**附件4：**

XX 人力资源服务机构

失业保险一次性扩岗补助申报承诺书

XXX公共就业和人才服务中心:

本单位郑重承诺：本单位提供的申报资料真实有效，《失业保险一次性扩岗补助申报明细表》中涉及委托我单位申报一次性扩岗补助的派遣企业均符合2022年文山州失业保险一次性扩岗补助政策申领条件。

我单位收到失业保险一次性扩岗补助资金后，涉及委托企业的资金将按失业保险一次性扩岗补助资金拨付明细表于5个工作日内足额划拨到委托企业，不截留套取资金，并告知用工企业失业保险一次性扩岗补助政策、申报所得金额等相关信息，并协商使用好一次性扩岗补助资金。

以上承诺如有虚假，所有法律责任由本单位自行承担。

法定代表人（签字或盖章）

单位公章

年 月 日