三亚市独生子女父母或无子女人员

加发基本养老金申报告知承诺书

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 报**  **人**  **员**  **信**  **息** | 姓名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证件名称 | ◻居民身份证◻护照◻港澳台通行证 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证件号码 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 生育情况 | ◻独生子女 ◻无子女 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管辖区 | ◻ 天涯区 ◻ 吉阳区 ◻ 海棠区 ◻ 崖州区 ◻ 育才生态区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 户籍详细地址 | 省 市 区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 长期居住地址 | 省 市 区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **承**  **诺**  **人**  **信**  **息** | 姓名 |  | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | | | | | | |
| 证件名称 | ◻居民身份证◻护照◻港澳台通行证 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证件号码 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 与申报人关系 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **承**  **诺**  **内**  **容** | 一、本人知悉作不实承诺，将可能受到以下惩戒：  1．被列入社会保险领域严重失信人名单，相关失信信息将依法记入个人信用记录、**纳入海南自贸港信用信息共享平台、在“信用中国（海南）”进行公布，并由相关部门实施包括限制乘坐飞机、乘坐高等级列车和席次、获得贷款授信，通报批评，公开谴责等在内的跨部门联合惩戒。**  2．依照《中华人民共和国社会保险法》第八十八条之规定：**以欺诈、伪造证明材料或其他手段骗取社会保险待遇的，报社会保险行政部门责令退回骗取的社会保险金，处骗取金额二倍以上五倍以下的罚款。**  二、本人授权同意经办机构通过其他部门、机构、企业查询与承诺相关的信息，用于核实承诺内容的真实性、准确性。  三、本人如出现独生子女信息变更情况及时向卫健部门登记独生子女的相关信息并主动向社会保险经办部门报告。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **签名** | **本人已阅读并明确知晓以上内容，郑重承诺填报信息真实、准确，如有不实，愿承担相应责任。**  **本人已 并明确 以上内容，郑重 填报信息 、 ，如有不实，愿 相应责任。**  承诺人签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **备注：此表非独生子女父母或无子女人员无需填写。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |