

附件 1

证明事项告知承诺书(范本)

[____年] 第____号

一、基本信息

(一) 申请人(自然人)

姓 名: _____ 联系方式: _____

证件类型: _____ 证件编号: _____

(法人)

单位名称: _____

证件类型: _____ 证 号: _____

法定代表人(负责人): _____

地 址: _____

联系方式: _____

(委托代理人)

姓 名: _____

证件类型: _____ 证 号: _____

联系方式: _____

(二) 行政机关

名 称: _____

联系人: _____ 联系方式: _____

二、行政机关告知

(一) 证明事项名称

.....

(二) 证明材料及用途

.....

(三) 设定证明的依据

.....

(四) 证明的内容

.....

(五) 告知承诺制适用对象

本证明事项申请人可自主选择是否采用告知承诺替代证明, 申请人不愿承诺或无法承诺的, 应当提交规定的证明材料

(六) 承诺的方式

本证明事项不可(可)代为承诺。

本证明事项采用书面承诺方式, 申请人愿意作出承诺的, 应当向行政机关提交本人(委托代理人)签字后的告知承诺书原件。

(七) 承诺的效力

申请人书面承诺已经符合告知的条件、要求, 并愿意承担不实承诺的法律责任后, 行政机关不再索要有关证明而依据书面承诺办理相关事项。

(八) 不实承诺的责任

证明事项告知承诺失信行为信息纳入信用中国(青海)公示

平台,对执意隐瞒真实情况、提供虚假承诺办理有关事项的,依法作出如下处理:

.....

三、申请人承诺

申请人现作出下列承诺:

- (一) 已经知晓行政机关告知的全部内容;
- (二) 自身已符合行政机关告知的条件、标准和技术要求等;
- (三) 能够在约定期限内提交行政机关告知的相关材料,完成整改或者具备场所条件;
- (四) 愿意在所从事的活动中遵守相关的法律法规和技术规范,并接受机关的监督和管理;
- (五) 本告知承诺文书中填写的基本信息真实、准确,若违反承诺或作出不实承诺的,愿意承担相应的法律责任;
- (六) 上述承诺是申请人真实的意思表示。

申请人(委托代理人):

行政机关:

(签字盖章)

(盖章)

年 月 日

年 月 日

(本文书一式两份,行政机关与申请人各执一份)

附件 2

西宁市推行告知承诺制证明事项目录(范本)

单位(盖章):

填表时间:

填表人:

电话:

序号	证明事项名称	办理的政务服务事项名称	事项类型	行政层级	设定依据名称、文号及条文内容	效力层级	承办单位	开具单位	实施方式	核查方式
1	同意接收证明	律师事务所设立、律师执业许可	行政许可	省级	《中华人民共和国律师法》第六条:申请律师执业,应当向设区的市级或者直辖市的区人民政府司法行政部门提出申请,并提交下列材料:(四)律师事务所出具的同意接收申请人的证明。	法律	司法行政机关	律师事务所、基层法律服务所	申请人可以选择采取书面承诺方式或者提供有关证明	部门协助核查(信息共享、现场检查)
2										

备注: 1. “效力层级”栏填写法律、法规、地方性法规、部门规章、部门规范性文件;

2. “行政层级”栏填写该事项在我省行使的行政机关层级;

3. “事项类型”栏填写该证明事项涉及的具体政务服务事项类别,如行政许可、行政确认、行政给付等;

4. 填写的证明事项名称要与政务服务事项实施清单属于证明的申请材料名称一致。

抄送：存档。

隰源县人民政府办公室

2021年6月22日印发
