**山西省社会保险年度工资申报承诺书**

我单位 （纳税人识别号： ）对 年度单位职工年度工资申报有关事项郑重承诺如下：

严格遵守国家和山西省有关社会保险的法律、法规及文件规定，诚信申报参保人员缴费工资，所有申报数据和资料真实、准确、完整。参保人员缴费工资已由参保人员本人签字确认，并在本单位进行过公示。如有瞒报、漏报、少报参保人员缴费工资的，我单位将承担由此引起的全部经济和法律责任。

本次申报年度工资的职工人数为 人，单位职工月平均工资总额 元。

单位负责人（签章） 单位名称（盖章）

年 月 日