

中央国家机关住房公积金提取承诺授权书

申请人信息					
申请人姓名		证件类型		证件号码	
工作单位名称				手机号码	
提取类型	☐ 生活困难，正在领取城镇最低生活保障金 ☐ 遇到突发事件，造成家庭生活严重困难 ☐ 其他_____				
个人承诺与授权					
本人同意并授权中央国家机关住房资金管理中心及受托经办网点，通过有关机构（包括但不限于北京市人力资源和社会保障局、北京市医保局、中国人民银行征信中心），查询我本人本次提取住房公积金的相关信息。 本人已认真阅读并同意遵守《住房公积金管理条例》和《北京住房公积金提取管理办法》等有关规定。本人郑重承诺本次提取住房公积金所依据的行为、申报的信息和证明材料真实、合法、有效。 如有虚假，本人愿承担以下后果： - 终止提取行为，并在规定期限内退还所提金额； - 将违规行为通报所在单位并对外公示； - 将违规信息记入个人不良信息库和国家有关征信系统； - 自违规发现之日起三年内不予办理住房公积金提取，不予受理住房公积金贷款申请； - 涉嫌违法犯罪的，移交司法机关依法处理。 ☐我已认真阅读，同意授权并遵守上述承诺。 经办网点见证：（签章） 申请人签字： 年 月 日					