附件2

社会保险单位编码：

2019年度社会保险缴费基数申报承诺书

为更好促进经济健康有序发展，维护劳动者的合法权益，促进劳动关系的和谐稳定，现承诺如下：我单位遵守社会保险缴费基数申报的有关规定，据实提供了本单位人力资源及财务数据资料，并对提交的相关报表及资料的真实性、合法性负责；缴费个人的社会保险缴费基数都已经过职工本人亲笔签名确认，本次申报的2019年度社会保险缴费基数是真实可靠的。

若有不实之处，我单位愿意接受有关部门根据相关法律、法规以及《关于对社会保险领域严重失信企业及其有关人员实施联合惩戒的合作备忘录》（发改财金〔2018〕1704号）、《合肥市劳动保障诚信红黑名单公布暂行办法》（合人社〔2017〕347号）的处理。

缴费单位签章：

法定代表人签字：

年 月 日