附件1

残疾人两项补贴申领诚信承诺书

本人（及被委托人）郑重承诺：

本人（姓名： ，身份证号： ）被委托人（姓名： ，身份证号： ）清楚残疾人两项补贴申领政策，承诺所提供的全部材料均真实有效，无虚假欺骗和隐瞒，如存在不实之处，愿停止申请或中止享受补贴待遇，并承担相应法律责任。同时，承诺如审批通过并享受补贴待遇后，一旦申请人残疾类别和等级发生变化，将在15天内主动向残疾人两项补贴申报机构报告变化情况，接收审批机构作出的相应调整。

申请人签字或手印：

被委托人签字或手印：

年   月   日