附件5

2020年春风行动暨就业援助月统计表

（残联组织）

填报单位: 填报时间：2020年 月 日 (单位盖章)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 走访残疾登记失业  人员家庭户数 | 登记失业的  残疾人员人数 | 组织残疾人  专场招聘会次数 | 实名制纳入年度  培训计划残疾人数 | 帮助残疾登记失业  人员实现就业人数 |  | 帮助残疾人享受  专项扶持政策人数 |
| 其中社会用人单位  按比例吸纳就业人数 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |

单位负责人: 审核人: 填表人: 联系电话：

注：上述内容均为活动期间的统计数字。