

# 湖南省残疾人联合会

---

## 湖南省残疾人联合会 关于 2021 年残疾人事业统计会审工作的通知

各市州残联、省残联有关部室、直属单位：

为做好我省 2021 年度残疾人事业统计工作，省残联定于 2022 年 1 月上旬进行残疾人事业统计台账、年报的会审工作。现将有关事项通知如下：

### 一、会审时间和地点

会审时间：2022 年 1 月 4 日—8 日。

请各市州残联统计人员、省残联有关部室、直属单位统计人员于 1 月 4 日下午 3:00 到机关六楼会议室签到，省政府残工委秘书处负责人将就本次会审工作明确有关事项和要求。

### 二、食宿安排

报到入住时间：1 月 4 日上午，撤离时间：最晚不超过 1 月 8 日上午。

地点：紫东阁华天大酒店（地址：湖南省长沙市芙蓉区远大一路 88 号，联系电话：0731-82288888）。

用餐方式：早餐为自助形式，中晚餐为围餐形式，请市州统计员提前报备围桌就餐人数并组织人员准时就餐。除餐饮外的其它消费均须自行付费，且不能使用房卡结帐。

### 三、参加人员

省残联机关有关部室、直属单位负责统计工作人员，各市州残联统计

---

员（1名），各市州残联业务科室统计工作人员（不超过4名）。

#### 四、会审内容

完成2021年残疾人事业统计台账、年报数据的审核、修改、数据确认、上报工作。

#### 五、会审要求

（一）注重数据准确性。全省各级残联统计人员应确保统计数据的真实性和衔接性，数据变动较大或遇其它特殊情况时，务必对数据进行合理的解释说明，统计数据必须经软件逻辑审核和业务部门审核无误后方可上报。

（二）注重工作时效性。各市州统计人员应于12月31日前完成本级和所辖县区所有业务台账、年报的数据填报与审核把关。省残联有关业务部室、直属单位统计人员应于12月31日前完成本级业务台账、年报的数据填报与审核把关。所有参加会审人员应于2022年1月8日前完成统计数据确认和上报工作。

（三）注重流程规范性。市州各业务部室统计人员要严格把关市本级和所辖县区统计数据质量，会审时将市州统计数据审核表（附件1、2）报省残联业务部室签字确认。省残联有关部室和直属单位要将市州残联统计数据质量作为年度工作绩效评估内容，认真审核各市州残联的业务数据。省级业务数据上报审核确认单须经省残联业务部室经办人和负责人签字确认，由省政府残工委秘书处报送分管统计工作会领导审阅后再将全省数据上报中国残联。由于各种原因被中国残联退回修改的数据，请省残联有关业务部室写出说明并经部室负责人签字后再上报。

#### 六、注意事项

(一) 各市(州)残联负责通知相关人员参加会审,并于12月24日17:00前将参加会审人员回执(附件3)以电子邮件形式发送至省政府残工委秘书处。

(二) 各市州参加会审人员请自带笔记本电脑,提前抵达或推迟返程的费用自理。会审期间,各市州残联统计人员上交完台账、年报审核签字表方能撤离。

(三) 请省残联机关有关部室、直属单位统计工作人员提前做好工作安排确保按时参加会审。

联系人: 郭婧      邮 箱: [1204875529@qq.com](mailto:1204875529@qq.com)

联系电话: 0731-84619523 13080553033

附件1: 2021年残疾人事业统计台账数据审核表(市州残联)

附件2: 2021年残疾人事业统计年报数据审核表(市州残联)

附件3: 2021年度省残联统计会审人员回执

湖南省残疾人联合会

2021年12月24日

附件 1

**湖南省残疾人联合会**  
**2021 年残疾人事业统计台帐数据审核表**

单位（市州残联）：                      残联                      报送时间：                      年    月    日

序号	报表名称	审核人签名 (省残联业务部室)	审核签字 时间	联系电话
1	康复台帐表 (508 办)			
2	教育台帐表 (501 办)			
3	就业台帐表 1、表 2 (2 楼就业服务大厅)			
4	就业台帐表 3、表 4、 表 5 (503 办)			
5	宣传文化台帐表 (510 办)			
6	体育台帐表 (510 办)			
7	维权台帐表 (1 楼信访室)			
8	组织建设台帐表 (404 办)			
9	服务设施台帐表 (410 办)			
10	信息化台帐表 (408 办)			
11	封面 (408 办)			

附件 2

**湖南省残疾人联合会**  
**2021 年残疾人事业统计年报数据审核表**

单位（市州残联）：                      残联      报送时间：      年    月    日

序号	报表名称	审核人签名 (省残联业务部室)	审核签字 时间	联系电话
1	康复年报 (508 办)			
2	教育年报 (501 办)			
3	就业年报表 1、表 2、表 3 (502 办)			
4	就业年报表 4、表 5 (503 办)			
5	社会保障年报 (501 办)			
6	宣传文化年报 (510 办)			
7	体育年报 (510 办)			
8	维权年报 (1 楼信访室)			
9	组织建设 年报 (404 办)			
10	服务设施年报 (410 办)			
11	封面 (408 办)			

(说明：年报上报请同时上报相关台帐。)

附件 3

2021 年度省残联统计会审人员回执

\_\_\_\_\_市州（盖章）

\_\_\_\_\_年 月 日

姓 名	性别	民族	部 门	负责业务	手机号码