附件1：

社会保险缴费工资申报承诺书

我单位（或我代理机构）：

（单位编号：   ）对 年度社会保险缴费工资申报工作中的有关事项郑重承诺如下：

一、严格遵守《中华人民共和国社会保险法》、《社会保险费申报缴纳管理规定》(人力资源和社会保障部令第20号)、《关于规范社会保险缴费基数有关问题的通知》（劳社险中心函[2006]60号）和《湖北省社会保险费征缴管理办法》（省政府令第230号）等国家和省市有关社会保险法律、法规及文件规定，做到诚信申报、应保尽保、依法缴费。

二、切实维护本单位职工的合法权益，做到据实申报全部职工的个人缴费工资，并已按有关规定完成向本单位职工代表大会通报及缴费工资公示工作。缴费工资都经职工（退休人员）本人签字认可，不存在代签情况。劳动工资报表、财务报表及退休人员养老金相关证明资料已按档案管理相关规定妥善保管，以备核查。

三、如在今后人社部门稽核、检查和劳动保障监察过程中发现我单位存在瞒报、漏报职工社会保险缴费工资、缴费人数，存在提供虚假、残缺的数据资料等问题的，经查实认定后，我单位愿承担相关法律法规责任并接受处理。

本承诺书签署后即刻生效。

承诺单位（公章）：

单位法人（负责人）签章： 单位经办人签章：

年 月 日       年 月 日