

附件 2:

政务诚信承诺书



单位名称		温县残疾人联合会	
统一社会信用代码		13410825728649929T	
法定代表人	赵靖	监督电话	0391-6125100
承诺内容	为进一步强化履职尽责，营造优质高效的良好环境，县残联向社会承诺。 一、依法行政，规范执法。明确执法依据、执法职权、规范程序和行为。建立并公布权力清单、责任清单，加强监管。 二、政务公开，公开透明。运用办证程序、公示程序、宣传手册等方式和渠道进行全方位政务公开。 三、优化服务，提高效能。及时受理残疾人办证及残保金年审等诉求，在规定时间内予以办结。 四、转变作风，提升效能。严格遵守工作纪律，反对“四风”。严查不作为、慢作为、乱作为等行为以及服务群众生冷硬推吃拿卡要等行为，进一步转变作风，针对残疾程度较高，行动不便的残疾人，坚持开展每月下乡入户上门预约办证的制度。		
投诉举报邮箱		wxclck@163.com	
签发人		赵靖	
备注			