附件2

资金分配承诺书

本单位承诺已按规定与用工单位就一次性扩岗补助资金分配达成协议。申报提供的所有相关信息资料真实可靠，如有失实，本单位及法定代表人承担由此产生的一切法律责任。

本单位劳务派遣、服务企业名单附后：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 参保人数（人） | 补助金额（元） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

法定代表人签字：

申报单位（盖章）：

年 月 日