# 最新工伤认定申请书(精选11篇)

来源：网络 作者：清香如梦 更新时间：2024-08-17

*范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。工伤认定申请书篇...*

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

**工伤认定申请书篇一**

你好，关于你咨询的成都市工伤认定申请书怎么写这个问题，回答如下：

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_名字，男，年、月、日出生，汉族，籍贯，住址，是某公司职工。

请求事项请求劳动部门依法认定申请人在什么时间受伤为工伤。

事实及理由：申请人是……公司职工，年、月被招入公司，担任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，在年、月、日上班时间，因为公司发生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作事故，致使申请人受到严重伤害。申请人受伤后，在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院住院治疗，现已治疗\_\_\_\_\_个月，花费医药费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。根据《工伤保险条例》的规定，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)劳动保险部门

申请人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**工伤认定申请书篇二**

申请人：×××，男，××年××月×日出生，汉族，籍贯，住×××市×××街，是××公司职工。

被告：××公司，地址：×××××××

法定代表人：×××任××职务

联系电话：××××××

请求事项

请求劳动部门依法认定申请人在×××时间受伤为工伤。

事实及理由：

根据《工伤保险条例》的规定，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)劳动保险部门

申请人(签字)：××

**工伤认定申请书篇三**

申请人：

受伤害职工：

申请人与受伤害职工关系：

填表日期：xx年xx月xx日

职工姓名：

性别：

出生日期：xx年xx月xx日

身份证号码：

联系电话：

家庭地址邮政编码：

工作单位联系电话：

单位地址邮政编码：

职业、工种或工作岗位参加工作时间：

事故时间、地点及主要原因诊断时间：

受伤害部位职业病名称：

接触职业病：

危害岗位接触职业病：

危害时间：

受伤害经过简述（可附页）：

申请事项：

申请人签字：

xx年xx月xx日

用人单位意见：

经办人签字：

（公章）

xx年xx月xx日

社会保险行政部门审查资料和受理意见经办人签字：

xx年xx月xx日

负责人签字：

（公章）

xx年xx月xx日

备注：

填表说明：

1、用钢笔或签字笔填写，字体工整清楚。

2、申请人为用人单位的，在首页申请人处加盖单位公章。

3、受伤害部位一栏填写受伤害的具体部位。

4、诊断时间一栏，职业病者，按职业病确诊时间填写；受伤或死亡的，按初诊时间填写。

5、受伤害经过简述，应写明事故发生的时间、地点，当时所从事的工作，受伤害的原因以及伤害部位和程度。职业病患者应写明在何单位从事何种有害作业，起止时间，确诊结果。

6、申请人提出工伤认定申请时，应当提交受伤害职工的居民身份证；医疗机构出具的职工受伤害时初诊诊断证明书，或者依法承担职业病诊断的医疗机构出具的职业病诊断证明书（或者职业病诊断鉴定书）；职工受伤害或者诊断患职业病时与用人单位之间的劳动、聘用合同或者其他存在劳动、人事关系的证明。

**工伤认定申请书篇四**

申请人：代某某，女， 日出生，汉族， 住址： 联系电话：

被申请人：住址：

法定代表人：

请求事项：

请求寿光市劳动和社会保障局依法认定申请人x年x月x日所受伤属工伤性质。

事实和理由：

xx年7月8日9时左右，代某某在xx公司xx厂工作过程中不慎被同事xx的剪刀伤及右前臂腕部，感到疼痛剧烈，流血不止，不能活动，伤势非常严重。当时代某某的工作岗位属于剔骨班分级切割禽肉工作，岗位属于剔骨班分级工种。事故发生后，代xx被迅速送往医院治疗。

住院期间共花费医疗费xx多元，单位已予全部报销。

根据《工伤保险条例》的规定，特申请贵局对申请人的伤进行调查核实，并依法认定为工伤。

此致

xx劳动和社会保障局

申请人：

**工伤认定申请书篇五**

申请人：姓名、民族、出生年月、籍贯，家庭住址，联系电话。

请求事项：请求人民法院委托鉴定机构对申请人伤残等级、误工期限、护理人数、护理期限、后续治疗费进行鉴定。

事实和理由：

申请人与张千万机动车交通事故责任纠纷一案，申请人已诉至贵院且现已受理。申请人在本次事故中遭受严重伤害，导致颅内出血，肺部挫裂伤及右下肢骨折。在医院接受治疗后，虽然经治疗终结，但至今智商有影响，右下肢骨折愈合后右下肢较左下肢缩短，行动不灵活，无法恢复正常功能。为了索赔的需要，申请人现需要对伤残等级、护理人数及时间、后续治疗费等进行鉴定以便确定伤残赔偿金、误工费、护理费、后续治疗费，请贵院安排鉴定事宜。

此致

申请人：

月日

**工伤认定申请书篇六**

申请人：×××，男，××年××月×日出生，汉族，籍贯，住×××市×××街，是××公司职工。

被告：××公司，地址：×××××××

法定代表人：×××任××职务

联系电话：××××××

请求事项

请求劳动部门依法认定申请人在×××时间受伤为工伤。

事实及理由：

申请人是×××公司职工，××××年××月被招入公司，担任××工作，在××年月日上班时间，因为公司发生××工作事故，致使申请人受到严重伤害。申请人受伤后，在××市××医院住院治疗，现已治疗×个月，花费医药费××元。

根据《工伤保险条例》的规定，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)劳动保险部门

申请人(签字)：××

××年××月××日

申请书范本之二

申请人：，男.年月日出生，汉族.籍贯.住址 是公司职工。

被告：公司.地址：

法定代表人： 任职务

联系电话：

请求事项：

请求劳动部门依法认定申请人在时间受伤工伤。

事实及理由：

申请人是公司职工，年月日被招入公司，担任工作，在年月日上班时间，因为公司发生工作事故，致使申请人受到严重伤害。申请人受伤后，在市医院住院治疗，现已治疗了个月，花费医药费元。根据《工伤保险条例》的规定，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)劳动保险部门

申请人(签字)：

**工伤认定申请书篇七**

工伤认定申请书范文(精选多篇)

篇一：工伤认定申请书

申请人：\*\*\*，男，\*\*年\*\*月\*日出生，汉族，籍贯，住\*\*\*市\*\*\*街，是\*\*公司职工。

被告：\*\*公司，地址：\*\*\*\*\*\*\*

法定代表人：\*\*\*任\*\*职务

联系电话：\*\*\*\*\*\*

请求事项

请求劳动部门依法认定申请人在\*\*\*时间受伤为工伤。

事实及理由：

后，在\*\*市\*\*医院住院治疗，现已治疗\*个月，花费医药费\*\*元。

根据《工伤保险条例》的规定，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

\*\*县劳动保险部门

申请人：\*\*\*

篇二：单位教师工伤认定申请书

申请人：\*\*\*，女，19\*\*年\*月\*\*日出生，汉，籍贯江苏，住：\*\*\*\*

工作单位：\*\*市\*\*小学

请求事项

请求依法认定申请人在201\*年\*月\*\*日受伤为工伤，并报销相关费用。

事实及理由：

交桥，在下坡时，因路面潮湿，导致申请人摔倒，致使申请人左腿膝盖受伤。申请人受伤后，在\*\*乡卫生院治疗，现已治疗近2个月，花费医药费1300多元。

因申请人属于事业单位职工，故列明相关法律规定如下：

根据《工伤保险条例》第62条的规定，“国家机关和依照或者参照国家公务员制度进行人事管理的事业单位、社会团体的工作人员因工作遭受事故伤害或者患职业病的，由所在单位支付费用。具体办法由国务院劳动保障行政部门会同国务院人事行政部门、财政部门规定”。

根据江苏省《机关事业单位工作人员工伤认定的暂行办法》，教师负伤、致残、死亡的原因，有下列情形之一者，应认定为工伤：

7.国家法律、法规规定的其他情形。

根据江苏省《机关事业单位工作人员工伤认定的暂行办法》，教师工伤的认定工作，其具体程序包括：

1.负伤教师应在工伤事故发生之日起十日内由本人向所在单位提出书面

4.各级人事部门对申报的教师工伤认定材料要根据有关文件精神进行认真的复核。正常情况下，应在接到申请报告的一个月内作出是否属于工伤的书面答复。

费用。

此致

\*\*市\*\*小学

申请人：\*\*\*

201\*年\*月\*\*日

工伤认定申请书

金寨县人社局工伤认定中心：

2024年12月4日

个人工伤认定申请书格式

申请人：×××，性别×，××年××月

×日出生，民族×，住×××市×××街，身份证号码：×××，是××公司职工。

被申请人：××公司，地址：×××××××。

法定代表人：××× 职务：

请求事项： 请求依法认定申请人在×××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，在××岗位工作。在××年××月××日上班时间，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

××县劳动和社会保障局

附：相关证据材料

申请人：××

申请日期：××××年××月×× 日

个人如何申请工伤认定

申请工伤认定提交以下材料：

职工个人的工伤认定申请书;

受伤害职工的有效身份证明;

劳动合同文本复印件或者与用人单位存在劳动关系的有效证明材料;

用人单位事故调查报告书;

两人以上的证人证言;

医疗机构出具的受伤后诊断证明书、初诊病历、住院病历，属职业病的提供合法有效的职业病诊断证明书或鉴定书。

属于下列情形之一的，还应当提供以下相关证明材料：

8.属于因战、因公负伤致残的转业、复员军人，旧伤复发的，提交民政

部门颁发的《革命伤残军人证》以及劳动能力鉴定委员会对旧伤复发的确认证明;

9.直系亲属代表伤亡职工提出工伤认定申请的，提交有效的直系亲属关系证明;

10.工会组织代表伤亡职工提出工伤认定申请的，提交工会介绍信，办理人身份证明。

申请人提交材料不完整的，劳动保障行政部门应当在收到工伤认定申请后当场或者在15个工作日内出具《工伤认定申请补正材料告知书》，一次性告知工伤认定申请人需要补正的全部材料。

申请书范本之一

申请人：×××，男，××年××月×日出生，汉族，籍贯，住×××市×××街，是××公司职工。

被告：××公司，地址：×××××××

法定代表人：×××任××职务

联系电话：××××××

请求事项

请求劳动部门依法认定申请人在×××时间受伤为工伤。

事实及理由：

申请人是×××公司职工，××××年××月被招入公司，担任××工作，在××年月日上班时间，因为公司发生××工作事故，致使申请人受到严重伤害。申请人受伤后，在××市××医院住院治疗，现已治疗×个月，花费医药费××元。

根据《工伤保险条例》的规定，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

××县劳动保险部门

申请人：××

××年××月××日

申请书范本之二

申请人：，男.年月日出生，汉族.籍贯.住址 是公司职工。

被告：公司.地址：

法定代表人： 任职务

联系电话：

请求事项：

请求劳动部门依法认定申请人在时间受伤工伤。

事实及理由：

申请人是公司职工，年月日被招入公司，担任工作，在年月日上班时间，因为公司发生工作事故，致使申请人受到严重伤害。申请人受伤后，在市医院住院治疗，现已治疗了个月，花费医药费元。根据《工伤保险条例》的规定，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

县劳动保险部门

申请人：

工伤认定申请书

银川市社保局：

送的时候，面和右手手指一起卷入了压面机，后公司的后厨总监和采购把我送到了银川市第一人民医院进行了治疗，经医生诊断右手食指、中指、无名指、小指骨折。特申请给予工伤认定。

申请人：

2024年7月2日

事故责任调查报告

银川市人社局：

我公司员工杨秀花，是一位面食厨师，2024年7月1日17：20分左右在压面的过程中右手手指卷入了压面机，后公司的后厨总监和采购把她送到了银川市第一人民医院进行了治疗，经医生诊断右手食指、中指、无名指、小指骨折。特申请给予工伤认定。

调查人：

银川市君豪实业有限公司

2024年7月2日

**工伤认定申请书篇八**

申请人：aa

被申请人：cc

申请事项

依法调查认定申请人aa为工伤，并责令被申请人先予支付申请人自受伤之日起的误工费、生活费、营养费、交通费及再次入院所产生的一切费用。

事实及理由

申请人于2024年3月24正式受聘于被申请人在xx段工程项目部的临时工，主要参与其爆破工程施工。2024年4月20日下午5时许，当申请人在工地扩炮过程中，由于导火索超前预计的引爆时间爆炸，导致申请人无法躲闪而致眼部严重受伤，脸部及上身多处软组织受伤。申请人被紧急送往医院，先后于xx人民医院、xx中医院及gg医院救治，由于医院需在3至6个月后才可行眼部手术治疗，申请人现临时出院等待再次住院手术治疗。

综上，为依法维护申请人劳动者的合法权益，现请求贵劳动部门予以立案调查，并依法对申请人作出工伤认定为感。

此致

xx劳动局

申请人： aa

年月日

**工伤认定申请书篇九**

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，男，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，\_\_\_\_\_\_族，籍贯\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，住\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_街，是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司职工。

被告：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司，地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

请求事项：

请求劳动部门依法认定申请人在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_时间受伤为工伤。

事实及理由：

申请人是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司职工，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月被招入公司，担任\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作，在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日上班时间，因为公司发生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作事故，致使申请人受到严重伤害。申请人受伤后，在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院住院治疗，现已治疗\_\_\_\_\_个月，花费医药费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。

根据《工伤保险条例》的规定，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)劳动保险部门

申请人(签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

**工伤认定申请书篇十**

性别：男

身份证号码：

家庭住址：

联系电话：

用人单位：

单位地址：

法人代表：

单位联系电话

请求事项

申请认定年月日所受伤害为工伤

事实情况

20xx年7月20日15时许，王某在工作时受伤（具体描述受伤经过）

根据《工伤保险条例》的第十四条第一项第一款之规定，请求贵局认定王某所受伤害为工伤。

此致

敬礼

申请人：王某（按手印）

20xx年1月15日

**工伤认定申请书篇十一**

申请人：xx县中板厂，住所地：xx县xx镇号。

负责人：，职务：厂长。

被申请人：xx县人事劳动和社会保障局，住所地：

负责人：，职务：局长

申请人因不服被申请人年12月2日作出的xx字号关于认定为因工负伤的决定，现依法提出复议申请。

复议请求：

一、请求复议机关撤销被申请人作出的x人劳社字号关于认定为因工负伤的决定；

二、请求复议机关依法作出受伤不属于工伤或不视同工伤的认定决定。

事实与理由：

一、受伤不符合认定为工伤的条件。

（一）并非是在工作时间受伤。申请人生产工人实行计件工资，开工受天气及原材料影响，工作时间是不确定的，开机才能开工，开机时间就是生产组工人的工作时间，不开机就不是工作时间。年10月8日上午受伤当时，所在的生产组因为机长去维修机器，完全关闭了旋切机，并未开工，住在厂内，尚处于休息状态，并不是在工作时间受伤。

（二）在厂内受伤并不等同于《工伤保险条例》规定的在工作场所内受伤。吃住均在厂内，只要他呆在厂内，他的任何受伤都是在厂内，如果不分清具体情况就一律认定是在工作场所受伤是不符合法律基本原则和精神的，也是极不公平和极不科学的。

（三）受伤并不是因工作原因受伤。

1、工作是按照用人单位的安排完成一定劳动并能创造劳动价值的行为。申请人有严格的岗位分工，任何人不得越岗操作，工作岗位是锯木，而不是切板，刚到申请人厂里工作20多天，根本就不会操作旋切机，申请人更不会安排操作旋切机，擅自操作机器的行为属严重违纪行为，其行为不是为了工作，不能创造劳动价值，反而是破坏申请人生产的行为。

2、开机主观上不是为了工作。申请人所有生产组都是需要相互配合的，特别是机长不开机时，生产组根本无法工作，在没有工作安排的情况下，擅自开机的目的显然不是为了工作，不是为老板加工木材，完全是为了好奇、学习等个人目的而去违规开机。

二、被申请人认定为因工负伤证据不足，程序严重违法，没有任何事实依据和法律依据。

（一）被申请人所依据的证据仅是几个不明身份的人的证词，所有证词雷同，其证人据申请人调查均与存在亲属等利害关系，完全是刻意捏造事实、信口雌黄、恶意串通，证词不可信，不能作为证据使用。

（二）被申请人未向申请人作任何调查，甚至连申请人法定代表人及管理人员都没有联系，直到看到被申请人的认定书，申请人及申请人的法定代表人才知道被申请人已经启动了工伤认定程序，被申请人仅凭等人的一面之词就轻率认定，是严重违反法律规定的。

（三）被申请人在向等人单方调查核实的过程中经常只有一人进行，严重的违反了《工伤认定办法》第十一条及相关法律法规的规定。

综上所述，受伤并不符合认定为工伤或视同工伤的条件，其受伤完会是自己的过错造成的，应当自行承担全部责任，被申请人认定为因工负伤的决定没有任何事实依据和法律依据，程序严重违法，严重偏袒一方，应当予以撤销，请求复议机关在查清事实的基础上依法重新作出认定，支持申请人的全部复议请求。

此致

xx县人民政府

申请人：xx县中板厂

二oxx年月日

本文档由028GTXX.CN范文网提供，海量范文请访问 https://www.028gtxx.cn