

## 申请人承诺书

我已经全面了解呼和浩特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，并作如下承诺：

1. 客观反映我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. 对我提供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；
4. 自愿接受按照《失能综合评估技术规范》作出的失能评估结论；
5. 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1年之内自愿放弃申请；若同时违法，自愿接受法律处罚。

申请人：

代理人：

时 间：