附件：

2022缴费年度缴费工资

申报承诺书

郑州市医疗保障中心：

我单位已按《郑州市医疗保障中心关于开展2022缴费年度职工基本医疗（生育）保险缴费工资申报工作的公告》要求，申报参保职工缴费工资。我单位承诺：

一、申报的参保职工人员、人数与本单位职工一致。

二、参保职工缴费工资均按照政策规定口径申报。

三、组织参保职工对申报的工资收入情况签字确认，并存档备查。

四、申报信息真实、准确、完整。

五、如有与承诺不符情况，承担由此产生的经济、法律责任。

法定代表人（签名）：

经办人员（签名）：

单位编号： （承诺单位公章）

2022年 月 日