

附件：

## 2022 缴费年度缴费工资 申报承诺书

信阳市社会医疗保险中心：

我单位已按《信阳市社会医疗保险中心关于开展 2022 缴费年度市直职工基本医疗保险缴费工资申报工作的通知》要求，申报参保职工医保缴费工资。我单位承诺：

一、申报的参保职工人员、人数与本单位职工一致。

二、参保职工缴费工资均按照政策规定口径申报。

三、组织参保职工对申报的工资收入情况签字确认，并存档备查。

四、申报信息真实、准确、完整。

五、如有与承诺不符情况，承担由此产生的经济、法律责任。

法定代表人（签名）：

经办人员（签名）：

单位编号：

（承诺单位公章）

2022 年 月 日