附件1

申报承诺书

我单位（单位名称： 单位编号： ）对2024年度单位职工社会保险缴费工资申报有关事项郑重承诺如下：

一、严格遵守《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、劳动保障监察和审计过程中发现我单位存在瞒报、漏报职工缴费工资、缴费人数或提供虚假、残缺数据资料等问题的，一经查实，我单位愿意承担一切法律责任。

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：

单位经办人：

联系电话：

年 月 日