附件3

**申请人承诺书**

本人已全面了解昆明市长期护理保险制度，作为参保人员，自愿申请长期护理保险待遇，提交身份证明及失能证明资料，并作如下承诺：

1.客观反映本人的日常生活能力状况，绝不弄虚作假；

2.保证所填报信息真实无误；

3.未享受工伤保险、残疾人补助等待遇；

4.对所提交的所有资料的真实性负责，包括但不限于身份信息、病情证明等；

5.自愿接受按照《昆明市长期护理保险失能等级评定标准》作出的失能等级评定结论；

6..积极配合相关单位人员的调查、监督和管理。

以上承诺若有违反，自愿放弃享受长期护理保险待遇，且一年之内自愿放弃待遇申请；若同时违法，自愿接受法律处罚。

申请人：

代理人：

时 间：