附件3：

申请惠民殡葬补助证明事项告知承诺书

承诺人姓名       ，性别   ，身份证号                   ，

工作单位或家庭住址                                         ，联系电话                 ，为逝者                   （亲属关系或监护人）。

根据《江永县惠民殡葬和节地生态安葬奖励补助办法》规定，本人承诺:逝者姓名       ，性别   ，身份证号码                ，

家庭住址                                                   ，于       年   月   日身故，生前为                 （**□**低保对象、**□**特困人员、**□**孤儿、**□**事实无人抚养儿童、**□**重点优抚对象、**□**计划生育特殊家庭、**□**农村两女户、**□**遗体和人体器官捐献者)，由于                                            原因，现无法及时提供逝者证。

本人愿意对此承诺的真实性负责，如核查发现隐瞒真实情况，提供虚假承诺，骗取惠民殡葬补助的，将全额退回相关申领费用，并承担相关的法律责任。

承诺人签名:           (手印)

年    月    日