附件：

昆山市实行告知承诺制的证明事项清单（第二批）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证明名称 | 事项名称 | 主管部门 | 实施层级 | 实施区域 | 备注 |
| 1 | 经营人员学历或者培训证明 | 农药经营许可 | 市农业农村局 | 县级 | 全市 |  |
| 2 | 企业主要负责人、质量负责人和业务  人员的学历、证书证明 | 兽药经营许可证核发（非生物制  品类） | 县级 |
| 3 | 企业主要负责人、质量负责人的个人学历证明 | 兽药经营许可证核发（生物制品类） | 县级 |
| 4 | 执业兽医和服务人员健康证明 | 动物诊疗许可证核发 | 县级 |
| 5 | 从业人员培训证明 | 生鲜乳收购许可证核发 | 县级 |
| 6 | 从业人员健康证明 |
| 7 | 拖拉机、联合收割机、发动机、机身  （底盘）、挂车销售发票等来历证明 | 拖拉机和联合收割机登记 | 县级 |
| 8 | 营业执照复印件 | 临时占用道路以及其他公共场地摆摊经营许可 | 市住房和城乡建设局 | 县级 | 全市 |  |
| 9 | 收入证明 | 困难残疾人生活补贴 | 市民政局 | 县、乡级 | 全市 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证明名称 | 事项名称 | 主管部门 | 实施层级 | 实施区域 | 备注 |
| 10 | 大型医用设备配置许可证或批文 | 放射诊疗建设项目职业病危害放射防护预评价审核 | 市卫生健康委员会 | 县级 | 全市 |  |
| 11 | 医疗机构执业许可证 | 母婴保健专项技术服务机构许可  证（新领、变更、校验、注销） |  |
| 12 | 三年以上执业经历并能够专职执业证明 | 普通合伙律师事务所设立许可 | 市司法局 | 县级 | 全市 |  |
| 13 | 五年以上执业经历并能够专职执业证明 | 个人律师事务所设立许可 |  |
| 14 | 公证员三年以上执业经历证明 | 公证机构负责人核准 |  |
| 15 | 开办资金证明 | 公证机构设立许可 |
| 16 | 办公场所证明 |
| 17 | 经济困难证明 | 申请法律援助 | 限以下几类人员或情形经济困难证明：1、高龄、孤寡、失能、失独老人；2、困境儿童、重度残疾人；3、遭受家暴、虐待或遗弃的受害人；4、追索损害赔偿的安全生产事故、环境污染事故、食品药品安全事故的被害人；5、实施志愿服务而遭受损害请求赔偿补偿人员；6、赡养及抚养纠纷的被赡养人和被抚养人； 7、从事快递、外卖配送等行业的新业态从业人员追索劳动报酬的。2022 年1 月1 日起，按《中华人民共和国法  律援助法》执行。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 证明名称 | 事项名称 | 主管部门 | 实施层级 | 实施区域 | 备注 |
| 18 | 学历证明 | 江苏省二级建造师执业资格考试 | 市人力资源和社会保障局 | 县级 | 全市 |  |
| 19 | 死亡证明 | 企业职工和离退休人员因病或非因工死亡及供养直系亲属待遇核定 | 县、乡级 |  |
| 20 | 供养直系亲属与死者关系证明 |  |
| 21 | 供养直系亲属无固定收入证明 |
| 22 | 户口注销证明 | 基本养老保险个人账户（个人账户余额）一次性支付核定 |  |
| 23 | 出国（境）定居证明 |
| 24 | 异地安置或长期居住证明 | 异地就医备案（异地安置人员、异地长期居住人员） | 市医疗保障局 | 县、乡级 | 全市 |  |
| 25 | 道路运输经营许可证（限本省车辆） | 公路超限运输许可 | 市交通运输局 | 县级 | 全市 |  |
| 26 | 机动车安全技术检测报告 | 巡游出租汽车经营许可 | 市行政审批局 | 县级 | 全市 |  |
| 27 | 机动车安全技术检测报告 | 网络预约出租汽车经营许可 |  |
| 28 | 营业执照 |  |