## 2022年度城镇职工基本医疗保险缴费工资申报承诺书（样表）

我单位承诺：

我单位2022年的城镇职工基本医疗保险缴费工资申报工作严格执行《社会保险征缴条例》及社会保险缴费基数申报的有关文件规定，据实提供单位人力资源及财务数据资料，并将缴费工资经过职工本人签名确认，确保申报的2022年度医疗保险缴费工资真实可靠。

本次申报中，我单位在职职工月缴费工资总额 元，退休人员月养老金总额 元。

我单位全责承担由于申报中违反社会保险缴费申报有关规定及因单位或经办人责任造成的不良后果，接受医疗保障部门的相应处罚。

特此承诺。

医保经办人签字（盖章）：

单位法人签字（盖章）：

申报单位盖章：

年 月 日