

附件 1

宣传标语

- 1.打击欺诈骗保 维护基金安全
- 2.绷紧防范之弦 严打医保诈骗
- 3.打好欺诈骗保“歼灭战” 护好人民群众“救命钱”
- 4.宣传贯彻《医疗保障基金使用监督管理条例》 加强基金
监管
- 5.打击欺诈骗保 加强医保诚信体系建设

附件 2

东丽区医疗保障基金社会监督员报名推荐表

姓名		性别		照片
出生日期		民族		
身份证号				
政治面貌		健康状况		
联系电话		是否在职		
电子邮箱				
工作单位 及职务				
家庭住址				
学历		毕业院校		
应聘人员 诚信声明	本人承诺： 1. 以上所填写内容真实、有效... 2. 本人无处分记录... 3. 本人身体健康... <div style="text-align: right;"> 承诺人： 2021 年 月 日 </div>			
推荐单位 机构意见				
备注				