附件 6：

社会救助信用信息修复申请表

<table>
<tr><td rowspan="4">申
请
人</td><td>姓 名</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td></td></tr>
<tr><td>联系地址</td><td></td></tr>
<tr><td>联系方式</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">申请信用信息修复理由:</td></tr>
<tr><td colspan="3">请申请人在“□”内抄写以下内容:
本人及家庭关联人员现郑重承诺，不再产生新的失信行为，若违反承诺，则自愿接受失信信息向社会公示公开。
□□□□□□□□□□□□□□，□□□□□□□□□□，□□□□□，□□□□□□□□□□□□□□。

申请人签字:
年 月 日</td></tr>
</table>

注：提交的材料另外附页