

附件 3

## 为从业人员缴纳工伤保险承诺书

五华县应急管理局：

本单位严格遵守国家有关安全生产法律法规规章，依法为本单位从业人员 名职工缴纳了工伤保险费，依法保障职工合法权益。本单位承诺的内容真实、准确，是本单位真实的意思表示，愿意承担不实承诺的法律责任。

申请单位（盖章）：

法定代表人（实际控制人签名）：

年 月 日