

一、中小企业声明函（工程）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（新疆生产建设兵团第六师新湖农场城镇管理中心）的（第六师新湖农场集中供热40吨锅炉及辅机维修改造项目）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1. （第六师新湖农场集中供热40吨锅炉及辅机维修改造项目），属于（建筑业）；承建企业为（新疆绿翔西部锅炉容器制造有限公司），从业人员116人，营业收入为102.8万元，资产总额为4100万元，属于（小型企业）；

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商（电子签章）：新疆绿翔西部锅炉容器制造有限公司

法定代表人（电子签名）：孟祥辉

日期：2024年7月22日

从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

注：1、所有潜在投标供应商在做出以上声明前，需根据《关于印发中小企业划型标准规定的通知》、《政府采购促进中小企业发展管理办法》的相应内容，确定自身是否可以享受中小企业政策。如可以享受中小企业政策的供应商，按照如上声明函的内容如实填写，若不满足中小企业政策的供应商，请不要填写。
2、如存在虚假声明或未按实际内容填写，供应商需承担由此产生的一切后果及相应的法律责任。

二、残疾人福利性单位声明函

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加新疆生产建设兵团第六师新湖农场城镇管理中心单位的第六师新湖农场集中供热40吨锅炉及辅机维修改造项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（公章）：新疆绿翔西部锅炉容器制造有限公司

日期：2024年7月22日



注：符合享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位条件且提供《残疾人福利性单位声明函》的，视同为小型和微型企业。

附 1：残疾人就业年申报表

附件 1

新疆生产建设兵团第十二师按比例安排残疾人就业单位年审报表

单位名称(盖章)	新疆绿翔西部锅炉容器制造有限公司	统一社会信用代码	916501000531792435	社保单位编码	650695547	填表日期:								
法人代表(负责人)	王寿钵	单位地址	乌鲁木齐经济开发区兵团工业园区米兰二街5号	单位电话	0991-8526342	联系人	/							
注册类型	B 级锅炉法人制作; 锅炉及配件	单位性质	有限公司	电子邮箱		档案号码	/							
行业类别	制造业	上级主管		开户银行	乌鲁木齐商业	经营状况	良好							
					银行金教支行	帐号	0000020030110033944028							
单位基本情况	在职职工情况(人)							其中按 1: 2 比例计算的残疾人数(人)						
	在职残疾职工情况(人)													
	按比例就业安置数	实际安置数	欠安置数	超额安置数	在职残疾职工占在职职工总数的比例(%)									
	1-205	43	/	41.675	25%									
在职职工情况	在职残疾职工分类情况(人)							用工形式						
	残疾类别 / 等级													
	视力/等级	听力/等级	言语/等级	智力/等级	肢体/等级	精神/等级	其他/等级							
	男	女	男	女	男	女	男							
单位用工意向							审核结论							
单位用工意向														
单位用工意向														
单位用工意向														
序号	招聘岗位名称	性别	不限	招聘人数	文化程度	技术等级	从事年限	残疾类别	用工形式	合同期限	是否培训	户籍	月收入(元)	年龄段
		男												
		女												

(一) 受 检 单 位 存



附 2、残疾人就业单位年审认定书

附件 2

新疆生产建设兵团第十二师按比例安排残疾人就业单位年审认定书

审核认定年度：2023年

单位名称	新疆绿翔西部锅炉容器制造有限公司		法人代表 (负责人)	王寿钵	
统一社会信用代码	916501000531792435				
单位详细地址	新疆乌鲁木齐(第十二师) 经济开发 区兵团工业园区米兰二街5号	联系电话	0991-8526342		
在职职工总人数 (含临时工)	按规定比例 2% 应安置残疾人数	已安置 残疾人数	其中按 1: 2 比例 计算的残疾人数	欠安置 残疾人数	
65.25	1.305	43	20	/	
征收标准	应缴纳残疾人 就业保障金	滞纳 天数	滞纳金	批准减免金额	实际缴纳金额
46503.31	60686.82			60686.82	
审核认定机构意见	<p>请于 年 月 日前按认定金额，缴纳残疾人就业保障金。</p> <p>根据《关于完善残疾人就业保障金制度更好促进残疾人就业总体方案》(发改价格规〔2019〕2015号)文件第十二条：对未按比例安排残疾人就业且拒缴、少缴残保金的用人单位，将其失信行为记入信用记录，纳入全国信用信息共享平台。</p> <p>根据兵团第2号令第十一条：对逾期缴纳的金额每日加收5%的滞纳金；第十七条：对个人处以200元以下罚款；对单位处于1000元以下的罚款之规定执行。</p> <p>该企业按规定应安置残疾人1.305人，实际安置43人。 其中按1:2比例计算20人。 根据师财发〔2023〕124号文件规定已达标全部减免 残保金为60686.82元</p> <p>经办人：李劲军</p>				



2023年12月12日
(一) 受检单位存

附 3、安置残疾人就业名单

附件3

新疆生产建设兵团第十二师单位按比例安置残疾人就业名单

序号	姓名	性别	年龄	残疾证号	联系电话	劳动合同起止时间	就业时间	现任岗位	月工资额	
1	买买提江·艾西丁	男	49	65010219730205651121	13070408779	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
2	徐庆忠	男	57	65010519650620135921	18195899756	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
3	张明	男	60	65010319621015323621	18703035036	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
4	苏建平	男	51	65010319710208403921	15559311730	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
5	刘平	男	50	65010319720510511121	15999133549	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
6	徐章彬	男	50	65010219720712681721	13619903754	2021.09.09-长期	2015.09.10	油漆	3500	听力1级
7	艾山江·吐尔逊	男	59	65010319631208063X21	13201240527	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
8	王新江	男	49	6501031973022823521	18699485731	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
9	蒋红旗	男	56	65010419660805391X21	13999242055	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
10	曹解放	男	54	65232419680505001122	13209929204	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力2级
11	骆建江	男	46	65010519760424071921	13899970129	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
12	赵志建	男	50	65010219720320451521	18999996355	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
13	李毅华	男	48	65010419740909001821	13565807793	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
14	冯强	男	46	65010319760330605822	15699233317	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力2级
15	马福光	男	58	65010319640204325021	13201299052	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
16	欧阳登勇	男	52	65010319740214325721	18140736136	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
17	刘仁印	男	59	65010319630440061221	13659970446	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级
18	蒋宏乾	男	47	65010219750619401021	13565805690	2021.09.09-长期	2015.09.10	焊工	3500	听力1级



审核时间： 年 月 日

审核单位：（盖章）

行政执法审核人：

填报单位：（盖章）



填报单位经办人：

附 4、残疾人就业保证金减免审批表

附件 4

新疆生产建设兵团第十二师残疾人就业保障金减免缓审批表

统一社会信用代码: 916501000531792435.

申请单位	新疆绿翔西部锅炉容器制造有限公司			
单位基本情况	年末职工人数	65.25	在职残疾职工人数	23
	残疾职工所占比例	35.25%	实际差额	
	应缴纳保障金数额	60686.82	申请减、缓、免金额	60686.82
申请理由	<p>根据师财发[2023]124号文件规定已达标企业减免残保金为60686.82元</p>  <p>单位(盖章): 2023年5月12日</p>			
十二师残疾人联合会审查意见	<p>属实</p> <p>经办人: 李梅</p>  <p>单位(盖章): 2023年5月12日</p>			
十二师残疾人联合会审批意见	<p>部门负责人:</p> <p>年 月 日</p> <p>单位(盖章):</p>			
财政部门审批意见	<p>部门负责人:</p> <p>年 月 日</p> <p>单位(盖章):</p>			
执行情况				

- 备注: 1、申请单位必须如实填写表中有关内容,不得虚报,不得涂改。
 2、申请单位须附财政、税务部门核定上一年度的决算或年度财务报表。
 3、此表填报时一式二份。