

# 2023年工伤申请报告(精选5篇)

随着社会一步步向前发展，报告不再是罕见的东西，多数报告都是在事情做完或发生后撰写的。那么，报告到底怎么写才合适呢？下面是小编带来的优秀报告范文，希望大家能够喜欢！

## 工伤申请报告篇一

身份证号：\_\_\_\_\_

工作单位：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

被申请人：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_

电话：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_请求：

裁决被申请人支付工伤待遇共计\_\_\_\_\_元。工伤鉴定申请人为\_\_\_\_\_级伤残，平均工资为\_\_\_\_\_元/月，申请人住院\_\_\_\_\_天，停工留薪\_\_\_\_\_月，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日入职至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日受伤，所以工伤赔偿具体计算如下：

1. 工伤鉴定费用为:

8. 交通费:

9. 住宿费:

事实与理由:

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_分左右, 员工\_\_\_\_\_在\_\_\_\_\_工作时, 不慎\_\_\_\_\_。当天送入\_\_\_\_\_医院进行救治, \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日办理了, 共住院\_\_\_\_\_天。出院诊断为: \_\_\_\_\_。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_市人力资源和社会保障局认定申请人受伤为工伤。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_市劳动能力鉴定委员会鉴定申请人工伤级别为玖级伤残。

此致

\_\_\_\_\_市劳动\_\_\_\_\_委员会

申请人: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 工伤申请报告篇二

名称

法定代表人(负责人)

单位地址

联系电话

事故当事人性别出生年月

事故发生时间

工作岗位

家庭地址

联系电话

事故发生经过：

签名(盖章)：

年月日

其它材料：

- 1、事故当事人身份证复印件；
- 2、医疗诊断证明书或职业病诊断证明书；
- 3、双方存在劳动关系的证明材料；
- 4、用人单位出具的事故发生经过证明材料或现场目击证人2人以上证明；
- 5、用人单位营业执照副本复印件或用人单位工商登记资料。

## 工伤申请报告篇三

申请方名称:(单位申请写明单位名称,个人申请写明个人姓名)

申请方联系人:\_\_\_;申请方联系电话:\_\_\_\_\_

工伤职工所在单位是否参加工伤保险:\_\_\_

用人单位名称及地址:\_\_\_工伤认定时间:\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

请求事项: 请求依法认定申请人在\_\_\_(时间)受伤为工伤。

事实与理由:

申请人是\_\_\_公司职工,于\_\_\_年\_\_\_月签订劳动合同(建立劳动关系),在\_\_\_岗位工作。在\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日上班时,在地点发生\_\_\_工作事故,致使申请人\_\_\_部位受到严重伤害。申请人受伤后,在\_\_\_市\_\_\_医院治疗,诊断为\_\_\_,现已住院治疗\_\_\_个月,花费医药费\_\_\_元。

据《工伤保险条例》及《工伤认定办法》之规定,特申请劳动部门对申请人受伤一事进行调查核实,并依法认定本人此次受伤为工伤。

此致

\_\_\_县(市)劳动和社会保障局

申请人(签字): \_\_\_

\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

附: 相关证据材料

## 工伤申请报告篇四

申请人：\_\_有限公司，住所：\_\_。联系人：\_\_，联系电话：区号-66666666。

被申请人(受伤害职工)：\_\_，女，1989年\_\_月\_\_日出生，汉族，住址\_\_，身份证号码：\_\_，是\_\_有限公司\_\_车间\_\_岗位操作工，联系电话\_\_。

### 请求事项

请求依法认定被申请人\_\_在\_\_年\_\_月\_\_日右手拇指压伤为工伤。

### 事实与理由

被申请人\_\_是\_\_有限公司职工，于\_\_年\_\_月\_\_日进入公司，在\_\_车间操作工岗位工作。在\_\_年\_\_月\_\_日上晚班22时左右，因dpb-250fs铝塑机压力大异常滑动未停止到有效位置，造成申请人\_\_右手拇指压伤工作事故，致使申请人右手拇指指头部位受到严重伤害。申请人受伤后，在\_\_省人民医院治疗，诊断为右手拇指头挫裂伤，花费医药费\_\_元。

\_\_省人力资源和社会保障厅

附：1、《工伤认定申请书》2份

2、劳动合同书及身份证复印件各1份

3、疾病诊断证明书1份(需要加盖医院疾病证明专用章)

4、病历复印件1份

5、\_\_(证人)书面证明及身份证复印件各1份

6、\_\_(证人)书面证明及身份证复印件各1份

7、营业执照副本及组织机构代码证复印件(加盖公章)各一份

申请人：\_\_\_有限公司

20\_\_年\_\_月\_\_日

## 工伤申请报告篇五

申请人：覃\_，女，1970年6月12日出生，壮族，农民。身份证号码：联系电话15007769506。

受伤害职工：岑亿，男，1967年6月生，生前为百色市广大锰业公司职工，于7月12日14时22分上班途中遇交通事故死亡。申请人为受伤害职工的妻子。

被申请人：百色市光大锰业有限公司。

地址：百色市四塘镇工业园区。

法定代表人：熊光义，董事长

请求事项：

请求依法认定岑亿在207月12日14时22分上班途中遇交通事故死亡为工伤。

事实与理由：

岑亿是被申请人光大锰业有限公司职工，于8月起进入该公司，在硅锰二号炉岗位工作。于年7月12日14时22分上班途中在离公司不远处的“右江区四塘镇保安村那利屯公路0km+70m”地点发生交通事故受到严重伤害，经抢救无效死亡，交警认定岑亿与肇事司机负同等责任。根据《工伤保险条例》第十四条第一款第六项的规定，岑亿是在上班途中发生的交通事

故，且该交通事故的发生不是岑亿本人主要责任，应当认定岑亿的伤害为工伤。

鉴于被申请人未主动提出工伤认定申请，特依据《工伤保险条例》第十七条第二款之规定，特申请劳动部门对受害职工的受伤一事进行调查核实，并依法认定为工伤。

此致

\_\_\_\_人力资源和社会保障局

(签字):

申请人

20\_\_年\_\_月\_\_日