附件2

**申报资料真实性承诺书**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（用人单位）郑重承诺:

在办理 年度按比例安排残疾人就业审核认定事项中所提交的下列材料真实、有效，复印件与原件一致。如有隐瞒或提供的材料虚假，愿意承担一切法律后果。

□用人单位信息；

□ 年安排就业的残疾人信息；

□劳动合同/残疾人在编证明；

□发放给残疾人的工资信息；

□残疾人参保缴费信息；

用人单位名称（章）

法定代表人或授权经办人签名:

 年 月 日