|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 选择金融机构使用社会保障卡发放社保待遇承诺书 | | | | | |
| 承诺知晓告知的内容 | 本人阅读相关规定知晓了“选择金融机构使用社会保障卡发放社保待遇”内容。本人理解发放待遇后有机关事业单位养老待遇、城镇职工养老待遇、城乡居民养老待遇、工伤待遇（供养亲属抚恤金、生活护理费、伤残津贴等）、一次性待遇（死亡待遇、城镇职工养老保险退个人账户、城乡居民养老保险退个人账户、工伤保险一次性待遇及医疗费用）等社保待遇发放至**本人社会保障卡银行账号。**  **本人知晓新办和第一次更换社会保障卡银行卡的银行不收取任何费用（自行在APP上办理的除外）。通过社保卡银行功能在所有银行的ATM机取款不收取任何费用。发放社保待遇有免费的短信通知。**  本人在办理此业务时填报和提交的所有信息均真实、准确、完整、有效，**在1年内不变更社保卡发卡银行。**  **本人会在每年生日当月去银行或区、镇街、社区等社保经办机构打指纹等进行生存验证。**  **以上内容本人已阅读知晓。** | | | | |
| 是否养老保险领待人员  □ 是  □ 否 | | 本人自愿选择社会  保障卡代发银行  ☑ 农 行 | 上次选择社会保障卡银行及卡号： | | |
| 发卡时间： 年 月 日 | | |
| 是否机关事业单位养老保险  □ 是  ☑ 否 | | 姓名：  联系电话： | 身份证号码：  新换社保卡账号： | | |
|  | 本人签字（手印） | |  |  | 年 月 日 | |
| 注：本表一式两份，由银行和本人各一份。承诺人需妥善保管承诺书，变更社保卡发卡银行时需提供此承诺书。 | | | | | |