

# 残保金征缴“一件事”操作手册

## 一、登录“一网通办”

进入上海“一网通办”PC端（<https://zwdt.sh.gov.cn/>），点击“登录”按钮，跳转至登录界面。



选择“法人登录”，可通过法人一证通或市场主体扫码等方式进行登录。



## 二、选择“残保金征缴”

进入“特色专栏”，点击“高效办成一件事”。切换到“服务企业”，进入“残疾人就业保障金征缴”，点击“立即办理”，进入智能引导界面。

## FEATURE COLUMN 特色专栏

**国家政务服务专区**

国家政务服务平台  
小微企业和个体工商户服务

**智能服务**

免申即享  
线上帮办  
好办快办

**高效办成一件事**

一业一证  
一件事服务

**义务教育入学专栏**

上海市义务教育入学  
报名系统

服务个人
服务企业
综合服务

**企业开办**

- 上海企业登记在线
- 汽车清洗
- 建筑业企业开办

**船舶开航**

- 船舶开航
- 体育彩票销售网点

**注销企业“一窗通”**

- 公共信用信息修复
- 知识产权保护

**场地获得**

- 水电气网联合报装
- 海域使用
- 涉河建设项目 new

**生产经营**

- 企业高频证照变更联办
- 个人股权变更
- 一般项目挖掘道路施工

**权益保护**

- 惠企政策
- 市级支持资金申请
- 支持科技型企业创新发展

**员工招聘**

- 企业招用员工  
(稳就业)

**税费缴纳**

- 税费申报
- 残疾人就业保障金征缴

**惠企政策**

- 文物拍卖
- 水生野生动物
- 民防工程和普通地下室使用备案

更多服务 >>

## 办理流程概览

1

入口指引

申请入口

立即办理

详细操作手册下载

### 三、智能引导

单位经办人根据实际情况填写引导问卷。



若单位有残疾职工，且没有办理“单位安排残疾人就业情况申报”事项。可通过智能问卷引导，点击“下一步”按钮，跳转“单位安排残疾人就业情况申报”申报界面。



**提示：**用人单位完成 2022 年度残疾人按比例就业情况网上申报后，

用人单位应继续在“一网通办”平台，搜索“残保金征缴一件事”，根据系统引导，确认**残保金应缴费额**，**缴纳残保金**或**申请超比例奖励**。

#### **四、【办理须知】界面**

根据引导选择“无残疾职工”或已完成“单位安排残疾人就业情况申报”，则进入“残保金征缴‘一件事’”的“办理须知”界面，请用人单位认真阅读；阅读完毕后，请点击“已阅读并同意”按钮进入信息填报页面。



## 五、【信息确认】界面

“信息填报”包括“单位基本信息确认”、“申请异议”等部分。

残保金征缴“一件事”

信息确认 核定 确认处理信息

单位名称: [输入框] 征收年份: 2023

社保登记码: [输入框] 统一社会信用代码: [输入框]

征缴基数: [输入框] 上年度在职职工平均人数: 46

是否工商注册的企业: 否 是否为残疾人集中就业单位: 否

提醒: 征缴基数、上年度在职参保缴费职工人数方面: 可咨询上海人社咨询热线12333或参保所在地社保分中心。  
对于用人单位性质及是否属于残保金征收范围有疑问的, 请拨打咨询电话

申请异议 办件进度查询 下一步

用人单位需要检查此页面展示的单位基础信息。如果用人单位对“征缴基数、上年度在职职工平均人数、是否工商注册的企业、是否为残疾人集中就业单位”信息存有异议，可通过点击左下角“申请异议”按钮申请进行异议处理。

市级

上海市精神  
海纳百川 · 追求卓越 · 开明睿智 · 大气谦和

## 残保金征缴“一件事”

残保金异议处理申请

请选择异议处理类型:

-----请选择异议类型-----

-----请选择异议类型-----

用人单位性质有异议  
征缴基数有异议  
上年度在职职工平均人数有异议

基本信息

单位名称: [输入框] 征收年份: 2023

社保登记码: [输入框]

返回

用人单位可选择对“征缴基数有异议”、“上年度在职职工平均人数有异议”、“单位性质有异议”三种异议处理类型：

- 1、 选择“征缴基数有异议”需填写内容包括“正常缴费基数汇总”、“变更基数汇总”和“残保金缴费数据”，如填写过程无此类业务则按“0”填写。

市级

上海市精神  
海纳百川 · 追求卓越 · 开明睿智 · 大气谦和

## 残保金征缴“一件事”

残保金异议处理申请

请选择异议处理类型: 征缴基数有异议

基本信息

单位名称: 上海[输入框] 征收年份: 2023

社保登记码: 0[输入框] 征缴基数: 7[输入框]

智能客服

①用人单位需要按照说明内容在“正常缴费基数汇总”中填写“社保缴费基数合计(2倍封顶前)”、“2倍封顶后基数合计”、“帐户人数”。

异议信息

正常缴费基数汇总

月份	社保缴费基数合计(2倍封顶前)	2倍封顶后基数合计	帐户人数
202201	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202202	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202203	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202204	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202205	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202206	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202207	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202208	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202209	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202210	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202211	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
202212	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
合计	0		

②“变更基数汇总”中分有“补缴基数”、“缴费基数调整基数”、“退账基数”、“申报录入基数”4个变更类别，用人单位需要根据实际情况填写相对应的“社保缴费基数合计(2倍封顶前)”、“2倍封顶后基数合计”，系统会自动计算“合计”。

变更基数汇总

变更类别	社保缴费基数合计(2倍封顶前)	2倍封顶后基数合计
补缴基数	<input type="text"/>	<input type="text"/>
缴费基数调整基数	<input type="text"/>	<input type="text"/>
退账基数	<input type="text"/>	<input type="text"/>
申报录入基数	<input type="text"/>	<input type="text"/>
合计		

③ “残保金缴费数据”中“2倍封顶前缴纳基数合计”、“2倍封顶后缴纳基数合计”和“上年度在职职工平均人数”系统会根据填写内容进行计算。

残保金缴费数据

2倍封顶前缴纳基数合计	<input type="text"/>
2倍封顶后缴纳基数合计	<input type="text"/>
上年度在职职工平均人数	<input type="text"/>

2、选择“上年度在职职工平均人数有异议”用人单位需按月填写实际帐户人数。

残保金异议处理申请

请选择异议处理类型：

---

基本信息

单位名称： 征收年份：

社保登记码：

异议信息

填写以下信息

月份	帐户人数
202201	<input type="text"/>
202202	<input type="text"/>
202203	<input type="text"/>
202204	<input type="text"/>

填写完成点击“确认提交”按钮后完成异议处理申请，同时页面会跳转到“信息确认”界面。

202211	<input type="text"/>
202212	<input type="text"/>
合计	<input type="text"/>

确认信息无误后，点击“下一步”按钮进入核定界面。

社保基数:	045429100	上年度在职职工平均人数:	2229
用人单位组织机构代码:	00	是否为残疾人集中就业单位:	否

提醒: 社保基数、上年度在职职工平均人数方案: 可登录上海市人社服务热线12333或参保所在地社保分中心。  
 对于用人单位缴费基数不属于社保基数征收范围有异议的, 请拨打12333。

3、选择“单位性质有异议”，上传相关附件。如是工商注册的企业，需提供材料：营业执照或法人营业执照；如是残疾人集中就业单位（福企），需提供材料：民政局出具的《上海市残疾人集中就业企业社会保险费补贴申请审核表》（2022 年度）。

## 残保金征缴“一件事”



### 残保金异议处理申请

请选择异议处理类型:

用人单位性质有异议  
 -----请选择异议类型-----  
用人单位性质有异议  
 缴费基数有异议  
 上年度在职职工平均人数有异议

**基本信息**

单位名称:       征收年份:

社保登记码:

**异议信息**

**用人单位提供材料**

相关职能部门出具的证明: 上传须知:

1. 图片格式要求为jpg、png格式, 文件大小要求在5MB以内, 图片应清晰可见, 整洁美观  
 2. 真实并在有效期内

## 六、【核定】界面

核定页面展示用人单位所在单位“残疾职工名册”信息，其中包括“残疾人职工姓名”、“持证类型”、“证件号码”、“是否本市户籍”、“是否为毕业5年内中高等院校全日制院校毕业生”、“缴费月数”、“申报人数”和“核定人月数”等信息。同时可在下方查看单位的“残疾职工核定人数”和“核定比例”。

**残保金征缴“一件事”**

信息确认 1 ————— 核定 2 ————— 确认处理信息 3

**残疾职工名册**

序号	残疾人职工姓名	持证类型	证件号码	是否本市户籍	是否为毕业5年内中高等院校全日制院校毕业生	缴费月数	申报人数	核定人月数
1					否	11	1	11
2					否	12	1	12
3					否	12	1	24
4					否	12	1	12
5					否	12	1	12

残疾职工核定人数为        人,核定比例为       

1 共1页 去  页 GO

上一步 下一步

确认残疾职工信息无误后，点击“下一步”，核定类型，分为“需缴纳残保金单位”、“超比例单位”和“无需缴纳残保金单位”三种情况。

1、“需缴纳残保金单位”页面中显示“应缴纳残保金金额”，点击“确认提交”确认信息后，用人单位即可通过线上缴纳残保金。



## 残保金征缴“一件事”



信息确认

核定

确认处理信息

单位名称:	[REDACTED]	统一社会信用代码:	[REDACTED]
社保登记码:	[REDACTED]	征收年份:	2023
残疾职工核定人数:	[REDACTED]	残疾职工比例:	[REDACTED]

应缴纳残保金金额: [REDACTED]

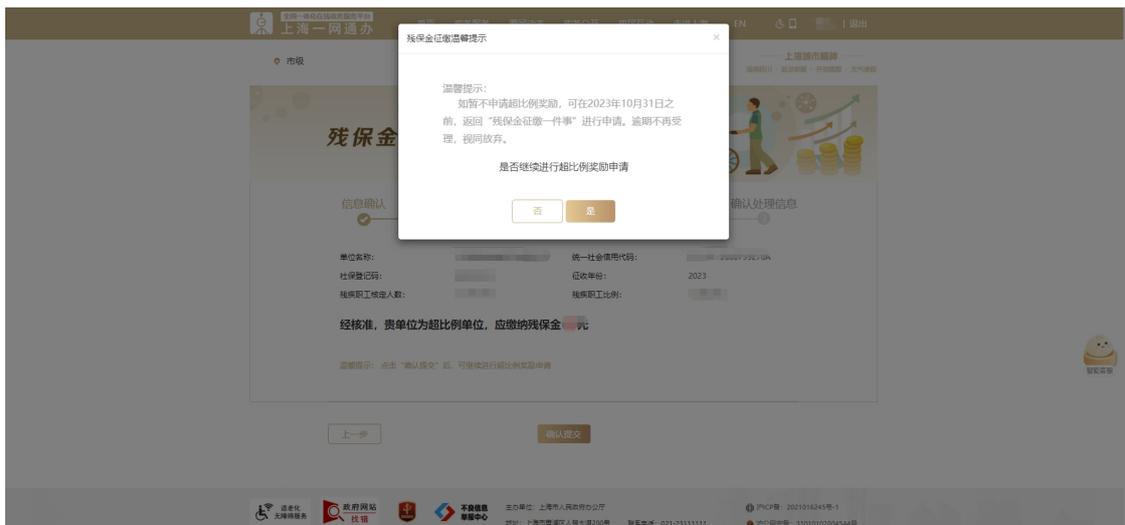
上一步

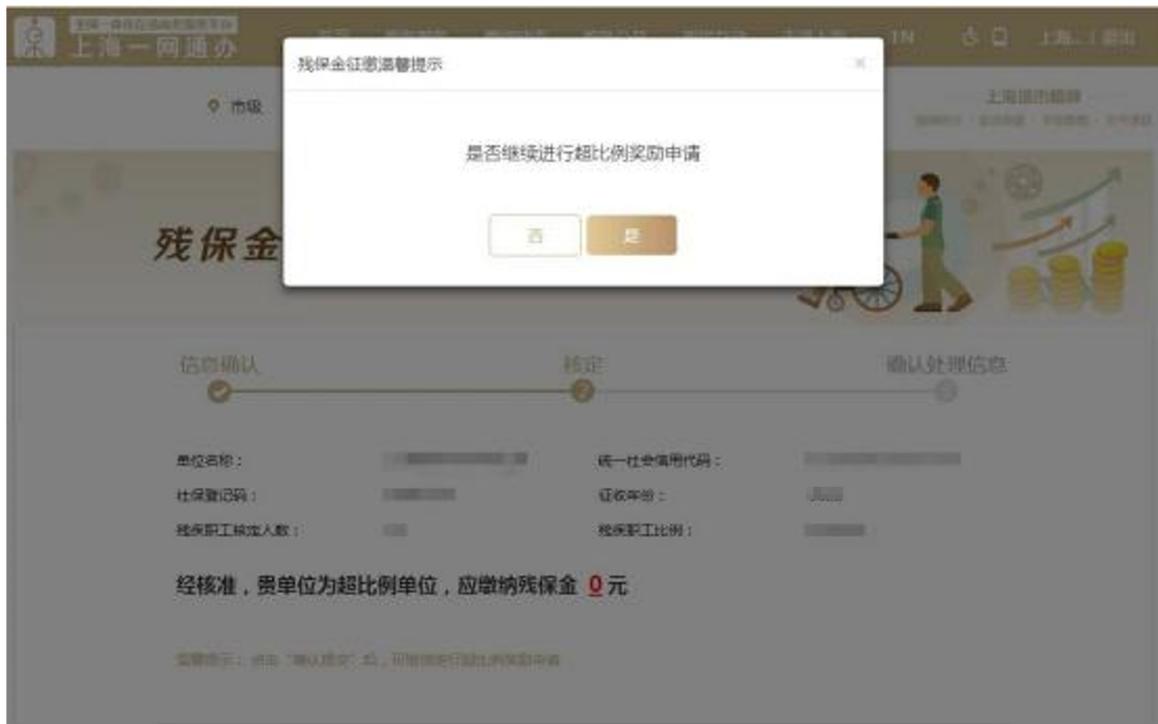
确认提交

残保金免缴、核销



2、如判断单位为“超比例单位”，则单位无需缴纳残保金。点击“确认提交”按钮后，可根据提示选择是否继续进行超比例奖励申请。





如点击按钮“是”，可进入超比例奖励申请页面，页面中展示“应发放超比例奖励金额”（此页面“用人单位开户名称”默认为“单位名称”），需要填写相应的单位账号信息：“开户银行”、“开户账号”和“开户银行行别”等信息。点击“正确示例”按钮可查看示例。根据系统引导，填写信息后，点击“确认提交”按钮，进入“申报成功”页面。

## 残保金征缴“一件事”

信息确认 ————— 核定 ————— 确认处理信息

单位名称： <input type="text"/>	统一社会信用代码： <input type="text"/>
社保登记码： <input type="text"/>	征收年份：2022
残疾职工核定人数： <input type="text"/>	残疾职工比例： <input type="text"/>

**经核准，贵单位为超比例单位，应发放超比例奖励为        元**

---

请填写单位账号信息 正确示例

* 用人单位开户名称： <input type="text"/>	* 开户银行： <input type="text"/>
* 开户账号： <input type="text"/>	* 开户银行行别： <input type="text"/>

上一步
确认提交

如申请超比例奖励过程中，对“用人单位开户名称”进行修改，须上传“更名证明或隶属关系证明或其他材料”。

## 残保金征缴“一件事”

信息确认 ————— 核定 ————— 确认处理信息

单位名称： <input type="text"/>	统一社会信用代码： <input type="text"/>
社保登记码： <input type="text"/>	征收年份：2022
残疾职工核定人数： <input type="text"/>	残疾职工比例： <input type="text"/>

**经核准，贵单位为超比例单位，应发放超比例奖励为        元**

---

请填写单位账号信息 正确示例

* 用人单位开户名称： <input type="text"/>	* 开户银行： <input type="text"/>
* 开户账号： <input type="text"/>	* 开户银行行别： <input type="text"/>

检测到您已修改用人单位开户名称，请上传附件材料

更名证明或隶属关系证明或其他材料： 上传须知：

1.图片格式要求为jpg、png格式，文件大小要求在5MB以内，图片应清晰可见，整张清晰

2.真实并在有效期内

本地上传

上一步
确认提交

3、如判断单位为“无需缴纳残保金单位”，确认信息无误后用人

单位即可点击“确认提交”按钮，进入“申报成功”页面。



残保金征缴“一件事”

信息确认      修正      确认处理信息

单位名称: 上海...公司      统一社会信用代码: 913...  
社保登记号: 00...      征收年度: 2021  
残疾职工人数:      残疾职工比例:

经核准，贵单位应缴纳残保金 0 元，属于免缴单位

上一步      确认提交

## 七、【申报成功】界面

系统提示“用人单位已提交成功！”即代表申报成功。办件的统一审批编码作为办件查询的唯一编码，可以自行记录以便提供给查询办理进度。

## 残保金征缴“一件事”



## 八、办理进度与结果查询

在一网通办首页上，点击右上角“单位名称”或者右侧快捷栏“我的主页”图标即可进入企业办事主页，点击“我的办件”即可查询所有申请事项的办理进度。





企业主页 我的信息 企业办件 我的项目 企业证明 企业证明 企业材料 我的发现 利企服务 政策中心 我的印章 >

您好,  
周北区社会\*\*\*\*\*

成长值: 0分

**我的办件** 我的预约 我的物流

我的支付 我的评价 授权设置

立即签到

### 我的信息

税务信息 参保缴费 许可认定

信用信息 专利信息 处罚信息

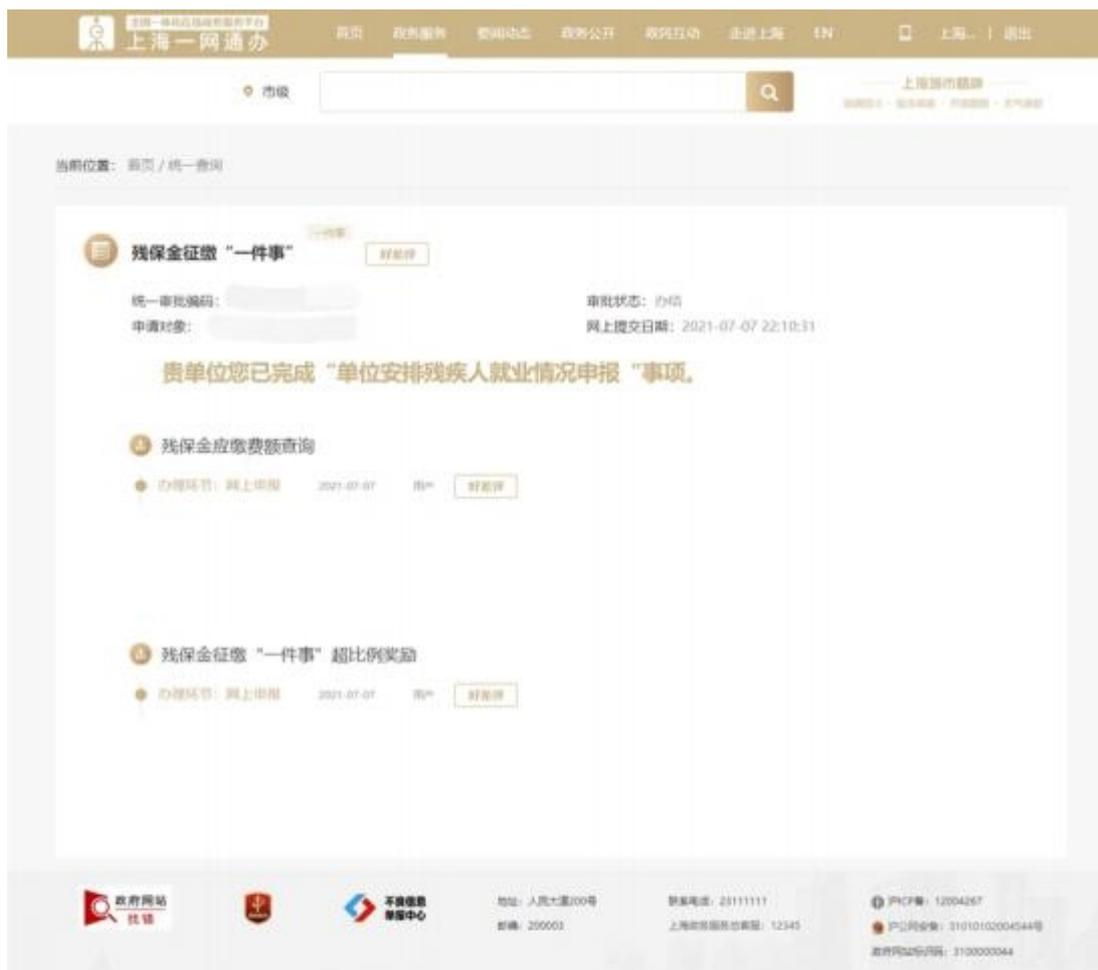
我的主页 我的信息 我的办件 我的项目 企业证明 企业证明 我的材料 我的发现 利企服务 政策中心 我的印章 授权设置

办件本 草稿箱 回收站

移至回收站

全选	统一审批编码	事项名称	提交时间	办结时间	状态	操作
<input type="checkbox"/>	9400*****	企业投资项目备案(核准)类	2021-01-14 10:33:52	2021-02-07 11:21:16	办结	查看并评价
<input type="checkbox"/>	9400*****	企业投资项目备案(核准)类	2021-01-07 16:38:02	2021-02-07 11:20:52	办结	查看并评价
<input type="checkbox"/>	9400*****	企业投资项目备案(核准)类	2021-01-07 15:42:51	2021-02-07 11:20:35	办结	查看并评价
<input type="checkbox"/>	9400*****	企业投资项目备案(核准)类	2021-01-07 17:17:08	2021-02-07 11:19:55	办结	查看并评价
<input type="checkbox"/>	9400*****	企业投资项目备案(核准)类	2021-01-14 23:33:55	2021-01-18 09:21:17	办结	查看并评价 退评
<input type="checkbox"/>	9400*****	企业投资项目备案(核准)类	2021-01-15 13:51:43	2021-01-15 13:52:35	办结	查看并评价

通过点击具体一项申报业务的“查看并评价”链接，用人单位可以查看该笔业务的办理详情。



除通过企业办件库查询办件进度的方式外，用人单位还可以采用“申请对象+办事序号”的方式单独查询某一个办件的办理进度。



## 办件查询

\* 申请对象

查询个人办件进度请输入申请人姓名，如查询法人办件进度请输入申请人名称

\* 办事序号

\* 验证码   [看不清换一张](#)

### 温馨提示：

- 1、如未检索到相关办件信息，请确认是否输入了正确的统一审批编码及完整的申请对象名称；
- 2、办件信息查询可能会出现数据延迟，如未查到相应的进度信息，请稍后再查；
- 3、您可凭办事序号查询事项办理情况，也可[登录后查看所有办件进度](#)；

### 申请信息

统一审批编码：

申请对象：

审批事项：

审批状态：待提交  
网上提交日期：2023-07-18 15:04:28

## 九、“一网通办”智能问答和人工客服

若用人单位办理过程中遇到疑问，可通过“智能问答”进行咨询，同时输入“人工客服”会为用人单位转接人工客服（温馨提示：人工客服受理时间为9:00至21:00）。

残保金征缴“一件事”

我的确认 核定 确认社保信息

单位名称: [输入框] 注册地址: [输入框]

社保登记号: [输入框] 统一社会信用代码: [输入框]

经营范围: [输入框] 营业执照注册号: [输入框]

营业执照注册号: [输入框] 统一社会信用代码: [输入框]

注册地址: [输入框] 统一社会信用代码: [输入框]

法定代表人姓名: [输入框] 统一社会信用代码: [输入框]

法定代表人身份证号: [输入框] 法定代表人手机号: [输入框]

下一步

在线客服

人工客服