

## 城乡居民基本养老保险资格认证

**申报条件：**参加城乡居民基本养老保险居民

**所需材料：**本人身份证原件及复印件、本人近期照片电子版、《资格认证告知承诺书》

**办理流程：**1、本人或委托人携带所需材料和经村委会签字盖章《资格认证告知承诺书》到乡便民服务中心办理。  
2、乡便民服务中心社保窗口收集相关材料，核对信息无误后，在系统进行资格认证。

**服务时间：**工作日早 8：00—下午 6：00

**服务地点：**吴马营乡综合便民服务中心

**咨询电话：**0349—7086200

# 资格认证告知承诺书

尊敬的参保人员:

您好!

请您认真仔细阅读以下内容并如实填写承诺书。

1、请出示本人身份证原件供工作人员核对。

2、《资格认证告知承诺书》须您本人或您的委托人填写。严禁他人冒名顶替进行资格认证。

3、如您不是参保人员本人，请立即停止办理认证手续，并主动告知工作人员，我们将不予追究。

4、隐瞒真相，冒名顶替办理认证手续，冒领社会保险待遇的，我们将按《社会保险法》第八十八条的规定处理，并视情列入失信人员名单，实施联合惩戒。如冒领社会保险待遇数额达到5000元及以上的，我们将按照《刑法》第二百六十六条规定移交司法部门处理。

在填写该承诺书前，本人和受托人\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_已认真阅读并知晓以上告知内容，**现郑重承诺**：本人\_\_\_\_\_，身份证号\_\_\_\_\_，详细居住地山西省市\_\_\_\_\_县(区)\_\_\_\_\_街道(乡、镇)\_\_\_\_\_社区(村)，本人联系电话\_\_\_\_\_，应急联系电

话\_\_\_\_\_。

本人健在，但因\_\_\_\_\_导致  
无法通过手机 APP 认证，现申请人工办理本年度资格认证。

承诺人(签名)：

受托人(签名)：

受托人身份证号：

本人手印：

受托人与参保人关系：

受托人手印：

年 月 日

年 月 日

社区（村）盖章

承办人员(签名)：

村支部书记（签名）：

联系电话：

联系电话：

年 月 日

年 月 日

街道（乡、镇）盖章

承办人员(签名)：

审核人（签名）：

联系电话：

联系电话：

年 月 日

年 月 日

注：1、此承诺书请按正反面打在一张纸上，由经办机构存档。

2、如认证人员不会写字，本人在场的情况下可委托家人填写。