

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗 自愿放弃社保承诺书(精选13篇)

岗位职责的明确性有助于提高团队合作和协调工作。如果你不知道如何写一份出色的自我介绍，可以参考下面的范文来帮助完成。

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇一

重庆市好迪涂料有限公司：

本人于20xx年xx月xx日入职，职位是。公司补贴员工元/月。本人入职时，公司已向我告知应按法律规定缴纳各项社会保险费用，公司也一直要求给予本人缴纳社会保险。但经本人慎重考虑，本人放弃公司缴纳各种国家规定社会保险（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险等），即本人放弃公司为本人缴纳社会保险的权利。并且在我与公司劳动关系存续期间及解除以后，我均不会就社会保险问题以任何方式提出要求，也不会通过政府部门及司法机关实施对公司不利的行为。如因社会保险出险纠纷问题，本人将主动退还公司所有发放的月度补贴，并进行双倍赔偿。

本人在此承诺：因本人放弃公司为本人缴纳社会保险的权利而产生的一切后果均由本人自行承担，与公司无关。本人并承诺不得以此为由要求解除与公司的劳动关系，更不得要求公司作任何经济补偿。

特此承诺

承诺人□xx

身份证号□xxxxxxxx

20xx年xx月xx日

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇二

本人，性别，年龄，于年____月入职贵公司，本人进入公司后，贵公司已向我告知并已经按照法律规定为我缴纳各项社会保险费用。但经本人慎重考虑，本人不再愿意购买社会保险，故请贵公司不要继续为我办理社会保险（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险等），即日起本人自愿放弃贵公司为本人缴纳社会保险的权利，并要求贵公司另行支付人民币500元（大写：伍佰元）作为我的基本社会保险福利补助，该补助不属于任何工资收入。

本人在此承诺：

一：放弃参加社会保险而引起的一切法律责任由本人承担；

二、在我与公司劳动关系存续期间及解除以后，我均不会就社会保险问题以任何方式对公司

提出任何要求，也不会通过政府部门及司法机关实施对公司不利的行为；

三、如有违背以上承诺的行为，将一次性全额退回贵公司发放的基本社会保险福利补助。

四、本人承诺以上内容是本人真实意愿，本人有能力承担相应法律后果。

承诺人：

身份证号码：

身份证住址：

日期：年月日

***公司：

本人xx-x(身份证号：)于 年 月 日加入重庆 有限公司(以下简称公司)，在办理入职手续时，公司明确告知我：让我将本人的社保关系于入职当月**日前转至公司，公司将按照《劳动合同法》、《社会保险法》等政策规定，为本人依法缴纳城镇职工社会保险。但由于我个人原因(因我的(职称名称)证挂在 公司，本人社保现在由 公司缴纳，社保编号为：)，一直未将社保关系转至公司，导致公司不能为我正常参保。

基于本人个人原因，本人自愿放弃购买城镇职工社会保险，为明确责任，本人承诺：

1、因本人自愿放弃购买社会保险，而导致的'一切责任，概由本人自行负责，与公司无任何关联；本人及本人家属日后均不得以任何理由向公司提出任何关于购买社保的要求、抗辩、控告、仲裁或诉讼。

2、本人与公司只存在(职称名称)挂靠关系(不存在劳动关系)，如因劳动关系问题产生的一切责任，由本人自负，与公司无关。

本人对本承诺的风险特征已有了充分的理解，本承诺是本人真实意思的表示，不存在被隐瞒、被欺诈或被胁迫的情况，本人不得以“显失公平”或“重大误解”或“被隐瞒、被欺诈、被胁迫”为由要求撤销或宣布本承诺无效。

特此承诺！

承诺人：

年 月 日

XX-XXX-XX有限公司：

本人于 年 月 日入职贵公司，职位是 。本人入职时，公司已向我告知应按法律规定缴纳各项社会保险费用，公司也一直要求给予本人缴纳社会保险。但本人已经购买社保，故请贵公司不在为我办理社会保险（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险等），即本人放弃贵公司为本人缴纳社会保险的权利。

本人在此承诺：因本人自愿放弃公司为本人缴纳社会保险的权利而产生的一切后果均由本人自行承担，与贵公司无关。本人并承诺不得以此为由要求解除与贵公司的劳动关系并要求贵公司作任何经济补偿。

特此承诺。

承诺人：

身份证号：

年 月 日

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇三

xxx□

我在机构工作期间，机构主动为我购买社会保险，但我由于个人原因事先提出，不要机构为我办理各项社会保险及缴费手续，我也未提交相关个人资料，现作如下承诺：

在我与机构劳动关系存续期间及解除以后，我均不会就社会

保险问题以任何方式对机构提出任何要求，也不会通过政府部门及司法机关实施对机构不利的行为。

承诺人：_____

_____年_____月_____日

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇四

x公司：

本人xxx(身份证号：)于年月日加入重庆有限公司(以下简称公司)，在办理入职手续时，公司明确告知我：让我将本人的社保关系于入职当月x日前转至公司，公司将按照《劳动合同法》、《社会保险法》等政策规定，为本人依法缴纳城镇职工社会保险。但由于我个人原因(因我的(职称名称)证挂靠在 公司，本人社保现在由公司缴纳，社保编号为：)，一直未将社保关系转至公司，导致公司不能为我正常参保。

基于本人个人原因，本人自愿放弃购买城镇职工社会保险，为明确责任，本人承诺：

1、因本人自愿放弃购买社会保险，而导致的一切责任，概由本人自行负责，与公司无任何关联；本人及本人家属日后均不得以任何理由向公司提出任何关于购买社保的要求、抗辩、控告、仲裁或诉讼。

2、本人与公司只存在(职称名称)挂靠关系(不存在劳动关系)，如因劳动关系问题产生的一切责任，由本人自负，与公司无关。

本人对本承诺的风险特征已有了充分的理解，本承诺是本人真实意思的表示，不存在被隐瞒、被欺诈或被胁迫的情况，本人不得以“显失公平”或“重大误解”或“被隐瞒、被欺

诈、被胁迫”为由要求撤销或宣布本承诺无效。

特此承诺!

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇五

xx公司:

本人由xx人力资源服务有限公司派遣至工作, 现xx人力资源服务有限公司按有关规定通知本人办理社保。

2、因本人在原单位办理社保, 自愿放弃在合同期内的社保;

3、因其他原因自愿放弃在合同期内的社保。

本人承诺: 因未办社保的. 全部责任由本人承担。

承诺人: _____

_____年_____月_____日

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇六

xxx有限公司:

本人(身份证号□xxxx□于xxxx年xx月xx日加入重庆有限公司(以下简称公司), 在办理入职手续时, 公司明确告知我: 让我将本人的社保关系于入职当月20日前转至公司, 公司将按照《劳动合同法》、《社会保险法》等政策规定, 为本人依法缴纳城镇职工社会保险。但由于我个人原因(因我的(职称名称)证挂靠在公司, 本人社保现在由公司缴纳, 社保编号为:), 一直未将社保关系转至公司, 导致公司不能为我正常参保。

基于本人个人原因，本人自愿放弃购买城镇职工社会保险，为明确责任，本人承诺：

1、因本人自愿放弃购买社会保险，而导致的一切责任，概由本人自行负责，与公司无任何关联；本人及本人家属日后均不得以任何理由向公司提出任何关于购买社保的要求、抗辩、控告、仲裁或诉讼。

2、本人与公司只存在（职称名称）挂靠关系（公司（职称名称）挂靠协议见附件1），不存在劳动关系（公司出具的证明书见附件2），如因劳动关系问题产生的一切责任，由本人自负，与公司无关。本人对本承诺的风险特征已有了充分的理解，本承诺是本人真实意思的表示，不存在被隐瞒、被欺诈或被胁迫的情况，本人不得以“显失公平”或“重大误解”或“被隐瞒、被欺诈、被胁迫”为由要求撤销或宣布本承诺无效。

特此承诺！

承诺人□xxx

20xx年xx月xx日

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇七

20xx年xx月xx日至20xx年xx月xx日，xxx中学组织学生运动员参加“盐津县第二届中学生育才杯篮球赛”。本次比赛活动参赛队员家长要明白以下内容：

第一、参加本次比赛活动的原则是：“自愿报名、风险自担、行为责任自负”；

第二、参赛队员家长应当明白篮球运动比赛存在着潜在的意外伤害和不可预见的风险及不测□xxx中学对参赛队员出现的

意外伤害和不可预见的风险及不测可以给予协助、帮助和救援，但没有必须给予协助、帮助、救援等的. 责任和义务；参赛队员应当对自己的行为承担一切后果，包括民事、刑事、行政责任。

第五，参赛队员的身体应当健康，没有包括高血压、心脏病等不适合比赛活动的疾病。

承诺人已经仔细阅读以上内容，并深知参加本次比赛活动可能遭遇到的伤害和不可遇见的风险，并将以上内容 and 可能遇到的风险告知自己的家人（父母、丈夫、妻子、子女）。承诺人特此郑重承诺：

本人子女没有任何不适合参加比赛活动的如高血压、心脑血管等疾病；保证遵守以上所提的各项要求。如因参加本次活动（包括途中）和使用公共装备等而遭受到意外伤害，与本次活动的组织单位xxx中学以及同行参与者无关，除保险公司外免于追究以上单位、人员的一切民事赔偿责任。本人签署后本承诺书即刻生效；对于家人，本人签署的这份免于追究责任承诺书，效力及于本人的所有合法继承人。

承诺人□xx

签名日期□20xx年xx月xx日

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇八

x公司：

本人xxx(身份证号：)于20xx年xx月xx日加入重庆有限公司(以下简称公司)，在办理入职手续时，公司明确告知我：让我将本人的社保关系于入职当月x日前转至公司，公司将按照《劳动合同法》、《社会保险法》等政策规定，为本人依法缴纳城镇职工社会保险。但由于我个人原因(因我的(职称名

称)证挂靠在公司，本人社保现在由公司缴纳，社保编号为□xxxx)□一直未将社保关系转至公司，导致公司不能为我正常参保。

基于本人个人原因，本人自愿放弃购买城镇职工社会保险，为明确责任，本人承诺：

1、因本人自愿放弃购买社会保险，而导致的一切责任，概由本人自行负责，与公司无任何关联；本人及本人家属日后均不得以任何理由向公司提出任何关于购买社保的要求、抗辩、控告、仲裁或诉讼。

2、本人与公司只存在(职称名称)挂靠关系(不存在劳动关系)，如因劳动关系问题产生的'一切责任，由本人自负，与公司无关。

本人对本承诺的风险特征已有了充分的理解，本承诺是本人真实意思的表示，不存在被隐瞒、被欺诈或被胁迫的情况，本人不得以“显失公平”或“重大误解”或“被隐瞒、被欺诈、被胁迫”为由要求撤销或宣布本承诺无效。

特此承诺！

承诺人□xxx

20xx年xx月xx日

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇九

xx有限公司：

兹有我在公司工作期间，公司拟主动为我购买社会保险，因我已自行按个体人员购买了社会保险，特此申请公司不再为我办理各项社会保险及缴费手续，我也未提交相关个人资料，

现作如下承诺：

在我与公司劳动关系存续期间及解除以后，我均不会就社会保险问题以任何方式对公司提出任何要求，也不会通过政府部门及司法机关实施对公司不利的行为。

承诺人□xxx

20xx年xx月xx日

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇十

尊敬的公司领导：

您们好！

本人于年月日被贵公司正式录用。录用当日贵司即告知我正式录用的公司员工将会统一为其购买社会保险，并清楚告知购买社保后的权利义务以及不购买社保可能存在的法律风险，但由于本人个人原因，我仍然决定不由公司统一为我缴纳社会保险。同时申请公司给予我一定的补贴，并请贵公司将此补贴在工资中发放给我个人。

本人愿意自行承担因此而产生的一切法律责任与后果，自愿放弃缴纳社保后应享受的全部福利待遇。

本人保证在任何时候及任何情况下，均不会对贵公司提出任何要求。

特此申请，望批准！

申请人：

申请日期：

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇十一

单位名称：

签定劳动合同日期：____年____月____日至____年____月____日

本人进入公司后，成为该公司正式员工，现就本人有关社保购买事宜

做出如下承诺和要求（申请和承诺）：

一、本人作为公司正式员工，由于不愿意缴纳社保中员工个人缴纳部分的'款项，因此，自愿要求公司不要为本人在就职期间购买该社会保险（养老、医疗、失业、生育、工伤），同时申请公司以工资奖金形式给予本人发放社保补助（大写）元。

二、本人承诺因公司按照本承诺书要求未为本人购买社会保险，因此而导致本人未享受到社保待遇的后果和责任完全由本人承担，给自己和公司造成的所有损失和法律责任一律与公司无关，一切后果自负。

三、本人在做出本承诺书后，不得在事后以公司未为本人购买社会保险为由要求与公司提前解除劳动合同或要求公司承担经济补偿金。

四、本人在工作期间或离职后，如若出现要求公司补办在其工作期间的社保，本人自愿将在职期间每月工资中的社保补助给予清还，并赔偿公司损失部分。

五、本人签订本承诺书完全出于自身真实意愿，自签订之日起，即时生效。

承诺人（签字/指纹）：

日期：

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇十二

本人，性别，年龄，于年____月入职贵公司，本人进入公司后，贵公司已向我告知并已经按照法律规定为我缴纳各项社会保险费用。但经本人慎重考虑，本人不再愿意购买社会保险，故请贵公司不要继续为我办理社会保险（含养老、医疗、失业、工伤、生育保险等），即日起本人自愿放弃贵公司为本人缴纳社会保险的权利，并要求贵公司另行支付人民币500元（大写：伍佰元）作为我的基本社会保险福利补助，该补助不属于任何工资收入。

本人在此承诺：

一、放弃参加社会保险而引起的一切法律责任由本人承担；

二、在我与公司劳动关系存续期间及解除以后，我均不会就社会保险问题以任何方式对公司

提出任何要求，也不会通过政府部门及司法机关实施对公司不利的行为；

三、如有违背以上承诺的行为，将一次性全额退回贵公司发放的基本社会保险福利补助。

四、本人承诺以上内容是本人真实意愿，本人有能力承担相应法律后果。

承诺人：

身份证号码：

身份证住址：

日期：年月日

自愿放弃缴纳社保承诺书有效吗篇十三

第一、参加本次比赛活动的原则是：“自愿报名、风险自担、行为责任自负”；

第二、参赛队员家长应当明白篮球运动比赛存在着潜在的意外伤害和不可预见的风险及不测□xxx中学对参赛队员出现的意外伤害和不可预见的风险及不测可以给予协助、帮助和救援，但没有必须给予协助、帮助、救援等的责任和义务；参赛队员应当对自己的行为承担一切后果，包括民事、刑事、行政责任。

第五，参赛队员的身体应当健康，没有包括高血压、心脏病等不适合比赛活动的疾病。

承诺人已经仔细阅读以上内容，并深知参加本次比赛活动可能遭遇到的伤害和不可遇见的风险，并将以上内容和可能遇到的风险告知自己的家人（父母、丈夫、妻子、子女）。承诺人特此郑重承诺：

本人子女没有任何不适合参加比赛活动的如高血压、心脑血管等疾病；保证遵守以上所提的各项要求。如因参加本次活动（包括途中）和使用公共装备等而遭受到意外伤害，与本次活动的组织单位xxx中学以及同行参与者无关，除保险公司外免于追究以上单位、人员的一切民事赔偿责任。本人签署后本承诺书即刻生效；对于家人，本人签署的这份免于追究责任承诺书，效力及于本人的所有合法继承人。

承诺人□xx