附件3

承诺书

本人 ，身份证号码 ，于 年 月 日报名 （此处填设岗单位名称）城乡公益性岗位，本人承诺名下无个体工商户、公司法人、股东、理事、监事、监理、企业出资人及管理人员等不符合公益性岗位纳入范围的身份，如有隐瞒，本人自愿按退出公益性岗位，并退还领取的公益性岗位补贴（含保险），承担一定的法律责任。

承诺人（签名）：

年 月 日