**附件3**

**企业缴纳社会保险承诺书**

本人（法定代表人）：

身份证号码：

企业名称：

统一社会信用代码：

1.本人 为 法定代表人，具备完全民事行为能力及本企业代表资格，明确知晓并同意本企业此次资质申请。

2.本人及本企业承诺，此次资质申报材料中涉及到的所有企业主要人员由本企业于 年 月至 年 月依法为其缴纳社会保险，承诺真实有效，不存在提交虚假材料情况。

3.本人及本企业承诺并同意，如存在虚假承诺、以欺骗手段取得企业资质行为，愿意承担撤销资质，赔偿造成建设单位或其他相关单位及个人损失等一切包括民事、行政、刑事责任在内的法律后果。

5.上述承诺是本人及本企业真实的意见表示。

法定代表人（签字和手印）： （企业公章）

年 月 日