附件2

承 诺 书

本人 身份证号 系残疾儿童 的法定监护人。我承诺所提交的资料绝无虚假，如有虚假自愿退还所领的残疾儿童家庭生活补助，并承担相应的责任，一切后果自负。

 日 期：

 姓名（手印）：