注销业务申请书

 单位名称：

 我司因企业注销，现申请办理 年度残疾人按比例就业情况认定。

 我司在按比例安排残疾人就业审核认定事项中所提交的下列材料真实、有效，复印件与原件一致。如有隐瞒或提供的材料虚假，愿意承担一切法律后果。

 1、用人单位信息；

 2、安置残疾人信息；

 3、残疾人证/残疾军人证信息；

 4、劳动合同/劳务派遣协议信息；

 5、残疾人参保缴费信息；

 6、发放给残疾人的工资信息。

 注：业务办理完成后用人单位将无法再次登录系统及办理残疾人就业情况认定业务

 单位名称（盖章）：

 法定代表人签字（盖章）：

 年 月 日