附件1：

|  |
| --- |
| 财政专项资金项目申报信用承诺书 |
|   |   |   |   |
| 项目申报单位 |   | 统一社会信用代码 |   |
| 申报单位法定代表人/负责人 |   | 法定代表人/负责人身份证号码 |   |
| 项目名称 |   | 申报依据 |   |
| 项目总投资额/执行额 | 万元 | 申请财政资金 | 万元 |
| 项目所在地 |   | 项目责任人 |   | 联系电话　 |   |
| 项目申报单位承诺:                                                         |
|    1.本单位近三年信用状况良好，无严重失信行为。 |
|    2.申报材料均依据相关项目申报要求，据实提供。 |
|    3.专项资金获批后将按规定使用。 |
|     4.如违背以上承诺，愿意承担相关责任，同意有关主管部门将相关失信信息记入公共信用信息系统。 如严重失信，同意在相关政府门户网站公开。 |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   | 项目申报责任人（签名）： |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   | 法定代表人/负责人（签名）： | （公章） |   |
|   |   |   |   | 日期： |   |   |   |

注：签名栏必须手签，使用签名章无效。

附件2：

项目申报汇总表（例表）

\*\*\*\*\*保险公司 （公章）                   年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设区市 | 投保单位名称 | 家政服务员名单 | 身份证号 | 实名认证（是/否） | 保险责任类别（或险种） | 保险有效期（\*\*年 \*\*月\*\*日 —\*\*年\*\*月\*\*日） | 保费金额 | 申请支持金额 |
|   | 南京市 | \*\*企业 | \*\*\* |   |   |   |   |   |   |
|   | \*\*\*\* |   |   |   |   |   |   |
|   | \*\*\*\* |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | \*\*\*企业 |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| 分计 | \*\*\*\* | \*\*\* |   |   |   |   | \*\*\* | \*\*\* |
|   | 无锡市 | \*\*\*企业 |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | \*\*\*企业 |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| 分计 |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 合计 | \*\*\*\*（企业数） | \*\*\*\*（人员数） |   |   |   |   | \*\*\*（总金额） | \*\*\* |

联系人：           电话：