|  |
| --- |
| 工伤保险待遇申领表 |
| 单位全称 |   | 单位编号 |   |
| 工伤职工姓名 |  | 移动电话 |  |
| 公民身份号码(社会保障号） |  |
| 其他证件类型 | 　 | 证件号码 | 　 |
| 申领待遇类型 | 伤残待遇 | □伤残津贴 □生活护理费 □一次性伤残补助金 |
| □一次性工伤医疗补助金 |
| 工亡待遇 | □丧葬补助金 □一次性工亡补助金 □供养亲属抚恤金 |
| 医疗待遇 | □医疗费 □康复费 □辅助器具费 □住院伙食费 |
| □交通费 □食宿费 |
| 供养亲属信息 | 姓名 | 公民身份号码（社会保障号） | 供养关系 | 是否孤寡老人或孤儿（勾选√） | 移动电话 |
| 　 | 　 | 　 | □ | 　 |
| 　 | 　 | 　 | □ | 　 |
| 　 | 　 | 　 | □ | 　 |
| 　 | 　 | 　 | □ | 　 |
| 本单位/本人承诺，所填写内容和提供材料真实准确有效，否则承担相应的法律责任。 单位（盖章）/承诺人（签名）  年 月 日 |
| 说明：1、其他证件类型是指非内地居民所持证件，类型包括港澳台居民居住证、港澳居民来往内地通行证、台湾居民来往大陆通行证、外国人永久居留身份证、外国人护照。 2、供养关系：配偶，子女，孙子、孙女或外孙子、外孙女，父母，祖父母或外祖父母，兄、弟、姐、妹，其他。 |