**企业社保情况承诺书**

本人×××（法定代表人）

×××××××××（身份证号码）承诺：

本企业此次申请资质的全部人员均已按照《建筑业企业资质标准》和《建筑业企业资质管理规定和资质标准实施意见》的要求缴纳社保，其中，首次申请资质的，企业主要人员已缴纳资质申报前1个月的社保，增项、升级、延续、换证的，企业主要人员已缴纳资质申报前3个月的社保。我在此所做的声明是真实有效的，我知道隐瞒有关真实情况和填报虚假资料是严重的违法行为，此次资质申请提供的情况如有虚假，本企业及本人愿接受住房城乡建设行政主管部门及其他有关部门依据有关法律法规给予的处罚。

企业法定代表人：（签字）　×××　（公章）

××××年××月××日