**其他关系遗属申领**

**企业职工基本养老保险遗属待遇承诺书**

(非父母、子女、配偶申领企业职工基本养老保险遗属待遇专用)

北京市西城区社会保险基金管理中心：

承诺人（姓名） ，公民身份证号码 ，为去世参保人（姓名） ，公民身份证号码 的（亲属关系） 。

去世参保人父母、子女、配偶情况如下：

父母情况： ；

子女情况： ；

配偶情况： ；

本人承诺上述信息均真实、有效，且已告知去世参保人其他亲属，去世参保人其他亲属均已同意由本人申领去世参保人的北京市企业职工基本养老保险遗属待遇，如领取后续产生争议纠纷的，承诺人承担全部法律责任。

特此承诺！

承诺人：

承诺人手机号：

承诺人身份证号：

承诺时间： 年 月 日

（承诺人手印）