|  |
| --- |
| **社会保险经办业务证明事项告知承诺制** |
| **承 诺 书** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申请人： |  | 身份证件号： |  |
| 办理业务及证明材料（勾选并补充完整）： |
| □供养亲属抚恤金申领： |
|  |  |  |  |  |  |  | （填写姓名）依靠工亡 |
| 职工 |        （填写姓名）生前提供主要生活来源。 |
|        （填写姓名）就读于                      学校 |
| （自    年    月至    年    月）； |
| 供养亲属        （填写姓名）尚健在，如发生有（一）年满18周岁且未完全丧失劳动能力的；（二）就业或参军的；（三）工亡职工配偶再婚的；（四）被他人或组织收养的；（五）死亡的情形之一，会主动申报。 |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 承诺内容：  本人已认真阅读《社会保险经办业务证明事项告知承诺制告知书》及相关规定，对社会保险公共服务事项证明义务和办理条件已充分知晓。在此本人郑重承诺，已经符合本业务办理条件，填报和提交的所有信息均真实、准确、完整、有效，并授权同意经办机构通过其他部门、机构、企业查询与承诺相关的个人信息，用于核实承诺内容的真实性。同时，知悉本人如作出不实承诺，将被列入社会保险领域严重失信人名单，相关失信信息将在“信用中国”、人社门户网站等媒介公示，并接受由相关部门实施包括限制乘坐飞机、乘坐高等级列车和席次、获得贷款授信，通报批评，公开谴责等在内的跨部门联合惩戒，涉及犯罪的移交司法机关处理。  |
| 承诺人： |  | 身份证件号： |  |
| 与申请人关系：本人/法定监护人（勾选） |
| 承诺日期：    年    月    日 |
| 代理人:  |  | (章) |  |     年    月    日 |