附件3

雅安市新冠肺炎疫情防控期间

申请工伤保险基金先行支付承诺书

××× 社会保险事务中心：

我单位职工×××于×××× 年 ×月×日发生工伤事故，现已完成工伤认定、劳动能力鉴定，共应支付工伤保险待遇 元，但因我单位未依法缴纳工伤保险费，且在新型冠状病毒肺炎疫情防控期间，经营困难，暂时无资金支付其工伤保险待遇，因此申请工伤保险基金先行支付。我单位承诺于×××× 年 ×月×日前，全额归还×××社会保险事务中心先行支付的工伤保险基金。如逾期不能全额归还，社会保险事务中心可将我单位及法定代表人纳入失信惩戒名单，并依法追偿垫付的工伤基金。

特此承诺

法定代表人(签字)： 承诺单位(章)：

年 月 日