淮南市工伤保险经办业务证明事项告知

承 诺 书

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人： | 身份证号码： |
| 供养亲属抚恤金申领：  （姓名） （身份证号码 ），与工亡职工是 关系，是 孤儿 / 孤寡老人（勾选选填项），依靠工亡职工（姓名）  （身份证号码 ）生前提供主要生活来源。  （姓名） （身份证号码 ），就读于  学校（学号 ），在读时间 年 月至 年 月。 | |
| 承诺内容：  本人已认真阅读《淮南市工伤保险经办业务证明事项承诺告知书》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，未曾发生较严重的不良信用记录或作出虚假承诺，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，将被依法取消并收回已经发放的相关待遇，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： | 身份证号码： |
| 承诺日期： 年 月 日 与申请人关系：本人/法定监护人（勾选） | |
| 居住地址： 联系电话： | |