附件7

申报承诺书

我单位（单位名称： 统一社会信用代码/单位编号： ）对 年度单位职工医疗保险缴费基数申报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》等法律、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合法权益,据实申报职工工资,并经职工本人签字认可,所有申报资料按档案管理规定妥善保管,以备核查。

三、如在稽核、审计等过程中发现我单位存在瞒报、漏报职工缴费基数、缴费人数,或提供虚假、残缺的数据资料等问题的，一经查实,我单位愿承担一切法律责任。

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：

年 月 日