附件3

承诺书

成都市慈善总会：

 本人自申请之日起往前一个自然年度内总共被救助 次，救助单位为 ，救助总金额为 元。

本人在此郑重承诺，如被成都市慈善总会核查到有隐瞒不实报的情况，本人愿意承担相应责任并自愿放弃本项目申请资格。

 承诺人签字并加盖手印：

承诺日期：