**省残联关于印发《贵州省残疾人“阳光**

**助残·转股分红”实施方案》和《贵州省**

**残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业**

**贷款贴息项目管理暂行办法》的通知**

各市(州)残联：

现将《贵州省残疾人“阳光助残·转股分红”实施方案》 和《贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业贷款贴

息项目管理暂行办法》印发你们，请认真抓好贯彻落实。

2021年6月16日

—1—

**贵州省残疾人“阳光助残·转股分红”** **实施方案**

根据《中共贵州省委贵州省人民政府关于实现巩固拓展脱 贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接的实施意见》和贵州省扶贫开发 领导小组《关于进一步加强产业扶贫利益联结机制的指导意见》 (黔扶领通(2020)8号),以及省委、省政府相关文件要求， 为巩固拓展脱贫攻坚成果，切实发挥残疾人事业发展资金促进困 难残疾人家庭收入的作用，在乡村振兴战略中建立乡村振兴产业

与困难残疾人可持续的利益联结机制，特制定本实施方案。

**一** **、目标任务**

(一)继续开展转股分红工作，带动增收防止困难残疾人家 庭返贫致贫。2021年—2025年，继续在全省范围内扶持农村专 业合作社、乡村振兴残疾人产业基地、村集体经济实体、涉农企 业、生产加工销售型企业等经济实体(以下简称经济实体)开展 残疾人事业发展资金转股分红工作(以下简称转股分红工作), 带动困难残疾人家庭持续增加收入，实现稳定脱贫和巩固拓展脱

贫成果，有效防止返贫致贫。

(二)整合资金扶持经济实体，实现“两类人群”全覆盖。 每个有脱贫不稳定、边缘易致贫两类残疾人的县(市、区)利用

残疾人乡村振兴和就业资金、东西部协作资金、社会资助资金和

其它资金，每年应扶持经济实体开展残疾人转股分红工作。对于 实力雄厚、发展前景好、辐射带动能力强的经济实体，可根据其 承接能力，由县级统筹，合理布局，叠加年度入股资金，在县域 范围内跨区域开展转股分红工作，覆盖其它乡(镇)或村的“两 类人群”中的重度残疾人。过渡期内，动态实现纳入脱贫不稳定 户、边缘易致贫户监测(以下简称“两类人群”)中的重度残疾

人享受转股分红全覆盖，其他重度残疾人覆盖面有效扩大。

(三)助推产业带动发展，让困难残疾人持续受益。通过资 金注入，助力经济实体特别是村集体经济发展壮大，增强对残疾 人的辐射带动能力，在全省打造帮助困难残疾人资金入股、共享 分红、带动就业的实体平台，有效建立困难残疾人和经济实体利 益联结机制，形成输血、造血、稳贫、致富的发展链，实现一次 投入、滚动受益的良性循环，全力助推巩固拓展脱贫攻坚成果同

乡村振兴有效衔接。

(四)共享经济社会发展成果，促进乡风文明建设。通过让 困难残疾人同等享受产业收益，积极倡导扶残助残社会新风，促

进邻里和谐、守望相助，推动乡村乡风文明建设。

**二、转股分红工作中各方身份的确认**

(一)经济实体的确认

经济实体为取得合法证照，且正常经营一年以上，能承担辐 射带动致富增收的产业实体。包括种植业、畜牧业、林业、渔业

等第一产业，产品加工、手工制造、光伏发电等第二产业，以及

乡村旅游、产品销售、社会化服务、文化服务等第三产业。对于 如下情况的经济实体优先扶持开展转股分红工作：实力雄厚、发 展前景好、辐射带动能力强、扶残助残热情高的经济实体；吸纳 有劳动力的残疾人就业，且支付稳定工资的经济实体；与残疾人 签订生产订单，承诺提供技术服务、按保底价收购残疾人家庭产

品，帮助困难残疾人家庭获得稳定的经营性收入的经济实体。

**(二)权利人的确认**

本办法所称权利人是指转股分红项目所在地乡(镇)人民政 府或村委会，代表出资方县级残联，履行转股分红第一执行人职 责，与经济实体签订合作协议。各地根据地方实际，合法合规确 定合适的权利人，承接转股分红工作的产业在单个村实施的，权 利人为村委会；产业为乡镇及以上经济实体或跨村、跨乡(镇)

实施的，权利人为经济实体项目经营所在地乡(镇)人民政府。

(三)受益残疾人的确认

受益残疾人由县级残联根据项目实施所在村(或乡镇)重度 残疾人数量，统筹县域范围内“两类人群”重度残疾人及严重困 难残疾人情况，与权利人共同做好受益残疾人的确认。受益对象 首先保证开展转股分红工作的村(或乡镇)的全部重度残疾人 (“两类人群”中的重度残疾人优先);其次可辐射其它村(或 乡镇)的“两类人群”中重度残疾人；再次可扩展到本村(或乡 镇)其他“两类人群”残疾人和三、四级智力、精神等困难残疾

人。受益残疾人还应具备遵守国家法律法规、遵守乡规民约等基

本条件。

**三、** **合作协议的签订**

(一)入股方式

按照“县级统筹、投向不变，量化折股、差异入股，经济实 体自愿、残疾人参与”的原则，探索建立“决策共商、多方共促、 成果共享、风险共担”的利益联结机制，由县级残联根据当地实 际，统筹各项转股分红资金，选择适合开展转股分红工作的乡 (镇)或村，确定权利人。会同权利人综合考虑经济实体的规模、 承接能力、参股残疾人数等因素，确定经济实体、入股资金、入 股人数、入股份额及分红标准等。投入到经济实体扶持产业发展 的资金，采取“保底分红+效益分红”的模式，通过一次性投入， 确保每人所得分红资金不低于每股入股资金的5%,有爱心和有

条件的经济实体可逐年递增分红比例。

(二)协议内容的约定

1.合作协议由权利人与经济实体签订。签订协议时，县级残 联、不作为权利人的转股分红投入项目所在乡(镇)人民政府或 项目产权所属村委会、受益残疾人等相关方要以第三方身份参加 合作协议的签订。合作协议中要明确各方权责，依法依规保障各

方合法权益。

2.合作协议要对股东合作、退出机制、分红收益、资金收回、 资金收回时间和协议终止时间等内容作出明确规定。为加强对资

金的监管，降低资金风险，合作协议应一年一签，也可根据实际

情况延长合作时间，但最长不得超过五年。

3.权利人仅为合作协议存续期间对该笔残疾人事业发展资 金履行出资人职责的主体。若经济实体因管理不当和其他原因导 致不能履行协议时，权利人会同县级残联与财政部门共同对经济 实体进行资产核算，权利人依法收回支付至经济实体的转股分红 资金或资产处置资金。若经济实体因不可抗拒因素导致经济实体 倒闭时，按入股资金为限承担有限责任，对经济实体进行资产清 算时，要优先偿还残疾人事业资金所占股份比例的剩余资产。当 合作协议终止，权利人无法寻找到新的转股分红项目承接实体 时，应将残疾人事业发展资金按照资金拨付渠道收回县级国库， 经县级财政同意，用于其它村、其它经济实体开展转股分红或用

于扶持原项目村产业发展。

4.经济实体需建立规范的财务管理制度，在接受转股分红资 金投入后，不得将资金再对外进行股权投资和债权投资。经济实

体应按时按约定优先分配残疾人分红资金。

5.受益残疾人不是入股资金或股份的所有人，只享受资金分 红受益权。分红资金由经济实体支付至权利人，再由权利人支付 给受益残疾人。若受益的残疾人因死亡、康复、退出监测、违反 有关法律法规等原因致使其不符合受益条件时，县级残联和权利 人可终止其分红受益权，另行选择其他符合条件的残疾人享受该 受益，残疾人无权主张股权、股份、分红等任何权利。若经济实

体因故无法履行协议、兑现分红时，残疾人不能向权利人和残联

主张股权、股份、分红等权利。

**四、** **压实转股分红责任**

(一)市(州)残联履行督促指导职责。市(州)残联依据 本实施方案，加强部门协调，积极落实上级下划、东西部协作和 本级财政投入扶持资金，并及时拨付至县(市、区);负责督促

和指导县级残联按规定建立转股分红利益联结机制。

(二)县级残联履行转股分红项目审批权和项目实施监督 权。县级残联依据本实施办法，建立有效的风险防控机制。负责 转股分红项目的审批，建立经济实体、权利人、经济实体所在乡 (镇)、村和受益残疾人之间利益联结机制，组织各方规范签订 合法合规合作协议，确保使用残疾人事业发展资金的经济实体带 实带牢困难残疾人。不得将转股分红项目审批权限下放到乡 (镇)。同时，县级残联对项目实施过程中受益残疾人收益分红 等事项进行全程监督。如发现收益分红不符合有关规定和要求

时，需及时通知权利人进行调整。

(三)乡(镇)人民政府履行协助建立利益联结机制职责。 不作为权利人的乡(镇)人民政府协助县级残联，建立权利人、 经济实体、受益残疾人利益联结机制。监督管理本辖区内转股分

红项目执行情况，确保项目正常运行。

(四)权利人履行转股分红第一执行人职责。要做好摸底调 查，主动发现、培育和选择好经济实体和转股分红项目，及时掌

握开展转股分红经济实体的运营情况，提前预判风险、防范风险，

确保入股资金的安全和有效。协助县级残联和乡、村两级做好受 益残疾人的确认和公示。负责将收益分红分配到户；保持与经济 实体的密切联系，及时向村、乡(镇)、县级残联反馈经济实体

运行情况。

(五)经济实体履行项目主体职责。开展转股分红的经济实 体，要按照县级残联、项目所在乡(镇)人民政府、村委会和权 利人的要求，确定带动困难残疾人方式，签订合作协议，确保受 益残疾人按时足额取得转股分红收益，同时要积极带动残疾人就 业或发展产业，获得稳定的收入。要建立规范的财务管理制度，

定期要向权利人报送财务报告，接受监管。

**五、** **强化风险防范**

(一)做好项目风险评估。各地在选择转股分红项目时，要 对经济实体的成立背景、法人简历、财务状况等进行查证，可通 过购买服务的形式，选取专家对转股分红项目的生产规模、发展 前景、成本估算、销售收入、利润预测、本金偿还等进行可行性 评估，通过对转股分红项目所有不确定性要素的充分、系统考量，

有效降低转股分红工作的资金风险。

(二)做好合作协议签订。转股分红在完成前期口头协商、 风险评估等工作后，要按照贵州省扶贫开发领导小组《关于进一 步加强产业扶贫利益联结机制的指导意见》(黔扶领通(2020) 8号)和本实施方案框架内容，依法签订合作协议，要将各方权

责、资金使用、风险管控、违约责任等细化成协议条款。在签订

合作协议前，要聘请法律顾问把好协议签订关，对协议条款认真

推敲，防止发生歧义和误解，防止产生不必要的纠纷。

(三)做好廉政风险防控。在开展转股分红工作中，残联干 部要牢记全心全意为人民服务的宗旨，思廉政、养正气，做好勤

政廉政表率，以率先垂范的作风为残疾人谋致富之路。

**六、工作要求**

(一)提高思想认识，加强工作领导。转股分红工作是我省 残联系统贯彻落实党的十九大精神和习近平总书记在贵州代表 团重要讲话精神的重要举措，是推动巩固拓展脱贫攻坚成果同乡 村振兴有效衔接，促进困难残疾人增收致富的重要抓手。各级残 联要把思想和行动统一到省扶贫开发领导小组关于加强产业扶 贫利益联结机制的部署上，统一到省残联的要求上，高度重视、 加强领导，主要领导亲自抓、分管领导具体抓、业务部室重点抓； 各县级残联主要领导要全方位、全领域、全过程亲自抓部署、抓

协调、抓落实、抓成效。

(二)建立监督制度，压实监管责任。一是经济实体每季度 要向权利人报送一次财务报告，每半年和年终向权利人报送一次 产业运行情况及资金使用情况报告，必要时县级残联、乡(镇) 人民政府可调阅相关资料。二是经济实体未按期报送的，由权利 人提请县级残联和乡(镇)人民政府下达限期整改通知书，拒绝 整改的，县级残联和乡(镇)人民政府立即向县级人民政府和财

政部门报告并会同权利人启动相应风险防范机制。三是县级残联

要按季度实地了解经济实体运行情况，发现问题要及时向乡(镇) 人民反馈，并建立经济实体运行和问题反馈台账。四是乡(镇) 人民政府负责对本辖区内转股分红项目进行监督管理，发现问题 要及时整改，并按季度建立监督管理和问题整改台账。五是县级 残联和权利人要按相关规定和程序对转股分红对象、收益分红情

况进行公示，公示期不少于10天，充分接受群众和社会监督。

(三)加强统筹协调，保障各方权益。各县级残联要结合实 际，统筹规划、协调推进，保障县级残联和乡(镇)人民政府的 监督权、权利人的资金支配权、经济实体的资金使用权和残疾人 的受益权。要守好实体发展和残疾人收益“两条底线”,既要充 分考虑经济实体扩大再生产和管理运行的需要，促进经济实体健 康持续发展，又要保证所在村(或乡镇)“两类人群”中的重度 残疾人全部入股，并获得分红收益。要通过转股分红工作带动提 升困难残疾人的自我发展能力，激发其内生动力，力争在保底分

红的基础上，帮助困难残疾人获得经营性、工资性、财产性收入。

(四)形成发展合力，推动稳步发展。省、市、县三级残联 要加强上下联动，总结脱贫攻坚期间开展转股分红工作的经验， 强化残疾人事业发展资金的监督，加强对转股分红工作统筹规 划、协同推进和对残疾人的教育引导，推动转股分红工作在乡村 振兴期间的健康有序发展。省、市残联适时开展转股分红工作督 促检查，了解实施情况，及时发现、解决实施过程中出现的问题；

对措施有力、资金管理规范、绩效突出、老百姓认可度高的县(市、

区)将加大宣传推广力度；对弄虚作假、违反资金使用规定，挤

占、挪用的地区，要追究相关人员责任。

(五)逐步规范变更，实现有效衔接。各地在脱贫攻坚期间 内使用各级财政资金、东西部协作资金和定点帮扶等投入开展的 转股分红工作，2020年底合作协议期满的，要及时收回资金， 参照本实施方案，开展转股分红工作；2020年底合作协议尚未 到期的，要在确保已受益残疾人不变、原分红标准不变的前提下， 力争协调各方参照本实施方案相关要求签订补充协议，衔接政策

措施、明确工作责任、落实工作要求。

请各市(州)残联于每年6月20日前向省残联教就部申报 下一年度项目执行计划，填报《贵州省残疾人事业发展资金转股 分红工作申报表》(附件1),以便统筹安排全省转股分红工作。 于每年4月5日、7月5日、10月5日和12月20日前将《贵州 省残疾人事业发展资金转股分红工作年度汇总表》(附件2)、

于12月20日前将全年工作总结报送省残联教就部。

**七、本方案自发布之日起执行。**《省残联关于印发<贵州省 残疾人就业扶贫资金变农村残疾人股金扩大试点工作的实施方 案>的通知》(黔残联发〔2018〕9号)、《省残联关于印发<全 力推进残疾人就业扶贫资金转股分红工作实施方案>的通知》(黔

残联发〔2019〕7号)同时废止。

附件：1.贵州省残疾人事业发展资金转股分红工作申报表

2. 贵州省残疾人事业发展资金转股分红工作汇总表

**附** **件** **1**

**贵州省残疾人事业发展资金转股分红工作申报表**

市(州)残联(盖章): 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实施转股分红工作村(或乡镇)基本情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 实施县 | 实施村 (或乡镇) | | 权利人 | 受益残疾人 | | | | | | | | | | |
| 合计 | | | “两类人群”重 度残疾人数(人) | | 其他重度残疾人  数(人) | | “两类人群”中非 重度残疾人数(人) | | | 其他困难残疾人(人) |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |  |
| 经济实体基本情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 实施村(或乡镇) | | 经济实体名称 | | | 经营范围及规模 | | | 创办时间 | | 注册或投入资金  (万元) | | | 上年度纯利润(万元) | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| **效益产出情况** | | | | | | | | | | | | | | |
| 预计入股资金投入  (万元) | | | 计划受益残疾人人数  (人) | | | 计划入股份额(万元/每人) | | | | | | 预计每名残疾人年度 受益金额(万元) | | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | | | |  | | |

填报人：

联系电话：

—12 —

**附** **件** **2**

**贵州省残疾人事业发展资金转股分红工作汇总表**

市(州)残联(盖章): 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 县 | 实施乡镇或村 | 济体称  经实名 | 权利人 | 资金投入 | | | 实际受益人数(人) | | | | | 分红情况 | | | 备注 |
| 残疾  人  总数 | 其中 | | | |
| 总投  入  (万  元 ) | 签  (万  元 ) | 资金性质 | “ 两 类  人群  重度  残疾  人数 | 爨  人 | “ 两  类 ”  中 非 重度 残疾  人群 | 他难疾  人  其困残 | 分红人数  人 ) | 您寡  红  (万  元 ) | 实 际 分 红 时 间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

说明：1.资金性质是指：省级投入资金、市县级投入资金、东西部协作资金、社会资金和其它资金，

2.若年度内末分红的，“年度总分红”填写合作协议中的预计分红金额，并在备注中注明预计分红时间。

—13—

**贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”**

**就业创业贷款贴息项目管理**

**暂行办法**

为巩固拓展残疾人脱贫攻坚成果同乡村振兴战略有效衔 接，促进残疾人就业创业，根据《贵州省扶持残疾人就业创业 办法》 (黔残联发(2021)11号)精神，结合新时代新要求， 特制定贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业贷款贴

息项目暂行管理办法。

**一、指导思想**

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，贯彻 落实习近平总书记关于残疾人事业的重要论述和习近平总书记 视察贵州重要讲话精神，深入贯彻党的十九大和十九届二中、 三中、四中、五中全会精神，认真落实省委十二届八次、九次 全会精神，以高质量发展统揽全局，坚持以人民为中心的发展 思想，推进巩固拓展残疾人脱贫攻坚成果同乡村振兴战略有效

衔接，促进残疾人事业高质量发展。

**二、扶持对象**

(一)贵州省辖区内安置带动残疾人就业企业和农村经济

实体。

(二)贵州省户籍或持有贵州省内《居住证》的残疾人并 连续居住2年以上且缴纳2年以上社会保险，在法定劳动年龄

段并在贵州省内创业的残疾人。

**三、贴息条件**

贷款银行为国家认可的合法银行，贷款用途为经营性贷款，

贴息分为项目贷款贴息和到户贷款贴息两种。贴息条件如下：

(一)项目贷款贴息

项目贷款贴息主要支持集中安置残疾人就业企业和农村残

疾人产业发展基地。

集中安置残疾人就业企业，需办理合法执业资格证，正常 经营1年以上，安置5人以上残疾人就业，并依法与安置残疾 人签订了1年以上劳动合同且安置残疾职工实际在岗工作，按 月向安置的每名残疾职工实际支付不低于当地最低工资标准的 工资，为残疾人缴纳了国家规定的养老、医疗、失业、工伤及

生育等社会保险。

农村残疾人乡村振兴产业基地，需办理合法执业资格证， 正常经营1年以上，安置或带动5人以上残疾人劳动增收。安 置残疾人就业的，应依法与安置残疾人签订1年以上劳动合同 且1年内实际用工时间累计不低于6个月；临时用工的，应与 用工残疾人签订用工协议或合同；带动残疾人就业的，要签订 扶持协议、采购协议或有付款凭据。安置带动残疾人人均年收

入不得低于6000元。

(二)到户贷款贴息

到户贷款贴息主要支持城镇残疾人个体工商户和从事种植

业、养殖业、加工业农村残疾人创业户。

**四、贷款时间及贴息要求**

残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业贷款贴息扶持年

度为上年1月1日 — 12月31日取得银行贷款，且未获得政府 及相关部门其他贷款贴息的企业、经济实体和创业户(2021年 贴息时间沿用黔残联发〔2016〕26号文件要求时间),并且在 本时间段内实际安置或带动残疾人。对同一经济实体或个人等 贷款主体原则上只贴息一次、贴息时间仅一年；对省级残疾人 就业创业示范点、省级残疾人乡村振兴产业基地根据实际情况，

可适当给予放宽但累计贴息次数不超过3次。

**五、贴息标准**

对贷款额在10万元(含10万元)以下的，按年利率7%给 予贴息；贷款额在10万元以上的，按年利率5%给予贴息，贴 息金额不超过20万元。实际贷款利率低于贴息标准的，按实际

贷款利率给予全额贴息。

**六、** **申报程序及资料**

(一)符合申报条件的经济实体和个人，申报残疾人“阳 光助残·贷动成长”就业创业贷款贴息需向当地乡(镇)残联

提交以下资料：

1. 《申请表》(附件1、2);

2.残疾人证原件、复印件；

3.贷款合同原件、复印件；

4.贷款首次还款和申报前一次还款凭据原件、复印件。

项目贷款还需根据扶持方式提供如下资料：合法执业资格 证、安置残疾职工花名册、劳动合同或协议、工资册或付款凭 据、缴纳社会保险的原件及复印件、残疾人“阳光助残·贷动

成长”就业创业贷款贴息项目申报承诺书(附件5)。

(二)符合申报条件的经济实体和个人于每年5月20日前 将申报资料报当地乡镇(残联),乡(镇)残联对申报资料进 行初审，符合条件的上报县级残联。县级残联对申报情况进行 审核并实地进行核实，在一定范围内公示无异议后，上报市(州) 级残联。市(州)级残联对申报资料进行复核汇总后，以正式 文件并附《申报表》、 《汇总表》(附件1、2、3、4),于每

年6月30日前报省残联教就部。

(三)申报材料经省残联审核后，确定项目分配方案下达

各地。

(四)逐步推进网上申报、审核、审批。

**七、项目管理**

(一)加强申报管理。各地残联要严格按照申报程序进行， 严把审查关，确定扶持对象符合申报条件。县级残联要坚持公 开、公平、公正的原则确定申报对象，建立公示制度，完善申

报材料的档案管理。

(二)注重实效。残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创 业贷款贴息项目重点支持安置带动残疾人“两类人群”、重度 残疾人较多的经济实体和以上人群的创业户。项目贷款应保证 平均每1.5万元实际贴息资金扶持一个残疾人稳定增收一年以 上，到户贷款应保证扶持的残疾人家庭稳定增收一年以上。各 级残联要建立健全残疾人帮扶档案，并督促落实帮扶残疾人的 措施，及时反馈帮扶成效，大力宣传贷款贴息在安置残疾人就 业、防止返贫和巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接等

方面的积极作用。

(三)严格资金管理。项目贷款贴息资金主要用于企业扩 大生产规模、无障碍设施建设改造、改善残疾人生产生活条件， 增加安置残疾人就业所需费用以及有益于残疾人就业的其它方 面。到户贷款贴息资金的使用要充分尊重残疾户的意愿，主要 用于扩大生产规模、改善生产条件、家庭刚性支出等方面。创 业就业贴息贷款资金下达后，县级残联要及时协调财政部门按 照相关要求将贴息资金及时、直接补贴给残疾人贷款户和项目 实施经济实体，要督促经济实体规范使用贴息资金，正确引导

到户贷款残疾人(户)合理使用贴息资金。

(四)加强督促检查。各级残联要加强对项目贷款经济实 体和到户贷款残疾人(户)的跟踪服务，帮助协调他们解决在 发展中的困难。市(州)级残联要加强对残疾人“阳光助残·贷 动成长”就业创业贷款贴息项目的检查，认真总结好经验、好 做法，及时发现和解决存在的问题和不足。各市(州)残联于 每年12月20日前，以书面形式将残疾人“阳光助残·贷动成

长”就业创业贷款贴息项目执行情况报省残联教就部。

联系人及电话：罗倩 0851-86839052

附件：1.贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业

贷款贴息项目审批表(项目贷款)

2.贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业

贷款贴息项目审批表(到户贷款)

3.贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业

贷款贴息申报汇总表(项目贷款)

4.贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业

贷款贴息申报汇总表(到户贷款)

5.贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业

贷款贴息项目申报承诺书

**附** **件** **1**

**贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业贷款**

**贴息项目审批表(项目贷款)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经济实体 名称 |  | | | | 单位性质 | |  | |
| 社会统  信用代码 |  | | | | 法人代表 | |  | |
| 贷款卡号 |  | | | | 是否残疾人 | |  | |
| 单位地址 |  | | 联系电话 | |  | | 申请资金 (万元) |  |
| 经济实体 基本情况 | 固定资产总 值(万元 |  | 信用等级 | |  | | 上缴税金 (万元 |  |
| 年销售收入 (万元) |  | 经营范围 | |  | | 安置带动人 数 |  |
| 签订劳动合  同的残疾职  工  人数 |  | 楚  人人  数 |  | 雨 度  生 度  人数 |  | 安置带动残  疾人年平均  收入 | 元  人.年 |
| 贷款情况 | 序号 | 额度(万  元 ) | 借款截止期限 | | | | 贷款银行 | |
| 起 | | 止 | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 2 |  |  | |  | |  | |
| 小计 |  |  | |  | |  | |
| 申报单位 | (公章)  经办人： 法人代表： 年 月 日 | | | | | | | |
| 乡镇(街 道 ) 残 联 意见 | (公章)  负责人： 年 月 日 | | | | | | | |
| 县级残联 意见 | (公章)  负责人 年 月 日 | | | | | | | |
| 市 ( 州 ) 残联意见 | 经办人： | (公章)  负责人： 年 月 日 | | | | | | |

**附** **件** **2**

**贵州省“阳光助残·贷动成长”残疾人就业创业贷款**

**贴息项目审批表(到户贷款)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 年龄 |  | 民族 | | |  | |
| 残疾人证  号 |  | | | 是否“两类人  群 ” | | |  | 残疾程  度 | | |  | |
| 家庭住址 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 经营类型 |  | | | 经营规模 | | |  | | | | | |
| 贷款情况 | 序号 | | 额度(万 元 ) | | 借款截止期限 | | | | 贷款银行 | | | |
| 起 | | 止 | |
| 1 | |  | |  | |  | |  | | | |
| 2 | |  | |  | |  | |  | | | |
| 小计 | |  | |  | |  | |  | | | |
| 贷款卡号 |  | | 申请贴息资金(万元) | | | |  | | | | | |
| 本人  签名 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 乡 镇 ( 街  Y  意免数帐 | (公章)  负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 县级残联 意见 | (公章)  负责人： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 市 ( 州 ) 残联意见 | 经办人： 月 日 | | (公章)  负责人 | | | | | | | | | 年 |

**附件3**

**贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业贷款贴息申报汇总表**

**(项目贷款)**

**填报单位(盖章):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区 ( 县 ) | 经济实体 名称 | 单位 性质 | 社会统  一信用  代码 | 经营 类型 | 规模 | 经营  地址 | 联系 电话 | 法人 姓名 | 户籍地 | 是否  残疾  人 | 残疾  类别  和等  级 | 残疾证 号(正常 人填身 份证号 | 职工人数 | | | | | 贷款  时间 | 贷款金  额(万  元 ) | 申请贴  息  时段 | 申请 贴息 金额 ( 万 元 ) | 备 注 |
| 总职工人 数 | 安置残  残疾人 “ 两类 人群 ”  人数 | 疾人数  重度残疾 人数 | 带动残疾人数 | |
| 残疾人 “两类人 群”人数 | 重度残 疾人数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

负责人： 填表人： 填报时间： 年 月 日

22 -

**附件4**

**贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”就业创业贷款贴息申报汇总表**

**(到户贷款)**

**填报单位(盖章):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 区 ( 县 ) | 经营 类型 | 规模 | 经营  地址 | 联系  电话 | 申请人姓名 | 需  类 人 群 ” | 残疾  等级 | 残 疾 证 号 | 贷款  时间 | 贷款 金额 ( 万 元 ) | 申请贴息 时段 | 申请贴息金 额(万元) | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

负责人： 填表人： 填报时间： 年 月 日

**附** **件** **5**

**贵州省残疾人“阳光助残·贷动成长”** **就业创业贷款贴息项目申报承诺书**

本企业(单位)现申报残疾人“阳光助残·贷动成长”就 业创业贷款贴息项目，承诺对所提供企业贷款材料的真实性负 责；承诺同意同级及上级财政、残联部门就企业(单位)贴息 申报的贷款信息进行银行查询，同意如经核实存在虚假行为， 将承担相应责任并接受处罚；承诺就企业贴息申报的贷款未获 得政府及相关部门其他贷款贴息；承诺履行就业创业协议的责

任和义务。

特此承诺。

承诺方：(申报企业法人代表签名盖章)

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 贵州省残疾人联合会办公室 | 2021年6月16日印发 |

共印20份