附件3

真实性承诺书

本人为\*\*\*\*\*（单位/公司）法定代表人\*\*\*，身份证号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*，联系电话\*\*\*\*。本人在此郑重承诺：

 本次吸纳重点群体就业社会保险补贴申报工作所提供的申报材料真实准确、有效合法，本人对申报条件、范围的符合性负责，单位/公司及个人无违法行为和不良信用记录。若有不实或不妥，自愿被取消享受资格，全额退回已取得的补贴资金并承担因此带来的一切法律后果。

 承诺单位或个人（盖章签字）：

 年 月 日