附件2

企业（单位）受疫情影响生产经营出现暂时困难申请缓缴社会保险费书面承诺书

本单位郑重承诺如下：

我单位属于 行业或（大型、 中小微企业），因受疫情严重影响，生产经营出现暂时困难，符合《关于助企纾困扩大阶段性缓缴社会保险费政策实施范围等问题实施意见的通知》（豫人社规〔2022〕7号）文件规定的缓缴条件第（ ）项和有关标准的第（ ）项规定，现申请缓缴 社会保险费。

本单位对上述情况的真实性负责，如有虚假，愿承担相关法律责任。

特此承诺。

参保单位（公章）

法定代表人：

年 月 日