

# 劳动保障文书模板

---

参考手册

安之康

2020.03



<http://www.ohcs-gz.net>

注意：本参考手册为内部资料，仅供参考，如需使用，请根据实际情况与核实后灵活运用。

# 目录

概 述.....	4
----------	---

## 一、 递交用人单位

### 1. 劳动关系

1.1 辞工书.....	5
1.2 被迫解除劳动关系告知书.....	6
1.3 协商解除劳动合同申请书.....	7
1.4 解除劳动关系异议书.....	12
1.5 续签无固定期限劳动合同的申请.....	14
1.6 劳动关系确认声明.....	15
1.7 调岗异议书-无协商.....	16
1.8 调岗异议书-有协商.....	17

### 2. 工伤职业病

2.1 治疗申请书.....	18
2.2 停工留薪期工资待遇申请书.....	19
2.3 提供职业病诊断所需资料申请书.....	20
2.4 职业病民事赔偿协议书.....	21
2.5 赔偿明细-自留.....	24

### 3. 社保公积金

3.1 补缴社会保险申请书.....	28
3.2 补缴住房公积金申请书.....	29

### 4. 其他

4.1 对公司处罚不予认可告知书.....	30
4.2 对公司放假不予认可告知书.....	31

## 二、 递交政府部门

### 1. 诊断鉴定

1.1 职业病鉴定陈述书-职防院.....	32
1.2 职业病鉴定陈述书-诊断鉴定办.....	33
1.3 委托声明书-诊断鉴定办.....	34
1.4 补发劳动能力鉴定结论书-劳动局.....	35

### 2. 投诉

2.1 关于医疗期费用的投诉信-卫健局.....	36
2.2 投诉书-卫健局.....	37
2.3 投诉书-劳动监察部门.....	38
2.4 社会保险投诉书-社保局.....	39
2.5 补缴住房公积金投诉信-住房公积金中心.....	40

### 3. 工伤事故责任

3.1 工伤事故责任认定申请书-安监局.....	41
3.2 工伤事故报告书-劳动局.....	42

### 4. 信访

4.1 信访复查申请书-卫健委.....	43
----------------------	----

### 5. 其他

5.1 关于 XX 患者继续服用 XXX 的请求信--职防院.....	44
5.2 工商备案陈情书-市场监督管理局.....	45
5.3 请求责令用人单位返还劳动合同申请书-人社局.....	46
5.4 工资发放情况说明.....	48

## 三、 递交司法机关

### 1. 仲裁

1.1 劳动争议仲裁申请书-仲裁委.....	49
1.2 增加仲裁请求申请书-仲裁委.....	57
1.3 辩论意见-仲裁委.....	59

1.4 仲裁代理授权委托书-仲裁委.....	61
<b>2. 一审</b>	
2.1 民事起诉状-基层法院.....	62
2.2 答辩状-基层法院.....	66
2.3 答辩状的辩论意见-基层法院.....	68
<b>3. 二审</b>	
3.1 退费申请书-中级法院.....	69
3.2 民事上诉状-中级法院.....	70
<b>4. 再审</b>	
4.1 民事再审申请书-最高院.....	75
<b>5. 其他</b>	
5.1 撤诉申请书-法院.....	78
5.2 强制执行申请书-法院.....	79
5.3 请求将被执行人纳入失信被执行人黑名单申请书-法院.....	80
5.4 追加被申请执行人申请书-法院.....	81
5.5 法官回避申请书-法院.....	83
5.6 债权支付令-法院.....	84
5.7 贫困证明-法院.....	85
5.8 推荐信-法院.....	86
5.9 财产保全申请书-法院.....	87
5.10 因果关系鉴定申请书.....	88
5.11 证据目录-仲裁委、法院.....	89
5.12 行政诉讼起诉状-法院.....	90
5.13 减免诉讼费申请书-法院.....	93

## 四、 其他

1. 职业病病人救助申请书.....	94
2. 个人授权委托书.....	95
3. 亲属关系证明.....	96

# 概述

## 1. 文书三要素

我是谁	事实	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 个人基本信息</li> <li>● 筛选事实中的关键信息</li> <li>● 以一定的逻辑将信息串联起来（例如：时间顺序）</li> </ul>
凭什么	法律	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ 引用法律依据</li> <li>➢ 将法律依据和事实依据相匹配</li> </ul>
想干嘛	诉求	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 我想得到什么？</li> <li>● 我想实现什么目的？</li> </ul>

## 2. 司法程序简介

	调解	劳动仲裁	一审	二审	再审	抗诉
负责机构	司法所、人民调解委员会...	劳动争议仲裁委员会	基层人民法院	中级人民法院	原审法院或上一级人民法院	市级人民检察院
时效		权利被侵害起一年内	自收到判决书之日起15日；权利被侵害起一年内。	自判决书送达之日起15日内	判决书生效之日起6个月内	
期限	15日	45-60天	6-12个月	3个月 特殊情况可延长	3个月	3个月
收费		不收费	劳动争议10元； 民事诉讼的按主张金额的百分比收取。		不收费，特殊情况特殊处理	不收费

## 3. 诉讼文书在不同司法程序中应用的比较

	仲裁	一审	二审	再审	抗诉
文书名称	仲裁申请书	民事起诉状	民事上诉状	再审申请书	民事抗诉申请书/民事监督申请书
称谓	申请人/被申请人	原告/被告	上诉人/被上诉人	再审申请人/再审被申请人	申请人/被申请人
诉求用词	裁决	判令	判令	依法撤销/发回改判/发回重审	提出抗诉
落款人	申请人	具状人	上诉人/具状人	申请人	抗诉申请人

## 辞工通知书

尊敬的\_\_\_\_\_公司（公司全称）：

我叫\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日进入贵公司从事\_\_\_\_\_工作，工号\_\_\_\_\_。非常感谢公司给了我一个就业的机会，本人感到非常之荣幸。（辞工原因）\_\_\_\_\_，故今天根据《中华人民共和国合同法》第 37 条规定提前 30 日（或 3 日，如在试用期内）（工作到离职日\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日）通知公司解除双方的劳动合同。我将配合同事完成好各项交接工作，也请公司在我离职日依法办理离职手续并结算工资。

祝好！

（签名）\_\_\_\_\_

年 月 日

## 被迫解除劳动关系告知书

\_\_\_\_\_公司：

告知人于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日入职，从事\_\_\_\_\_工作，工号\_\_\_\_\_，身份证号码\_\_\_\_\_。于\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日签订劳动合同，合同期限至\_\_\_\_\_年\_\_\_月。 (请根据本人情况如实填写原因) \_\_\_\_\_。

为了维护自身合法权益，故本人依据《中华人民共和国劳动法》、《中华人民共和国劳动合同法》、《中华人民共和国职业病防治法》、《中华人民共和国社会保险法》等相关法律规定，特向贵公司提出解除劳动关系。综合上述，告知人用特快专递告知公司，被告知人在收到告知书之日起双方劳动关系解除，被告知人依照相关法律规定支付解除劳动关系的经济补偿金、被拖欠工资等，并且向告知人补缴在职期间各项社会保险（包括：养老、工伤、医疗、失业、生育），并且本人将保留向当地劳动、法律部门申请劳动仲裁、民事诉讼的权利。

特此告知！

告知人：

联系方式：

年 月 日

## 协商解除劳动合同申请书

尊敬的\_\_\_\_\_公司领导：

您们好！

本人 \_\_\_\_\_， \_\_\_\_\_（性别）， \_\_\_\_\_岁，身份证号：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_，是贵公司一名患职业病/工伤的员工，  
本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日入职公司，工号\_\_\_\_\_，工作岗位  
是\_\_\_\_\_。入职体检时身体正常，由于工作中接触职业危害因  
素\_\_\_\_\_，导致本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日被\_\_\_\_\_院诊断  
为\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和  
社会保障局认定为工伤，\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定  
委员会鉴定为\_\_\_级伤残。

现因应公司要求及本人意愿，结合相关法律规定，与贵公司协商解除劳  
动合同，申请以下工伤职业病待遇、赔偿：

### 1. 停工留薪期的工资差额：\_\_\_\_\_元

根据《广东省工伤保险条例》第二十五条规定，职工因工伤需要暂停工  
作接受工伤医疗的，在停工留薪期内，原工资福利待遇不变，由所在单位按  
月支付。本人受伤前的平均工资为\_\_\_\_\_元/月，停工留薪期内公司实际  
只支付\_\_\_\_\_元，因此应支付工资差额：\_\_\_\_\_元/月 x \_\_\_个月-已支付  
\_\_\_\_\_元=\_\_\_\_\_元。

### 2. 住院伙食补助费差额：\_\_\_\_\_元

根据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第二十三条规定住院伙食补助费可以参照当地国家机关一般工作人  
员的出差伙食补助标准予以确定。广东省《省直党政机关和事业单位差旅费  
管理办法》第十四条规定为每人每天 100 元。本人共住院 \_\_\_天，公司已

支付\_\_\_\_\_元，故贵公司应支付住院伙食补助费差额为：100 元/天×\_\_\_\_\_天-已支付\_\_\_\_\_元=\_\_\_\_\_元。

**3. 工伤治疗中社保不能报销的医药费：\_\_\_\_\_元**

根据《广东省工伤保险条例》第一条规定，为了保障因工作遭受事故伤害或者患职业病的职工获得医疗救治和经济补偿，促进工伤预防和职业康复，分散用人单位的工伤风险，制定本条例，及第二十四条规定治疗工伤所需费用符合工伤保险诊疗项目目录、工伤保险药品目录、工伤保险住院服务标准的，从工伤保险基金支付。工伤保险实行的是无责任补偿原则、补偿直接经济损失原则，发生工伤后都应依法得到补偿。用人单位依法为职工缴纳了工伤保险，是分散用人单位的工伤风险，并不意味着发生工伤后，用人单位就无需承担任何责任。治疗工伤产生的医疗费属于直接经济损失，医疗费中不符合工伤保险基金支付标准的费用，由用人单位承担更符合工伤保险制度设立的基本原则。因此，请公司依法支付医药费\_\_\_\_\_元。

**4. 停工留薪期的护理费：\_\_\_\_\_元**

根据《广东省工伤保险条例》第二十五条，工伤职工在停工留薪期间生活不能自理需要护理的，由所在单位负责。所在单位未派人护理的，应当参照当地护工从事同等级护理的劳务报酬标准向工伤职工支付护理费。本人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日住院治疗，医生建议护理，因此住院治疗期间聘请护工进行护理，出院后请家人护理，共卧床\_\_\_\_天，按\_\_\_\_\_元/天计算，因此，请公司支付护理费：\_\_\_\_\_元/天 x \_\_\_\_\_天=\_\_\_\_\_元。

**5. 一次性伤残补助金差额：\_\_\_\_\_元**

根据《广东省工伤保险条例》第五十六条规定：“用人单位少报职工工资，未足额缴纳工伤保险费，造成工伤职工享受的工伤保险待遇降低的，工伤保险待遇差额部分由用人单位向工伤职工补足”。本人受伤前的月平均工资为\_\_\_\_\_元，但公司未以本人实际工资缴纳社保，导致本人工伤保险待

遇降低,因此,请求公司依法补足一次性伤残补助金差额:\_\_\_\_\_元/月 x \_\_\_\_\_个月-社保已支付\_\_\_\_\_元=\_\_\_\_\_元。

**6. 一次性伤残就业补助金: \_\_\_\_\_元**

根据《广东省工伤保险条例》(第三十一条/三十二条)规定,本人经劳动能力鉴定委员会确认为\_\_\_\_级伤残,现双方协商解除劳动关系,因此一次性伤残就业补助金为\_\_\_\_个月的本人工资,即\_\_\_\_\_元/月 x\_\_\_\_个月=\_\_\_\_\_元。

**7. 一次性工伤医疗补助金: \_\_\_\_\_元**

根据《广东省工伤保险条例》(第三十一条/第三十二条)规定,本人经劳动能力鉴定委员会确认为\_\_\_\_级伤残,现双方协商解除劳动关系,因此一次性工伤医疗补助金为\_\_\_\_个月的本人工资,即\_\_\_\_\_元/月 x\_\_\_\_个月=\_\_\_\_\_元。

**8. 双方协商解除劳动关系的经济补偿金: \_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国劳动合同法》第三十六条、四十六及四十七条规定,用人单位提出解除劳动合同,并协商一致解除劳动合同的,用人单位应当向劳动者按工作年限支付经济补偿金。本人于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日入职至今,累计工龄\_\_\_\_年\_\_个月。本人离职前十二个月的平均工资为元,贵公司应支付本人经济补偿金: \_\_\_\_\_元 x\_\_\_\_个月=\_\_\_\_\_元。

**9. 精神损害抚慰金: \_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条规定:“职业病病人除依法享有工伤保险外,依照有关民事法律,尚有获得赔偿的权利的,有权向用人单位提出赔偿要求”,及《中华人民共和国侵权责任法》第二十二条规定:“侵害他人人身权益,造成他人严重精神损害的,被侵权人可以请求

精神损害赔偿。”本人因患职业病，职业发展前景不明，承受巨大的精神压力，因此请求公司依法支付精神损害抚慰金\_\_\_\_\_元。

**10. 残疾赔偿金：\_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条，及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第二十五条规定。本人经劳动能力鉴定委员会确认为\_\_\_级伤残，经查\_\_\_市统计局公布的\_\_\_\_市\_\_\_\_年城镇居民人均可支配收入为\_\_\_\_\_元，因此，本人残疾赔偿金为：\_\_\_\_\_元×20年×\_\_\_%-一次性伤残补助金\_\_\_\_\_元=\_\_\_\_\_元。

**11. 被扶养人生活费：\_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条，及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第二十八条规定。本人父亲\_\_\_岁，母亲\_\_\_岁，小孩\_\_\_岁，依靠本人扶养，但无奈患上职业病，导致收入减少，无力承担扶养义务，经查\_\_\_\_\_市统计局公布的\_\_\_\_市\_\_\_\_年居民生活消费支出为\_\_\_\_\_元，因此，请求公司依法支付被扶养人生活费\_\_\_\_\_元。其中，

(1) 父亲：\_\_\_\_\_元×\_\_\_\_\_% x \_\_\_\_\_年÷\_\_\_\_\_人=\_\_\_\_\_元；

(2) 母亲：\_\_\_\_\_元×\_\_\_\_\_% x \_\_\_\_\_年÷\_\_\_\_\_人=\_\_\_\_\_元；

(3) 小孩：\_\_\_\_\_元×\_\_\_\_\_% x \_\_\_\_\_年÷\_\_\_\_\_人=\_\_\_\_\_元。

**12. 营养费：\_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条，及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十七条。现本人患有职业病，医生建议需日常加强营养，因此请公司依法支付营养费\_\_\_\_\_元。

**13. 岗位津贴：\_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十六条规定用人单位对从事接触职业病危害的作业的劳动者，应当给予适当岗位津贴。申请人从事\_\_\_\_\_, 工作中接触职业危害因素\_\_\_\_\_, 导致了本人罹患\_\_\_\_\_事实, 应当根据法律规定给予适当岗位津贴。故贵公司应支付本人岗位津贴为: \_\_\_\_\_元/月×\_\_\_\_\_个月=\_\_\_\_\_元, 按本人接触职业危害年限年\_\_\_\_\_个月计算。

**14. 后续医疗费：\_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条, 及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十七条。本人所患职业病是无法治愈的, 因此根据过往住院医疗费及病情需要, 请求公司依法支付后续医疗费\_\_\_\_\_元。

以上合计为: \_\_\_\_\_元。

本人在公司奉献了多年的青青汗水, 为公司创造价值, 无功劳也有苦劳, 并因此导致“\_\_\_\_\_”及\_\_\_\_\_级伤残, 希望公司以人为本, 依据相关法律法规提供职业病待遇, 给予经济上的支持, 能让本人安心养病, 尽快康复。

在此衷心感谢公司领导的关爱照顾!

员工:  
联系电话:  
日期:

## 解除劳动关系异议书

\_\_\_\_\_公司（下称公司）：

本人\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日入职公司，约定岗位为\_\_\_\_\_，工号：\_\_\_\_\_。本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日因工受伤，被\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_；于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认定为工伤。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，贵司通知并要求本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日去做劳动能力鉴定，并提出于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日终止与本人的劳动关系。因此，本人已去\_\_\_\_\_劳动监察大队进行投诉，劳动监察大队要求贵司与本人续签合同，但贵司不予理会。本人现在仍在住院，依据《广东省工伤保险条例》第十六条，工伤职工应在伤情相对稳定后进行劳动能力鉴定，本人伤情并未稳定，不同意贵司于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日申请劳动能力鉴定的要求。另依据《中华人民共和国劳动合同法》第四十四、四十五条，贵司在本人工伤期间解除与本人的劳动关系，属于违法解雇，对此本人正式向公司提出异议。

本人入职后与贵司连续签订了 2 次固定期限劳动合同，分别是\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日、\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。依据《中华人民共和国劳动合同法》第十四条规定，连续订立二次固定期限劳动合同，且劳动者没有本法第三十九条和第四十条第一项、第二项规定的情形，续订劳动合同的，劳动者提出或者同意续订、订立劳动合同的，除劳动者提出订立固定期限劳动合同外，应当订立无固定期限劳动合

同。现本人申请与贵司于合同到期之日起续订无固定期限劳动合同，请贵司依照以上法律规定同意本人的申请。

故根据法律要求，请贵司收到此异议书即日起三天内，与本人沟通协商，同意与本人续签无固定期限劳动合同，并保障本人工伤期间及后续的工伤待遇。

异议人：

联系电话：

年 月 日

## 续签无固定期限劳动合同的申请

尊敬的\_\_\_\_\_公司：

我叫\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日进入公司，  
工号：\_\_\_\_\_，从事岗位是\_\_\_\_\_。

我与公司签订的劳动合同即将于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日到期，我非常希望能继续在公司工作，为公司效力，因此我申请与公司续签劳动合同。自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日以来，我已两次与公司签订固定期限劳动合同，合同期限分别为：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日、\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。现依据《中华人民共和国劳动合同法》第十四条规定，我申请与公司签订无固定期限劳动合同。

望公司能够依照法律规定与我续签无固定期限劳动合同。

祝公司蒸蒸日上！

员工：

联系电话：

年 月 日

## 声明

本人\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_）  
系\_\_\_\_\_公司的员工，已与该公  
司签订从\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日期间  
的书面劳动合同。本人已知悉与该公司签订劳动合同内容，愿意遵守该  
公司的管理规定，服从该公司的工作安排。本人除该公司以外与其它任何公  
司不存在劳动关系。

另：本人已知悉并签阅该公司发给本人的《职业危害岗位告知书》。

特此声明！

声明人：

年 月 日

\_\_\_\_\_（身份证号：\_\_\_\_\_）为我公  
司员工，所声明属实，特此确认。

公司确认：（盖章）

负责人：

年 月 日

## 调岗异议书

\_\_\_\_\_公司（以下简称公司）：

本人\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日入职公司，并与公司签订了劳动合同，合同约定岗位为\_\_\_\_\_，工号：\_\_\_\_\_。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，公司在未与本人协商的情况下，自行将本人调至福利待遇较低的\_\_\_\_\_岗位，对此本人正式向公司提出异议。

根据《广东省高级人民法院、广东省劳动人事争议仲裁委员会关于审理劳动人事争议案件若干问题的座谈会纪要》第二十二条，用人单位调整劳动者工作岗位，其调整工作岗位后劳动者的工资水平与原岗位基本相当。现公司执意并强制本人调岗，严重违反了《中华人民共和国劳动合同法》第 35 条规定：“用人单位与劳动者协商一致，可以变更劳动合同约定的内容。变更劳动合同，应当采用书面形式。变更后的劳动合同文本由用人单位和劳动者各执一份。”

故根据法律要求，请公司收到此异议书即日起三天内，与本人沟通协商，在双方达成一致意见的情况下安排调岗，并且工资水平与原岗位工资基本相当。

异议人：

联系电话：

年 月 日

## 调岗异议书

\_\_\_\_\_公司（下称公司）：

本人\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日入职公司，并与公司签订了劳动合同，且合同约定岗位为\_\_\_\_\_，现就本公司于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日协商调岗提出以下异议：

首先很感谢公司以职业病患者的安全保障考虑，安排本人调离原工作岗位，但调整的工作岗位\_\_\_\_\_依然存在职业危害因素\_\_\_\_\_，存在加重本人病情的可能，根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十六条第三款规定：“用人单位对不适宜继续从事原工作的职业病病人，应当调离原岗位，并妥善安置。”因此，本人的岗位调整应不得接触职业危害因素\_\_\_\_\_。另根据《广东省高级人民法院、广东省劳动人事争议仲裁委员会关于审理劳动人事争议案件若干问题的座谈会纪要》第二十二条规定，用人单位调整劳动者工作岗位，其调整工作岗位后劳动者的工资水平与原岗位基本相当，但调整后的工作岗位工资低于原岗位工资，不符合上述条例要求。此外，依据《中华人民共和国劳动合同法》第三十五条规定：“用人单位与劳动者协商一致，可以变更合同内容。变更劳动合同，应当采用书面形式。”

在此恳请本公司以人为本，依照相关法律规定保障本人作为职业病人的合法权益。衷心感谢!!!

异议人：

年 月 日

## 申请书

尊敬的\_\_\_\_\_公司领导:

您好!

本人\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_(性别), \_\_\_\_\_岁, \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生, 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日入职公司, 并与公司签订劳动合同, 合同约定岗位为\_\_\_\_\_. 由于本人在工作中接触职业危害因素\_\_\_\_\_, 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日被\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_, 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认定为工伤, 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_级伤残。

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十六条第一款和第二款规定, 用人单位应当安排职业病病人进行治疗、康复和定期检查。(有医院治疗或出院证明医嘱可参考以下记录: 以及本人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日在\_\_\_\_\_医院住院治疗的出院医嘱“\_\_\_\_\_”) 现本人因病情加重, 需接受进一步治疗, 由于治疗费用较高, 本人无力自行承担, 希望公司以人为本, 依据相关法律法规提供职业病待遇。

请公司收到此申请书即日起三日内送本人到\_\_\_\_\_ (医院) 进行治疗。在此衷心感谢公司领导的体谅与关怀。

申请人:

年 月 日

## 停工留薪期工资待遇申请书

尊敬的\_\_\_\_\_公司领导：

本人\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，工号\_\_\_\_\_，  
联系地址：\_\_\_\_\_。

本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日入职\_\_\_\_\_公司（下  
称公司）从事\_\_\_\_\_工作，工作中接触职业危害因  
素\_\_\_\_\_，导致本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日被\_\_\_\_\_院  
诊断为\_\_\_\_\_；\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日被\_\_\_\_\_人力资源  
与社会保障局认定为工伤。

根据《广东省工伤保险条例》第二十五条规定，职工因工伤需要暂停工  
作接受工伤医疗的，在停工留薪期内，原工资福利待遇不变，由所在单位按  
月支付。现本人因职业病未完全康复继续在\_\_\_\_\_（医院）  
住院治疗，由于公司自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月起未按法律规定发放本人的停工  
留薪期内原工资福利待遇，导致本人无法保障正常的生活。因此，恳请公司  
补发尚未支付的待遇共\_\_\_\_\_元，并从支付期次月开始按时足额支付本  
人停工留薪期内原福利待遇。

衷心感谢公司领导的关怀！

申请人：

联系电话：

年 月 日

## 请求提供职业病诊断所需资料申请书

尊敬的\_\_\_\_\_公司领导：

您好！本人\_\_\_\_\_，是贵公司一名职业病/工伤员工。本人于\_\_\_\_\_年\_\_月入职，岗位是\_\_\_\_\_，工号是\_\_\_\_\_，入职体检时身体正常，由于工作中接触职业危害因素\_\_\_\_\_，导致本人于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日经\_\_\_\_\_诊断为\_\_\_\_\_。

但本人所在部门以\_\_\_\_\_为由，拒绝提供相关资料，造成本人无法进行职业病诊断。因此，特书面请求公司根据《中华人民共和国职业病防治法》第 47 条规定，用人单位应当如实提供职业病诊断、鉴定所需的劳动者职业史和职业病危害接触史、工作场所职业病危害因素检测结果等资料，向诊断机构提交相关资料，配合本人进行职业病诊断。

本人在公司奉献了多年，为公司创造价值，恳请公司领导以人为本，依据相关法律法规提供职业病诊断所需的相关资料，让本人得以诊断和治疗，尽快康复。

在此衷心感谢公司领导的关爱和照顾！

员工：

联系电话：

年 月 日

## 职业病民事赔偿协议书

甲方：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_\_族，年龄\_\_\_\_\_岁，身份证号：\_\_\_\_\_，

联系方式：\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_公司，委托代理人：\_\_\_\_\_

公司地址：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

甲方\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月入职于\_\_\_\_\_公司从事\_\_\_\_\_岗位，工作中接触职业危害因素\_\_\_\_\_。\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_院诊断为：\_\_\_\_\_；\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认为为工伤；\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_\_级伤残。

甲方所患职业病是因为乙方提供的工作场所的生产环境所致，甲乙双方经过友好协商，综合考虑甲方的家庭状况和乙方的实际情况，在合理合法、互让互谅、平等自愿的基础上，达成如下协议：

第一条 本协议是根据《中华人民共和国职业病防治法》、《中华人民共和国民法通则》、《中华人民共和国侵权责任法》、《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》及其他相关规定达成，甲乙双方完全知悉、理解这三部法律及其他相关规定的内容，清楚甲方工伤的补偿项目及数额。

第二条 甲方系乙方公司员工，在\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_院诊断为：\_\_\_\_\_，经

\_\_\_\_\_院和\_\_\_\_\_院治疗，病情基本稳定，但仍需定期复查治疗。乙方按《广东省工伤保险条例》规定已经支付医疗费、住院伙食费等费用。

第三条 双方依据有关法律法规之规定，协商职业病民事补偿款总额为人民币\_\_\_\_\_元整，分\_\_\_\_\_次于\_\_\_\_\_时间内支付完成。乙方清楚并同意上述补偿款包括（停工留薪期待遇/一次性伤残补助金/一次性工伤医疗补助金/一次性伤残就业补助金/补发岗位津贴/护理费/医疗费/交通费/住院伙食补助费/必要的营养费/精神损害抚慰金/残疾赔偿金/被扶养人生活费/后续治疗费/其他\_\_\_\_\_）。

第四条 各方的身份情况及保证情况：

1、甲方向各方陈述和保证如下：

(1)其有权进行本协议规定的行为，并已采取所有必要的行为签订和履行本协议；

(2)甲方在签订本协议时，已充分了解本协议处理事项，并在平等自愿的情况下签订本协议，甲方保证在收到上述赔偿款之后，不得以任何理由向乙方或其他任何人主张其他任何职业病民事补偿；

(3)本协议自签定之日起对其构成有约束力的义务；

2、乙方向各方陈述和保证如下：

(1)其是一家依法设立并有效存续的有限责任/股份有限公司；

(2)其有权进行本协议规定的行为，并已采取所有必要的公司行为授权签订和履行本协议；

(3)本协议自签定之日起对其构成有约束力的义务。

第五条 违约责任

乙方应保证在协议期内支付约定的补偿金额，如果任何一方违反本协

议，则另一方可向人民法院提起诉讼。如果一方违反其在本协议中所作的陈述、保证或其他义务，使另一方遭受损失，则受损一方有权要求违约方予以赔偿。

#### 第六条 保密条款

一方对因本次工伤赔偿而获知的另一方的商业机密或个人隐私负有保密义务，不得向有关其他第三方泄露，但中国现行法律、法规另有规定的或经另一方书面同意的除外。

第七条本协议一式二份，甲、乙双方各执一份，自双方签字盖章后生效，均具同等法律效力。

甲方：\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

乙方：\_\_\_\_\_ 委托代理人：\_\_\_\_\_。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（盖章）

## 赔偿明细

本人受伤前 12 个月的平均工资为\_\_\_\_\_元。

本人依据相关法律法规，整理出本人可获得的工伤待遇明细如下：

### 一、一次性伤残补助金：\_\_\_\_\_元

依据《广东省工伤保险条例》(第二十八条/第三十条/第三十二条)规定，本人一次性伤残补助金应为：\_\_\_\_\_元×\_\_\_\_\_个月=\_\_\_\_\_元。

### 二、伤残津贴：\_\_\_\_\_元（一至四级）

依据《广东省工伤保险条例》第二十八条规定，本人的伤残津贴\_\_\_\_级伤残为本人工资的\_\_\_\_%，应为：\_\_\_\_\_元/月×\_\_\_\_%=\_\_\_\_\_元/月。

### 三、住院伙食补助费：\_\_\_\_\_元

根据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第二十三条规定住院伙食补助费可以参照当地国家机关一般工作人员的出差伙食补助费标准予以确定。广东省《省直党政机关和事业单位差旅费管理办法》第十四条规定为每人每天 100 元。本人共住院 \_\_\_\_\_天，公司应支付住院伙食补助费为：100 元/天×\_\_\_\_\_天=\_\_\_\_\_元。

### 四、停工留薪期工资：\_\_\_\_\_元

根据《广东省工伤保险条例》第二十五条规定，职工因工伤需要暂停工作接受工伤医疗的，在停工留薪期内，原工资福利待遇不变，由所在单位按月支付。本人受伤前的平均工资为\_\_\_\_\_元/月，公司应支付停工留薪期工资\_\_\_\_\_元。

### 五、残疾赔偿金：\_\_\_\_\_元

根据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第二十五条规定，残疾赔偿金根据受害人丧失劳动能力程度或者伤残等级，按照受诉法院所在地上一年度城镇居民人均可支配收入或者农村居

民人均纯收入标准，自定残之日起按二十年计算。但六十周岁以上的，年龄每增加一岁减少一年；七十五周岁以上的，按五年计算。因此，本人残疾赔偿金为：\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_年度城镇居民人均可支配收入\_\_\_\_\_元×20年×伤残系数\_\_\_\_\_%-一次性伤残补助金=\_\_\_\_\_元。

**六、被扶养人生活费：\_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条，及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第二十八条：“被扶养人生活费根据扶养人丧失劳动能力程度，按照受诉法院所在地上一年度城镇居民人均消费性支出和农村居民人均年生活消费支出标准计算。被扶养人为未成年人的，计算至十八周岁；被扶养人无劳动能力又无其他生活来源的，计算二十年。但六十周岁以上的，年龄每增加一岁减少一年；七十五周岁以上的，按五年计算。被扶养人是指受害人依法应当承担扶养义务的未成年人或者丧失劳动能力又无其他生活来源的成年近亲属。被扶养人还有其他扶养人的，赔偿义务人只赔偿受害人依法应当负担的部分。被扶养人有数人的，年赔偿总额累计不超过上一年度城镇居民人均消费性支出额或者农村居民人均年生活消费支出额”。本人父亲\_\_\_岁，母亲\_\_\_岁，小孩\_\_\_岁，经查，\_\_\_\_\_市统计局公布的\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_年城镇居民生活消费支出为\_\_\_\_\_元，因此，贵公司应支付被扶养人生活费\_\_\_\_\_元。

(1) 父亲：\_\_\_\_\_元 x \_\_\_\_\_% x \_\_\_\_\_年 ÷ \_\_\_\_\_人 = \_\_\_\_\_元；

(2) 母亲：\_\_\_\_\_元 x \_\_\_\_\_% x \_\_\_\_\_年 ÷ \_\_\_\_\_人 = \_\_\_\_\_元；

(3) 小孩：\_\_\_\_\_元 x \_\_\_\_\_% x \_\_\_\_\_年 ÷ \_\_\_\_\_人 = \_\_\_\_\_元。

**七、营养费：\_\_\_\_\_元**

根据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十七条规定受害人遭受人身损害，因就医治疗支出的各项费用以及因误工减少的收入，包括医疗费、误工费、护理费、交通费、住宿费、住院

伙食补助费、必要的营养费，赔偿义务人应当予以赔偿。因本人患职业病，医生建议加强营养。

**八、精神损害抚慰金：\_\_\_\_\_元**

根据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十八条规定受害人或者死者近亲属遭受精神损害，赔偿权利人向人民法院请求赔偿精神损害抚慰金的，适用《最高人民法院关于确定民事侵权精神损害赔偿责任若干问题的解释》予以确定。一般主张为劳动能力鉴定等级，一级一万元。

**九、岗位津贴：\_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十六条第四款规定用人单位对从事接触职业病危害的作业的劳动者，应当给予适当岗位津贴。申请人从事\_\_\_\_\_，工作均有接触\_\_\_\_\_有毒有害物质，导致了本人罹患\_\_\_\_\_事实，应当根据法律规定给予适当岗位津贴。岗位津贴为：\_\_\_\_\_元/月×\_\_\_\_\_个月=\_\_\_\_\_元，按本人接触职业危害年限\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_个月计算。

**十、安家补助费\_\_\_\_\_元、交通费\_\_\_\_\_元、住宿费\_\_\_\_\_元（一至四级）**

根据《广东省工伤保险条例》第 29 条规定，一级至四级伤残职工户籍从单位所在地迁回原籍的，其伤残津贴可以由社会保险经办机构按照标准每半年发放一次。用人单位应当按照全省上年度职工月平均工资为基数发给六个月的安家补助费。所需交通费、住宿费、行李搬运费和伙食补助费等，由用人单位按照因公出差标准报销。

协商解除劳动合同

**十一、经济补偿金：\_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国劳动合同法》第 36、46、47 条规定用人单位提出解除劳动关系，并协商一致解除劳动合同的，用人单位应当向劳动者按工作年限支付经济补偿金。经济补偿金为一年一个月工资标准支付，超过 6 个月不满一年的，按一年计算。本人自\_\_\_\_年\_\_\_\_月进厂，因此经济补偿金为：元/月×\_\_\_\_个月=\_\_\_\_\_元。

## 十二、后续医疗费：\_\_\_\_\_元

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条，及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十七条。本人所患职业病是无法治愈的，但因与公司终止劳动关系，致后续治疗无法保障，因此根据过往住院医疗费及病情需要，请求公司依法支付后续治疗费。

## 补缴社会保险申请书

尊敬的\_\_\_\_\_公司：

本人\_\_\_\_\_，性别\_\_\_，年龄\_\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_，工号\_\_\_\_\_。

本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日入职\_\_\_\_\_公司（以下简称公司），从事\_\_\_\_\_工作，月工资为\_\_\_\_\_元。自入职以来，公司未为本人缴纳自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日的社会保险。

根据《中华人民共和国社会保险法》（以下简称《社会保险法》）第五十八条的规定，应当自用工之日起三十日内为其职工向社会保险经办机构申请办理社会保险登记。《社会保险法》第六十条规定，用人单位应当自行申报、按时足额缴纳社会保险费，非因不可抗力等法定事由不得缓缴、减免。职工应当缴纳的社会保险费由用人单位代扣代缴，用人单位应当按月将缴纳社会保险费的明细情况告知本人。

公司未为本人缴存社会保险的行为，不仅严重违反了法律的规定，更是对本人基本生活保障的剥夺。故此请求公司依法为本人补缴\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日的社会保险，并往后依法依时缴纳，承担应有的责任。谢谢！

申请人：

联系电话：

年 月 日

## 补缴住房公积金申请书

尊敬的\_\_\_\_\_公司：

本人\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_，年龄\_\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_年  
月\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_，工号\_\_\_\_\_。

本人于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日入职\_\_\_\_\_公司  
(以下简称公司)，从事\_\_\_\_\_工作，月工资为\_\_\_\_\_元。自入职以  
来，公司未为本人缴纳自\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日  
的住房公积金。

根据《住房公积金管理条例》(以下简称《条例》)第十五条的规定，用  
人单位应在自录用职工之日起30日内到住房公积金管理中心办理缴存登记  
手续。《条例》第十九条规定，用人单位应当于每月发放职工工资之日起5  
日内将单位缴存的和为职工代缴的住房公积金汇缴到住房公积金专户内。

公司未为本人缴存住房公积金的行为，不仅严重违反了法律的规定，更  
是对本人基本生活保障的剥夺。故此请求公司依法为本人补缴\_\_\_\_\_年\_\_  
月\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日的住房公积金，并往后依法依时缴纳，承担应  
有的责任。谢谢！

申请人：

联系电话：

年 月 日

## 对公司处罚不予认可告知书

\_\_\_\_\_公司（以下简称公司）：

本人\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日入职公司，并与公司签订了劳动合同，且合同约定岗位为\_\_\_\_\_。

今年\_\_月\_\_日下班时间，本人\_\_\_\_\_，公司管理人员\_\_\_\_\_看到后，却向我们出具了\_\_\_\_\_书，并以\_\_\_\_\_为由要求我们缴纳\_\_\_\_\_元罚款。

本人能证明\_\_\_\_\_。此外，公司规定和宿舍管理规定均未有涉及\_\_\_\_\_的条款。故依此要求公司撤销\_\_\_\_\_书。

另外，《广东省劳动监察保障条例》第五十条第一款规定：“用人单位的规章制度规定了罚款内容，或者其扣减工资的规定没有法律、法规依据的，由人力资源社会保障行政部门责令改正，给予警告”，故依法要求公司撤销对本人的罚款处分。

综上，本人的要求合法有据，事实清楚，请公司收到此异议书即日起三天内，撤销处罚决定。逾期，本人将视为公司单方解除本人的劳动关系。

告知人：

年 月 日

## 对公司放假不予认可告知书

\_\_\_\_\_公司（以下简称公司）：

公司于 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日，向我们发出的“\_\_\_\_\_”的有关通知，我们几人

均不认可。理由如下（参考）：

(1、据我们多年来对公司的了解，此阶段公司生产进入淡季显然与事实不符；

2、公司既没有停工、停产，也没有与我们进行任何协商，即单方对我们做出无限期放假的决定，让人不得不怀疑，公司有故意规避劳动合同法相关责任之嫌。)

综上，公司对我们做出放假的决定显然是构成了公司故意不提供劳动条件。为明确双方的权利和义务，请公司收到此告知书即日起三天内，安排我们复工（恢复原职），并补偿因公司作出错误放假决定而给我们造成的相关损失。逾期，我们将视为公司单方解除与我们的劳动关系。

特此告知！

告知人：

年 月 日

## 职业病鉴定陈述书

尊敬的\_\_\_\_\_院：

您好！

本人\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_(性别)，\_\_\_\_\_岁，于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日入职  
\_\_\_\_\_公司至今，岗位为\_\_\_\_\_，接触职业危害因素  
\_\_\_\_\_。

本人入职时身体正常，工作期间公司一直没有为本人进行体检。由于身体不舒服，本人于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日自费到\_\_\_\_\_医院进行  
检查，检查结果显示“\_\_\_\_\_。”由于  
公司一直拒绝安排本人住院治疗，本人只能先行支付医疗费到  
\_\_\_\_\_住院治疗。\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_\_\_\_医  
院出具疾病诊断证明书，处理建议显示“\_\_\_\_\_”。

因公司一直没有安排体检，导致本人不明确由职业危害因素造成的健康  
损害情况，并且持续安排本人在接触职业危害因素的岗位上工作至\_\_\_\_\_  
年\_\_月\_\_日，使本人没有得到及时的复查、治疗。

本人已申请职业病诊断，根据《中华人民共和国职业病防治法》第 47  
条，用人单位应当如实提供职业病诊断、鉴定所需的劳动者职业史和职业病  
危害接触史、工作场所职业病危害因素检测结果等资料，向诊断机构提交本  
人职业病诊断所需的相关资料，配合本人进行职业病诊断，无奈公司拒绝提  
供相关资料，公司应当承担不利的后果。

以上情况属实，恳请贵院依据相关法律法规和标准给予合理合法的诊  
断结果。

此致

\_\_\_\_\_院

陈述人：

年 月 日

## 职业病鉴定陈述书

\_\_\_\_\_职业病诊断鉴定办专家：

您好！

本人\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_(性别), \_\_\_\_\_族, \_\_\_\_\_岁, \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生。于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月入职于\_\_\_\_\_公司, 从事部门和岗位是\_\_\_\_\_, 工作中长时间接触职业危害因素\_\_\_\_\_, 另根据《中华人民共和国职业病防治法》第 35 条第一款和第 36 条第一、二款规定, 公司有责任提供并督促接触职业危害的员工进行职业健康检查, 但公司没有尽到该责任, 直至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月本人因身体不适, 到医院检查才发现\_\_\_\_\_。

根据本人的职业病接触史及职业性\_\_\_\_\_的诊断(\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_。本人最近的检查结果均符合以上标准, \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_院作出了职业病诊断证明书, 诊断本人为\_\_\_\_\_。

因此, 请\_\_\_\_\_职业病诊断鉴定委员会专家根据本人的实际情况, 维持/纠正\_\_\_\_\_院的诊断结论, 万分感谢!

此致

\_\_\_\_\_职业病诊断鉴定委员会

陈述人：

年 月 日

## 委托声明书

广东省职业病诊断鉴定办公室：

现  本人 /  本单位 决定委托以下  第一项 /  第二项 /  第三项 /  第四项 人员为（被）委托代理人前来办理关于  本人 /  本单位员工 \_\_\_\_\_（请具体填写鉴定对象的姓名）的最终职业病诊断鉴定事宜。

第一项： 亲属 \_\_\_\_\_（请具体填写亲属的姓名、亲属关系）

第二项： 朋友 \_\_\_\_\_（请具体填写朋友的姓名）

第三项： 代理律师 \_\_\_\_\_（请具体填写律师的姓名）

第四项： 员工 \_\_\_\_\_（请具体填写员工的姓名）。

委托代理权限包括： 补充提交相关资料、 接收相关文书、 办理职业病诊断鉴定受理手续、 抽取职业病诊断鉴定专家、 领取职业病诊断鉴定书等。

（被）委托代理人的身份证号码为：\_\_\_\_\_，通信地址为：\_\_\_\_\_，联系电话为：\_\_\_\_\_。

本人 /  本单位的通信地址为：\_\_\_\_\_，联系电话为：\_\_\_\_\_，收件人姓名：\_\_\_\_\_。

其他情况说明： 无 /  有 \_\_\_\_\_。

特此声明。

附件：（被）委托代理人的身份证复印件 1 份。

委托声明方签名/盖章：

年 月 日

备注：1. 填写时请在相应的“”内打“”或在空格内填写具体情况。

2. 请同事提供（被）委托代理人的身份证复印件。

3. 当事劳动者委托他人办理时应于“委托声明签名/盖章”处亲笔签名确认。

4. 用人单位委托他人办理时应于“委托声明签名/盖章”处盖章确认。

## 补发劳动能力鉴定结论书申请书

本人\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (性别), \_\_\_\_\_ 岁, 是\_\_\_\_\_公司的  
员工。本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日被\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_;  
于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认定为工伤;  
于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为  
\_\_\_\_\_级伤残 (\_\_\_\_\_号初次鉴定 (确认) 结论书)。

由于厂方在本人工作期间没有按法律规定缴纳社保, 依据《广东省工伤保险条例》的规定, 各项伤残待遇需由厂方支付, 但厂方拒绝支付。无奈之下, 本人申请了劳动仲裁, 后因不服仲裁结果起诉至人民法院。在案件审理过程中法院要求审查本人的劳动能力鉴定结论书原件, 但由于法院的工作失误造成本人劳动能力鉴定结论书原件丢失!

因本人所患职业病是无法治愈的, 和工厂的伤残待遇问题尚未解决, 所以恳请\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会能补发本人初次鉴定 (确认) 结论书, 以便本人办理相关伤残待遇, 在此深表感谢!

此致

\_\_\_\_\_ 人力资源和社会保障局

申请人:

联系电话:

年 月 日

## 关于医疗期费用的投诉信

尊敬的\_\_\_\_\_卫生健康局：

本人\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，联系地址：\_\_\_\_\_。

本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日入职\_\_\_\_\_公司（下称公司）从事\_\_\_\_\_工作，工作中接触\_\_\_\_\_，导致本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日被\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源与社会保障局认定为工伤，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_\_级伤残。

现本人因职业病未完全康复继续在\_\_\_\_\_住院治疗，由于公司未支付本人后续治疗费，本人背负了沉重的经济负担，面临欠费停药的危险。根据《中华人民共和国职业病防治法》第72条的规定，用人单位未按照规定承担职业病诊断、鉴定费用和职业病病人的医疗、生活保障费用的，由卫生行政部门给予警告并限期改正。因此，恳请贵局履行职责，依法责令\_\_\_\_\_公司按时足额支付本人医疗费。

衷心感谢领导的关怀！

投诉人：

联系电话：

年 月 日

附：

- 1、 职业病诊断证明书
- 2、 医院药费催缴通知书

## 投 诉 书

尊敬的\_\_\_\_\_卫生健康局领导：

您好！

本人\_\_\_\_\_，是\_\_\_\_\_公司一名患职业病（工伤）的员工。本人于\_\_\_\_\_年入职，岗位是\_\_\_\_\_，入职时身体健康正常，由于工作中接触\_\_\_\_\_等有害物质，导致本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_；\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认定为工伤；\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_\_级伤残。

因病情加重经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会批准同意本人继续治疗\_\_\_\_个月，但公司一直拒绝安排本人住院治疗，无奈由于本人的病情无法再拖延治疗，只有自己先行支付医疗费到\_\_\_\_\_院住院治疗，但由于治疗费用较高，本人无力继续承担，要求公司承担医疗费时被拒，无奈向贵局寻求帮助，为保护自身合法权益不受侵害，特向贵部门提出投诉，望贵部门予以关注，督促被投诉人按照《中华人民共和国职业病防治法》第五十六条、第七十二条，《广东省工伤保险条例》第二十一条的有关规定，停止上述欺骗，威胁的行为，责令被诉人依法承担投诉人后续的医疗与康复费，妥善安排投诉人治疗事宜，保障投诉人依法应享受有的职业病待遇。

此致

\_\_\_\_\_ 卫生健康局

投诉人：

电话：

年 月 日

## 投 诉 书

\_\_\_\_\_劳动监察大队领导：

本人\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (性别), \_\_\_\_\_族, \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。  
住 址 : \_\_\_\_\_。 联 系 地 址 : \_\_\_\_\_。

本人\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日入职\_\_\_\_\_公司(下称公司),  
岗位是\_\_\_\_\_, 工作中接触\_\_\_\_\_有毒有害物质, 导致本人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日被\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_; 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认定为工伤; 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_级伤残。

根据《广东省工伤保险条例》第 25 条规定, 职工因工伤需要暂停工作接受工伤医疗的, 在停工留薪期内, 原工资福利待遇不变, 由所在单位按月支付。但公司自\_\_\_\_年\_\_\_\_月起未按法律规定发放本人的停工留薪期内原工资福利待遇, 现本人因职业病未完全康复继续在\_\_\_\_\_院住院治疗, 由于公司未按月支付本人的福利待遇, 导致本人无法保障正常的生活, 因此, 恳请劳动监察部门依法行政, 责令\_\_\_\_\_公司按时支付本人治疗期福利待遇。

此致

\_\_\_\_\_劳动监察大队

投诉人:

联系电话:

年 月 日

## 社会保险投诉书

投 诉 人：\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生，身份证号：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_，住址：  
\_\_\_\_\_。

用人单位：\_\_\_\_\_，地址：\_\_\_\_\_，法人  
代表：\_\_\_\_\_，职位：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

### 投诉事项及要求：

本人\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月在\_\_\_\_\_工作，双方签订劳动合同，约定工作岗位为\_\_\_\_\_，每月工资为\_\_\_\_\_元，用人单位未能按时及依法为本人参加社会保险。故要求单位补缴\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月的社保，并请社保基金管理中心（局）予以受理，并督促单位的补缴事宜。

此致

\_\_\_\_\_社会保险基金管理中心（局）

投诉人：

年 月 日

- 附：1、与用人单位的劳动合同；  
2、用人单位注册登记资料；  
3、工资收入证明材料；  
4、本人身份证复印件。

## 补缴住房公积金投诉信

尊敬的\_\_\_\_\_住房公积金管理中心：

本人\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_。于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日入职\_\_\_\_\_公司，从事\_\_\_\_\_工作。自入职以来，该公司未为本人缴纳自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日的住房公积金。

根据《住房公积金管理条例》（以下简称《条例》）第十五条的规定，用人单位应在自录用职工之日起30日内到住房公积金管理中心办理缴存登记手续。《条例》第十九条规定，用人单位应当于每月发放职工工资之日起5日内将用人单位缴存的和为职工代缴的住房公积金汇缴到住房公积金专户内。《条例》第三十八条规定，单位逾期不缴或者少缴住房公积金的，由住房公积金管理中心责令限期缴存；逾期仍不缴存的，可以申请人民法院强制执行。

\_\_\_\_\_公司不为本人缴存住房公积金的行为，不仅严重违反了法律的规定，更是对本人基本生活保障的剥夺。本人与该公司多次协商无果，这样下去，本人的合法权益将无法得到保障。故此请求贵中心依法督促该公司为本人补缴住房公积金，承担应有的责任。感谢贵中心领导对本人的关怀和支持！

投诉人：

联系电话：

年 月 日

附：

- 1、与用人单位的劳动合同
- 2、本人身份证复印件

## 工伤事故责任认定申请书

\_\_\_\_\_安全生产监督管理局：

本人\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (性别), \_\_岁, \_\_\_\_年\_\_月\_\_日出生, 身份证号: \_\_\_\_\_。\_\_\_\_年\_\_月\_\_日入职\_\_\_\_\_公司, 任职\_\_\_\_\_, \_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_:\_\_时左右, (发生工伤的具体过程.....), 被\_\_\_\_\_医院治疗诊断为\_\_\_\_\_；于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认定为工伤；于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日被\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_级伤残。

根据《中华人民共和国安全生产法》相关规定, 职工发生工伤事故后应由用人单位主动向安全生产主管部门报告, 但经本人工伤治疗伤情稳定后向贵局查询时得知, 本人所发生的工伤事故用人单位并未按照相关法律规定申报工伤事故, 本人发生工伤时(所操作的机器并未按规定张贴机器操作规程和安全警示性标语), 因此, 本人的工伤事故应属安全生产责任事故, 因此, 请求安全生产监督管理部门依法调查此次事故经过并认定事故责任, 出具事故责任认定书。

此致

\_\_\_\_\_安全生产监督管理局

申请人:

年 月 日

## 工伤事故报告书

姓名：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_\_\_ 身份证：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

申请人于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日入职\_\_\_\_\_公司  
工作，从事\_\_\_\_\_工作，双方签订书面的劳动合同，公司缴纳社保。

申请人每天需工作\_\_\_\_\_小时，时间为：\_\_\_\_\_。

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日早上\_\_\_\_\_时左右申请人在工作岗位  
\_\_\_\_\_导致因工受伤，在场同有在工作的同事  
\_\_\_\_\_等，当时厂方送往\_\_\_\_\_医院入院治疗，  
经医师诊断为：“\_\_\_\_\_”，详见“医院诊断证明”。住院\_\_\_\_\_  
天后出院，并继续去门诊检查治疗。

现本人的伤未完好，尚在治疗之中。因已查证厂方未依法申请工伤，现  
本人特用书面形式向劳动和社会保障局申请工伤认定，请求劳动和社会保  
障局给予受理。

此致

\_\_\_\_\_劳动和社会保障局

申请人：

联系电话：

年 月 日

## 信访复查申请书

申请人：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生，联系地址：  
\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

### 申请事项：

申请人不服\_\_\_\_\_卫生健康局作出的\_\_\_\_\_〔\_\_\_\_〕\_\_\_\_号  
《\_\_\_\_\_》。现向上级领导提出复查请求。

### 申请复查事项：

- 1、依法撤销\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_\_卫生健康局作出的\_\_\_\_\_〔\_\_\_\_〕\_\_\_\_号《\_\_\_\_\_》；
- 2、责令\_\_\_\_\_卫生健康局依法重新作出《\_\_\_\_\_》。

### 复查事实与理由：

（一）答复意见书第\_\_\_\_页中“\_\_\_\_\_”，但  
\_\_\_\_\_,申请人合理怀疑\_\_\_\_\_卫生健康局对申请人该项诉求，甚至每一项诉求，根本就没有依法实地调查处理，真正地从维护申请人的合法权益出发，存在行政不作为。

（二）答复意见书第\_\_\_\_页中“\_\_\_\_\_”，申请人因  
\_\_\_\_\_,并无不当之处。反而  
\_\_\_\_\_卫生健康局以“\_\_\_\_\_”拒绝受理，属行政不作为。

综上所述，申请人请求上级领导依据《中华人民共和国职业病防治法》相关规定责令\_\_\_\_\_卫生健康局纠正行政不作为的行为并重新作出《\_\_\_\_\_》，维护职业病病人的合法权益。

此致

\_\_\_\_\_卫生健康委员会

信访人：

年 月 日

## 关于\_\_\_\_\_患者继续服用\_\_\_\_\_的请求信

尊敬的\_\_\_\_\_院领导：

您好！

我们是因工作中接触\_\_\_\_\_，被贵院诊断为\_\_\_\_\_的职业病患者，自被诊断为\_\_\_\_\_起开始遵照贵院专家的医嘱服用“\_\_\_\_\_”控制病情，经贵院专家的精心治疗，我们的病情处于稳定的状态，非常感谢贵院全体医护人员的救治，使我们身患绝症的职业病患者看到了生存的希望，挽救了我们的生命和家庭的完整！

但因贵院近期更换了“\_\_\_\_\_”药物，使用“\_\_\_\_\_”，现有患者\_\_\_\_\_换药后出现\_\_\_\_\_的情况，说明“\_\_\_\_\_”无法起到“\_\_\_\_\_”的治疗效果，我们同为\_\_\_\_\_的患者，也一直都是经由贵院开药治疗，非常担心换服“\_\_\_\_\_”后，也出现无法控制病情的结果，这样我们非常担心病情重新发作，危及生命，因此，恳请贵院领导以病人的实际需要出发，切实考虑换药的风险，继续引进“\_\_\_\_\_”药物，让现阶段病情稳定的我们继续服用治疗，建议根据每个病人的实际需要时再调换药物。

敬礼！

签名：

年 月 日

## 陈 情 书

\_\_\_\_\_市场监督管理局\_\_\_\_\_分局领导：

您好！

本人 \_\_\_\_\_， \_\_\_\_\_（性别）， \_\_\_\_\_岁， \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月入职  
\_\_\_\_\_公司从事\_\_\_\_\_工作，工作中接触职业危害因素  
\_\_\_\_\_。本人于\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日被\_\_\_\_\_  
院诊断为\_\_\_\_\_；于\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人  
力资源和社会保障局认定为工伤；于\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日经  
\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_\_级残疾。

本人还在住院治疗中，现公司因（大幅裁员/停止营业/工厂倒闭/计划搬  
迁/计划转让/其他原因\_\_\_\_\_），可能会注销该工厂。根据《中华人民共  
和国公司法》的相关规定，公司在解散前须依法分别支付职工的工资、社会  
保险费用和法定补偿金等。如若工厂注销，本人后续的职业病待遇及治疗将  
无法保障，对于本人无疑是雪上加霜，因此急需向政府各部门求助。

在此恳请市场监督部门领导履行职责，依法监督  
\_\_\_\_\_公司的注销申请，督促该公司做好对职  
业病病人的妥善安置和保障，衷心感谢各级领导的关爱！

此致

\_\_\_\_\_市场监督管理局\_\_\_\_\_分局

陈情人：

联系电话：

年 月 日

## 请求责令用人单位返还劳动合同申请书

\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局：

本人 \_\_\_\_\_ ， \_\_\_\_\_ 岁 ， \_\_\_\_\_ （性别），身份证号：  
\_\_\_\_\_ ，于 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日左右入职  
\_\_\_\_\_ 有限公司（其企业工商登记信息见附录 1），工作岗位为  
\_\_\_\_\_。

本人入职时身体正常，工作期间用人单位（未曾发放任何防护用品/仅发放防护用具 \_\_\_\_\_）。工作一段时间后，本人身体开始出现 \_\_\_\_\_ 等症状。随后在 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月，本人 \_\_\_\_\_ 恶化，在与用人单位协商后转岗至 \_\_\_\_\_。但在这一工作中，本人仍接触 \_\_\_\_\_ 有毒有害物质，身体状况也并未好转。\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月用人单位带本人进行了体检，但并未告知本人具体的体检结果。身体每况愈下，无奈之下，本人于 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日自行前往医院进行检查，医院出具了内容为“ \_\_\_\_\_ ”的疾病证明书（见附录 2），故本人极可能因工作而患上相关职业病。

现本人希望依照法律规定进行职业病诊断，但本人的劳动合同在本人当时签订后就被用人单位收走，而用人单位在本人得病后拒绝交还本人的劳动合同，这给我进一步申请职业病诊断造成了很大困难。而本人由于近期的治疗花费巨大，经济已十分拮据。因此，我向贵局申请，**请求贵单位出面督促用人单位交还本人的劳动合同**，进而让我能进一步申请职业病诊断，以维护自己的合法劳动权益。

为证明本人与\_\_\_\_\_有限公司存在劳动关系，本人出示以下证据：

1、\_\_\_\_\_（见附录 3）；

2、\_\_\_\_\_（见附录 4）；

.....

申请人：\_\_\_\_\_

年 月 日

### 附录清单

附录 1	企业工商登记信息
附录 2	疾病证明书
附录 3	
附录 4	

## 工资发放情况说明

本人\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_\_岁。\_\_\_\_\_年\_\_月入职  
\_\_\_\_\_公司，每月工资\_\_\_\_\_元，公司的工资发放方式为  
\_\_\_\_\_，公司无工资条给本人，只有发放工资时签字凭证，签字后由公  
司收回。

特此说明！

说明人：

年 月 日

## 劳动争议仲裁申请书

申请人：\_\_\_\_\_,性别\_\_\_\_, \_\_\_\_岁, \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生,  
住址：\_\_\_\_\_, 联系电话：\_\_\_\_\_。

被申请人：\_\_\_\_\_,住所地：\_\_\_\_\_,  
法定代表人：\_\_\_\_\_, 职务：\_\_\_\_\_, 联系电话：\_\_\_\_\_。

### 仲裁请求：

- 1、请求裁决被申请人支付申请人住院伙食补助费差额\_\_\_\_\_元；
- 2、请求裁决被申请人支付申请人停工留薪期的工资差额\_\_\_\_\_元；
- 3、请求裁决被申请人支付申请人停工留薪期的护理费\_\_\_\_\_元；
- 4、请求裁决被申请人支付申请人工伤治疗中社保不能报销的医药费\_\_\_\_\_元；
- 5、请求裁决被申请人支付申请人一次性伤残补助金差额\_\_\_\_\_元；
- 6、请求裁决被申请人支付申请人一次性工伤医疗补助金\_\_\_\_\_元（解除劳动关系时提出）；
- 7、请求裁决被申请人支付申请人一次性伤残就业补助金\_\_\_\_\_元（解除劳动关系时提出）；
- 8、请求裁决被申请人支付申请人伤残津贴差额\_\_\_\_\_元（一至四级）；
- 9、请求裁决被申请人支付申请人经济补偿金\_\_\_\_\_元（解除劳动关系时提出）；
- 10、请求裁决被申请人支付申请人未休年假工资\_\_\_\_\_元；
- 11、请求裁决被申请人支付申请人职业危害岗位津贴\_\_\_\_\_元；
- 12、请求裁决被申请人支付申请人高温津贴\_\_\_\_\_元；

13、请求裁决被申请人支付申请人误工费\_\_\_\_\_元、交通费\_\_\_\_\_元；

14、请求裁决被申请人支付申请人后续医疗费\_\_\_\_\_元（解除劳动关系时提出）；

15、请求裁决被申请人支付申请人伤残赔偿金\_\_\_\_\_元（精神损害抚慰金\_\_\_\_\_元、残疾赔偿金\_\_\_\_\_元、被扶养人生活费\_\_\_\_\_元、营养费\_\_\_\_\_元）。

以上合计：\_\_\_\_\_元。

**事实与理由：**

申请人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日入职被申请人处，岗位是\_\_\_\_\_，入职体检时身体正常，由于工作中接触\_\_\_\_\_有毒有害物质，导致申请人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_；于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认定为工伤；于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_级伤残。

**一、请求裁决被申请人支付申请人住院伙食补助费差额\_\_\_\_\_元**

根据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第二十三条，住院伙食补助费可以参照当地国家机关一般工作人员的出差伙食补助标准予以确定。广东省《省直党政机关和事业单位差旅费管理办法》第十四条规定为每人每天 100 元。申请人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日在\_\_\_\_\_院住院治疗\_\_\_\_\_天，被申请人应支付申请人住院伙食补助费 100 元/天 x \_\_\_\_\_天=\_\_\_\_\_元，扣除社保已支付\_\_\_\_\_元，差额部分应由被申请人支付。

## 二、请求裁决被申请人支付申请人停工留薪期期间的工资差额

\_\_\_\_\_元

根据《广东省工伤保险条例》第二十五条规定，职工因工伤需要暂停工作接受工伤医疗的，在停工留薪期内，原工资福利待遇不变，由所在单位按月支付。本人受工伤前的平均工资为\_\_\_\_\_元/月，停工留薪期内被申请人实际上只支付\_\_\_\_\_元，因此，被申请人还应支付申请人停工留薪期期间的工资差额\_\_\_\_\_元。

## 三、请求裁决被申请人支付申请人停工留薪期的护理费\_\_\_\_\_元

根据《广东省工伤保险条例》第二十五条第四款规定：“工伤职工在停工留薪期间生活不能自理需要护理的，由所在单位负责。所在单位未派人护理的，应当参照当地护工从事同等级别护理的劳务报酬标准向工伤职工支付护理费。”本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日住院治疗，医生建议护理，因此住院治疗期间聘请护工进行护理，出院后请家人护理，共卧床\_\_\_\_\_天，按元/天计算，共\_\_\_\_\_元。

## 四、请求裁决被申请人支付申请人工伤治疗中社保不能报销的医药费

\_\_\_\_\_元

根据《广东省工伤保险条例》第一条规定，为了保障因工作遭受事故伤害或者患职业病的职工获得医疗救治和经济补偿，促进工伤预防和职业康复，分散用人单位的工伤保险，制定本条例，及第二十四条规定，治疗工伤所需费用符合工伤保险诊疗项目目录、工伤保险药品目录、工伤保险住院服务标准的，从工伤保险基金支付。工伤保险实行的是无责任补偿原则、补偿直接经济损失原则，发生工伤后都应依法得到补偿。用人单位依法为职工缴

纳了工伤保险，是分散用人单位的工伤保险，并不意味着发生工伤后，用人单位就无需承担任何责任。治疗工伤产生的医疗费属于直接经济损失，医疗费中不符合工伤保险基金支付标准的费用，由用人单位承担更符合工伤保险制度设立的基本原则。因此，被申请人应支付申请人工伤治疗中社保不能报销的医药费\_\_\_\_\_元。

**五、请求裁决被申请人支付申请人一次性伤残补助金差额\_\_\_\_\_元**

申请人受伤前的月平均工资为\_\_\_\_\_元，但被申请人未以申请人实际工资缴纳社保，导致本人工伤保险待遇降低。根据《广东省工伤保险条例》第五十六条规定，用人单位少报职工工资，未足额缴纳工伤保险费，造成工伤职工享受的工伤保险待遇降低的，工伤保险待遇差额部分由用人单位向工伤职工补足。因此，被申请人应依法补足一次性伤残补助金差额\_\_\_\_\_元。

**六、请求裁决被申请人支付申请人一次性工伤医疗补助金\_\_\_\_\_元**

根据《广东省工伤保险条例》（第三十一条/第三十二条）规定，申请人经劳动能力鉴定委员会确认为\_\_\_级伤残，现双方协商解除劳动关系，因此一次性工伤医疗补助金为\_\_\_\_\_个月的本人工资，即\_\_\_\_\_元。

**七、请求裁决被申请人支付申请人一次性伤残就业补助金\_\_\_\_\_元**

根据《广东省工伤保险条例》（第三十一条/第三十二条）规定，申请人经劳动能力鉴定委员会确认为\_\_\_级伤残，现双方协商解除劳动关系，因此一次性伤残就业补助金为\_\_\_\_\_个月的本人工资，即\_\_\_\_\_元。

**八、请求裁决被申请人支付申请人伤残津贴差额\_\_\_\_\_元/月（一至四级）**

根据《广东省工伤保险条例》第五十六条规定，用人单位少报职工工资，未足额缴纳工伤保险费，造成工伤职工享受的工伤保险待遇降低的，工伤保险待遇差额部分由用人单位向工伤职工补足，\_\_\_\_\_社保基金管理中心（局）根据被申请人为申请人缴纳的社保基数核定的本人工资为\_\_\_\_\_元/月，申请人的实际工资为\_\_\_\_\_元/月，伤残津贴应为\_\_\_\_\_元/月，因此，被申请人应支付申请人伤残津贴\_\_\_\_\_元/月（差额根据省政府的调整而调整）。

#### 九、请求裁决被申请人支付申请人经济补偿金\_\_\_\_\_元

根据《中华人民共和国劳动合同法》第三十六、四十六及四十七条规定，用人单位提出解除劳动合同，并协商一致解除劳动合同的，用人单位应当向劳动者按工作年限支付经济补偿金。申请人已在被申请人处连续工作\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_个月，应计算\_\_\_\_\_个月工资的经济补偿，因此，被申请人应支付申请人经济补偿金\_\_\_\_\_元。

#### 十、请求裁决被申请人支付申请人未休年假工资\_\_\_\_\_元

根据《企业职工带薪年休假实施办法》（下称《办法》）第六条规定，职工依法享受的探亲假、婚丧假、产假等国家规定的假期以及因工伤停工留薪期间不计入年休假假期。《办法》第十条规定，用人单位经职工同意不安排年休假或者安排职工休假天数少于应休年休假天数的，应当在本年度内对职工应休未休年休假天数，按照其日工资收入的300%支付未休年休假工资报酬，其中包含用人单位支付职工正常工作期间的工资收入。《办法》第十二条规定，用人单位与职工解除或者终止劳动合同时，当年度未安排职工休满应休年休假天数的，应当按照职工当年已工作时间折算应休未休年休假

天数并支付未休年休假工资报酬，但折算后不足 1 整天的部分不支付未休年休假工资报酬。申请人\_\_\_\_年依法享有未休年休假\_\_\_\_天，申请人终止劳动合同前十二个月的平均工资为\_\_\_\_\_元/月，因此，被申请人应支付申请人\_\_\_\_年未休年休假工资\_\_\_\_\_元。

#### 十一、请求裁决被申请人支付申请人职业危害岗位津贴\_\_\_\_\_元

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十六条第四款规定，用人单位对从事接触职业病危害的作业的劳动者，应当给予适当岗位津贴。申请人工作中接触\_\_\_\_\_有毒有害物质且导致申请人\_\_\_\_\_的事实，而被申请人未曾发放岗位津贴，因此，被申请人应支付申请人职业危害岗位津贴：\_\_\_\_\_元/月×\_\_\_\_\_个月=\_\_\_\_\_元。

#### 十二、请求裁决被申请人支付申请人高温津贴\_\_\_\_\_元

根据《广东省关于高温津贴的管理办法》第三条：“劳动者从事露天岗位工作以及用人单位不能采取有效措施将作业场所温度降低到 33℃以下(不含 33℃)的(以下统称高温作业)，用人单位应当按月向劳动者发放高温津贴，并在工资清单中列明具体项目及数额。”《广东省高温天气劳动保护办法》第十三条：“每年 6 月至 10 月期间，劳动者从事露天岗位工作以及用人单位不能采取有效措施将作业场所温度降低到 33℃以下的(不含 33℃)，用人单位应当按月向劳动者发放高温津贴。所需费用在企业成本费用中列支。高温津贴标准和发放办法由省人力资源社会保障主管部门会同有关部门制定。”《关于公布我省高温津贴标准的通知》粤人社发[2012]118 号规定了我省高温津贴标准为每人每月 150 元;如按照规定需按天数折算高温津贴的，每人每天 6.9 元。申请人入职以来，被申请人从来没有支付高温津贴，因此，被

申请人应支付申请人高温津贴\_\_\_\_\_元。

**十三、请求裁决被申请人支付申请人误工费\_\_\_\_\_元、交通费\_\_\_\_\_元**

根据《最高人民法院关于审理劳动争议案件适用法律若干问题的解释》第十七条，工伤职工发生工伤事故，因就医治疗支出的各项费用以及因误工减少的收入，包括医疗费、误工费、护理费、交通费、住院伙食补助费应当予以支持。因此，被申请人应支付申请人误工费\_\_\_\_\_元、交通费\_\_\_\_\_元。

**十四、请求裁决被申请人支付申请人后续医疗费\_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十七条，申请人的职业病是无法治愈的，但因应被申请人的要求，申请人被迫与被申请人解除劳动关系，致后续治疗无法保障，因此根据以往住院医疗费及病情需要，被申请人应支付申请人后续治疗费\_\_\_\_\_元。

**十五、请求裁决被申请人支付申请人伤残赔偿金\_\_\_\_\_元（精神损害抚慰金\_\_\_\_\_元、残疾赔偿金\_\_\_\_\_元、被扶养人生活费\_\_\_\_\_元、营养费\_\_\_\_\_元）**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条：“职业病病人除依法享有工伤保险外，依照有关民事法律，尚有获得赔偿权利的，有权向用人单位提出赔偿要求。”《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十七条规定，受害人因伤致残的，其因增加生活上需要所支出的必要费用以及因丧失劳动能力导致的收入损失，包括残疾赔偿金、残疾辅助器具费、被扶养人生活费，以及因康复护理、继续治疗实际发生的必要的康复费、护理费、后续治疗费，赔偿义务人也应当予以赔偿。因此，

被申请人应支付申请人伤残赔偿金\_\_\_\_\_元。

此致

\_\_\_\_\_劳动人事争议仲裁委员会

申请人：

年 月 日

案号:\_\_\_\_\_号

## 增加仲裁请求

申请人: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (性别), 身份证号: \_\_\_\_\_,  
住址: \_\_\_\_\_, 联系电话: \_\_\_\_\_。

被申请人: \_\_\_\_\_, 住所地:  
\_\_\_\_\_, 法定代表人: \_\_\_\_\_, 职务: \_\_\_\_\_,  
联系电话: \_\_\_\_\_。

### 仲裁请求事项:

- 1、请求裁决被申请人支付申请人经济补偿金\_\_\_\_\_元;
- 2、请求裁决被申请人支付申请人一次性工伤医疗补助金\_\_\_\_\_元;
- 3、请求裁决被申请人支付申请人一次性伤残就业补助金\_\_\_\_\_元;
- 4、请求裁决被申请人支付申请人后续医疗费\_\_\_\_\_元。

### 事实与理由:

申请人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日入职被申请人处, 岗位是\_\_\_\_\_,  
入职体检时身体正常, 由于工作中接触\_\_\_\_\_有毒有害物质, 导致  
申请人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_;  
于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源与社会保障局认定  
为工伤; 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力  
鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_\_级伤残。

#### 一、请求裁决被申请人支付申请人经济补偿金\_\_\_\_\_元

根据《中华人民共和国劳动合同法》第三十六、四十六及四十七条规定,  
用人单位提出解除劳动合同, 并协商一致解除劳动合同的, 用人单位应当向

劳动者按工作年限支付经济补偿金。申请人已在被申请人处连续工作\_\_\_\_年\_\_\_\_个月，应计算\_\_\_\_个月工资的经济补偿，因此，被申请人应支付申请人经济补偿金\_\_\_\_\_元。

**二、请求裁决被申请人支付申请人一次性工伤医疗补助金\_\_\_\_\_元**

根据《广东省工伤保险条例》（第三十一条/第三十二条）规定，申请人经劳动能力鉴定委员会确认为\_\_\_\_级伤残，现双方协商解除劳动关系，因此一次性工伤医疗补助金为\_\_\_\_\_个月的本人工资，即\_\_\_\_\_元。

**三、请求裁决被申请人支付申请人一次性伤残就业补助金\_\_\_\_\_元**

根据《广东省工伤保险条例》（第三十一条/第三十二条）规定，申请人经劳动能力鉴定委员会确认为\_\_\_\_级伤残，现双方协商解除劳动关系，因此一次性伤残就业补助金为\_\_\_\_\_个月的本人工资，即\_\_\_\_\_元。

**四、请求裁决被申请人支付申请人后续医疗费\_\_\_\_\_元**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十七条，申请人的职业病是无法治愈的，但因应被申请人的要求，申请人被迫与被申请人解除劳动关系，致后续治疗无法保障，因此根据以往住院医疗费及病情需要，被申请人应支付申请人后续治疗费\_\_\_\_\_元。

此致

\_\_\_\_\_劳动人事争议委员会

申请人：

年 月 日

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) 第\_\_号

## 辩论意见

尊敬的仲裁员：

我(\_\_\_\_\_)就与\_\_\_\_\_有限公司(以下简称厂方)劳动争议案，针对厂方的答辩书发表意见如下：

一、1、厂方的答辩书中的第\_\_页第\_\_行中“\_\_\_\_\_”不符事实，  
\_\_\_\_\_。另本人《劳动争议仲裁申请书》中  
\_\_\_\_\_，因此厂方的说法不符合国家规定。因此依照  
《\_\_\_\_\_》\_\_\_\_\_。

2、由于\_\_\_\_\_，根据《\_\_\_\_\_》  
\_\_\_\_\_，应\_\_\_\_\_。

二、关于工龄补贴及全勤奖。

我是因为工作所致职业病住院治疗，谁也不愿意一天 24 小时长期住在医院做各种治疗，比上班时间还长还要累。长期熬受职业病之痛苦，又无法照顾小孩及家人，我在医院住院治疗要比上班还要全勤。因此根据同工同酬原则，此两项福利待遇厂方理应支付。

三、根据《职业病范围和职业病处理办法的规定》第七条，从事有毒有害作业的职工，因按规定接受职业健康检查所占用的生产，工作时间，应按正常出勤处理，如职业病防治机构认为需要作进一步检查时，不论其最后是否诊断为职业病，在此期间可享受职业病待遇。在我诊断期间厂方未足额发放本人工资造成的不良后果应由厂方承担，因此补发工资造成多缴的个人所得税理应由厂方支付。

四、我被诊断为\_\_\_\_\_，事实已证明我工作中长期接触含\_\_\_\_的有毒有害物质，根据《中华人民共和国职业病防治法》第 56 条第四款，用人单位对从事接触职业病危害的作业的劳动者，应当给予适当的岗位津贴。应当即是一种强制性规定，并不能用\_\_\_\_\_来替代。

五、厂方答辩书中第\_\_页第\_\_行中提到\_\_\_\_\_，这完全不符合事实，我从入职以来厂方根本就没有\_\_\_\_\_。厂方提交的证据\_\_\_\_\_都是在发现本人疑似职业病后由\_\_\_\_\_发出整改通知才补挂的。

综上所述，我的诉求和主张均有事实和法律依据，恳请仲裁委明查，支持我的全部诉求，判如所请！

此致

敬礼

## 授权委托书

\_\_\_\_\_劳动争议仲裁委员会：

本人\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_公司之间劳动争议纠纷一案，本人现委托\_\_\_\_\_进行代理。

代理人\_\_\_\_\_代理权限：代为起诉，代签法律文书（视情况调整）。  
其任职单位及其职务：

委托人：

年 月 日

仲裁代理人：

年 月 日

注：代理人：

电话：

工作地址：

邮政编码：

## 民事起诉状

原告：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_\_族，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，住址：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

被告：\_\_\_\_\_，住所地：\_\_\_\_\_，法定代表人：\_\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

原告\_\_\_\_\_与被告\_\_\_\_\_因\_\_\_\_\_一案，不服\_\_\_\_\_劳动人事争议仲裁委员会作出的\_\_\_\_\_号裁决书，现依法向贵院提起诉讼。

### 诉求事项：

- 1、请求判令维持第\_\_\_项裁决结果；
- 2、请求判令被告支付原告职业危害岗位津贴\_\_\_\_\_元；
- 3、请求判令被告支付原告精神损害抚慰金\_\_\_\_\_元；
- 4、请求判令被告支付原告残疾赔偿金\_\_\_\_\_元；
- 5、请求判令被告支付原告被扶养人生活费\_\_\_\_\_元；
- 6、请求判令被告支付原告营养费\_\_\_\_\_元；
- 7、请求判令被告支付原告后续医疗费\_\_\_\_\_元（解除劳动关系时提出）；
- 8、本案诉讼费由被告承担。

以上合计\_\_\_\_\_元。

### 事实与理由：

原告于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日入职被告处，从事\_\_\_\_\_工作。入职体检时身体正常，由于工作中接触\_\_\_\_\_有毒有害物质，导致原告于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日被\_\_\_\_\_院诊断为

\_\_\_\_\_；于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源与社会保障局认定为工伤；于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_\_级伤残。

### 一、请求判令维持第\_\_项结果

根据《\_\_\_\_\_》第\_\_条规定，\_\_\_\_\_劳动人事争议仲裁委员会认定原告与被告\_\_\_\_\_，属事实认定清楚，应予以维持。

### 二、请求判令被告支付原告职业危害岗位津贴\_\_\_\_\_元

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十六条第四款规定，用人单位对从事接触职业病危害的作业的劳动者，应当给予适当岗位津贴。

\_\_\_\_\_劳动人事争议仲裁委员会参照 1993 年原化学工业部公布的《化工有毒有害作业岗位津贴实施意见》，确定原告的该项津贴为\_\_\_\_\_元/天，明显不当。该文件的效力等级仅为部门规范性文件，且其具体规定也是在考虑当时的社会经济发展水平和职工工资水平的基础上作出。时至今日，我国的社会经济水平突飞猛进，各行业的职工工资水平也远超当时。此时再以当时的标准来确定\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日期间的全部的从事接触职业病危害的作业的劳动者岗位津贴数额，则会造成对患职业病职工合法权益保护的实质不公平。因此，根据《化工有毒有害岗位津贴实施意见》发布时津贴标准与社会工资水平比率，以及\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日期间的的时间跨度，被告应支付原告职业危害岗位津贴\_\_\_\_\_元。

### 三、请求判令被告支付原告精神损害抚慰金\_\_\_\_\_元

根据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》

解释》第十八条规定受害人或者死者近亲属遭受精神损害，赔偿权利人向人民法院请求赔偿精神损害抚慰金的，适用《最高人民法院关于确定民事侵权精神损害赔偿若干问题的解释》予以确定。一般主张为劳动能力鉴定等级，一级一万元。

#### 四、请求判令被告支付原告残疾赔偿金\_\_\_\_\_元

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条规定，职业病病人除依法享有工伤保险外，依照有关民事法律，尚有获得赔偿的权利的，有权向用人单位提出赔偿要求。根据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第 25 条规定，残疾赔偿金根据受害人丧失劳动能力程度或者伤残等级，按照受诉法院所在地上一年度城镇居民人均可支配收入或者农村居民人均纯收入标准，自定残之日起按二十年计算。但六十周岁以上的，年龄每增加一岁减少一年；七十五周岁以上的，按五年计算。因此，原告的残疾赔偿金为：\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_年度城镇居民人均可支配收入\_\_\_\_\_元×20 年×伤残系数\_\_\_\_\_%-一次性伤残补助金\_\_\_\_\_元=\_\_\_\_\_元。

#### 五、请求判令被告支付原告被扶养人生活费\_\_\_\_\_元

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条，及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第二十八条：“被扶养人生活费根据扶养人丧失劳动能力程度，按照受诉法院所在地上一年度城镇居民人均消费性支出和农村居民人均年生活消费支出标准计算。被扶养人为未成年人的，计算至十八周岁；被扶养人无劳动能力又无其他生活来源的，计算二十年。但六十周岁以上的，年龄每增加一岁减少一年；七十五周岁以上的，按五年计算。被扶养人是指受害人依法应当承担扶养义务的未

成年人或者丧失劳动能力又无其他生活来源的成年近亲属。被扶养人还有其他扶养人的，赔偿义务人只赔偿受害人依法应当负担的部分。被扶养人有数人的，年赔偿总额累计不超过上一年度城镇居民人均消费性支出额或者农村居民人均年生活消费支出额。”原告父亲\_\_岁，母亲\_\_岁，小孩\_\_岁，经查，\_\_\_\_市统计局公布的\_\_\_\_市\_\_\_\_年居民生活消费支出为\_\_\_\_元，因此，被告应支付原告被扶养人生活费\_\_\_\_元。

(1) 父亲：\_\_\_\_元×\_\_\_\_%×\_\_\_\_年÷\_\_人=\_\_\_\_元；

(2) 母亲：\_\_\_\_元×\_\_\_\_%×\_\_\_\_年÷\_\_人=\_\_\_\_元；

(3) 小孩：\_\_\_\_元×\_\_\_\_%×\_\_\_\_年÷\_\_人=\_\_\_\_元。

#### 六、请求判令被告支付原告后续治疗费\_\_\_\_元

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条，及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十七条。原告所患职业病是无法治愈的，但因与被告终止劳动关系，致后续治疗无法保障，根据过往住院医疗费及病情需要，因此，被告应支付原告后续治疗费\_\_\_\_元。

综上所述，原告的诉请均合法有据，请贵院依法判决支持原告的合法请求，判如所求！

此致

\_\_\_\_\_\_人民法院

起诉人：

年 月 日

( ) 民 号

## 答辩状

答辩人： ，性别 ， 年 月 日出生，住址： ，联系电话： 。

被答辩人： ，地址： ，法定代表人： ，职务： ，联系电话： 。

针对被答辩人民事诉状的作如下答辩：

一、原告不需支付从 年 月 日至 年 月 日期间未签订书面劳动合同的两倍工资差额 元给被告无法律依据

答辩人于 年 月 日入职被答辩人处任职 ，工作岗位 ，未签订劳动合同，答辩人在被答辩人处工作期间多次提出要求签订劳动合同，但均被被答辩人拒绝。答辩人在被答辩人处每月工作 天，每天工作 小时，因被答辩人在计算加班费不合法、拒绝答辩人提出的补签劳动合同的问题，答辩人于 年 月 日提出辞职，并主张未签劳动合同的双倍工资 元、 年 月份的工资 元、 年 月 日至 年 月 日的加班费 元。根据《中华人民共和国劳动合同法》第八十二条规定用人单位自用工之日超过一个月不满一年未与劳动者订立书面劳动合同的，应当向劳动者每月支付两倍的工资。因此，根据法律规定被答辩人理应支付答辩人 年 月 日至 年 月 日期间未签订书面劳动合同的两倍工资差额 元。

二、本案的诉讼费由被告承担无法律依据

本案的法律纠纷皆因被答辩人未依法和答辩人订立书面劳动合同所引起，同时也表明被答辩人无视国家法律，履行法律义务，做遵纪守法负责任企业，由此产生的法律纠纷的诉讼费理应由被答辩人承担。

证据清单

序号	证据名称	证据事项	页数	页码
1				
2				
3				
4				

## 原告对被告答辩状的辩论意见

原告：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生，\_\_\_\_\_族，住址：

\_\_\_\_\_。

被告：\_\_\_\_\_公司，法定代表人：\_\_\_\_\_，住所地：

\_\_\_\_\_。

被告在答辩状中辩称，由于原告与被告对\_\_\_\_\_存在争议，被告认为其\_\_\_\_\_，故未\_\_\_\_\_，不存在\_\_\_\_\_，故也无需支付\_\_\_\_\_元。

原告认为，双方之前虽对于\_\_\_\_\_存在争议，但是在之后提起的仲裁中，仲裁庭在\_\_\_\_\_号裁决书中认定了\_\_\_\_\_为原告一直坚持的\_\_\_\_\_，故原告的要求一直以来是合理的，被告在\_\_\_\_\_,实质上\_\_\_\_\_不符合事实。

由于原告被鉴定为\_\_\_\_\_级伤残，根据《广东省工伤保险条例》第\_\_\_\_\_条，\_\_\_\_\_，被告应向原告\_\_\_\_\_。现由于被告对原告\_\_\_\_\_，但在后来仲裁庭已经采信原告关于\_\_\_\_\_下，被告应尊重仲裁庭的裁决。并且，根据《\_\_\_\_\_》的规定，被告违反\_\_\_\_\_，故被告应向原告\_\_\_\_\_。

综上所述，原告的起诉是有充足的事实和法律依据的，所以，为了原告的合法利益，请求人民法院依法支持原告的所有诉讼请求。

此致

\_\_\_\_\_人民法院

原告：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 退费申请书

\_\_\_\_\_中级人民法院：

上诉人\_\_\_\_\_诉\_\_\_\_\_案件。已由贵院审理完结，\_\_\_\_年\_\_月\_\_日出具\_\_\_\_\_号民事判决书，二审案件受理费\_\_\_\_\_元，贵院已批准免交，上诉人已于递交上诉状时预缴二审案件受理费\_\_\_\_\_元整（小写\_\_\_\_\_元）。

特申请贵院退回二审案件受理费\_\_\_\_\_元（小写元），望予以批准！

申请人：

年 月 日

## 民事上诉状

上诉人(一审原告): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (性别), \_\_\_\_\_ 族, \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日出生, 住址: \_\_\_\_\_, 联系电话: \_\_\_\_\_。

被上诉人(一审被告): \_\_\_\_\_, 住所地: \_\_\_\_\_, 法定代表人: \_\_\_\_\_, 职务: \_\_\_\_\_, 联系电话: \_\_\_\_\_。

上诉人 \_\_\_\_\_ 与被上诉人 \_\_\_\_\_ 因 \_\_\_\_\_ 一案, 不服 \_\_\_\_\_ 人民法院作出的 \_\_\_\_\_ 号民事判决书, 特依法向贵院提起上诉。

### 上诉请求:

- 1、请求依法撤销 \_\_\_\_\_ 人民法院作出的 \_\_\_\_\_ 民事判决书;
- 2、请求判令被上诉人支付上诉人 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 日期间的工资差额 \_\_\_\_\_ 元;
- 3、请求判令被上诉人支付上诉人精神损害抚慰金 \_\_\_\_\_ 元;
- 4、请求判令被上诉人支付上诉人残疾赔偿金 \_\_\_\_\_ 元;
- 5、请求判令被上诉人支付上诉人被扶养人生活费 \_\_\_\_\_ 元;
- 6、请求判令被上诉人支付上诉人营养费 \_\_\_\_\_ 元;
- 7、请求判令被上诉人支付上诉人后续医疗费 \_\_\_\_\_ 元(解除劳动关系时提出);
- 8、本案一审、二审诉讼费用由被上诉人承担。

### 事实与理由:

### **一、原审法院“以诊断为职业病前的\_\_年\_\_月至\_\_年\_\_月期间的工资计算原告患职业病前的平均工资”属事实认定不清，法律理解错误**

根据《工伤保险条例》第六十四条第二款及第六十六条第一款第一项均明确规定“患职业病”，而不是“诊断为职业病”，况且，“患职业病”与“诊断为职业病”属于不同概念且存在区别，原审法院以上诉人诊断为职业病前的\_\_年\_\_月至\_\_年\_\_月期间的工资计算上诉人患职业病前的平均工资不符合前述规定。上诉人于\_\_年\_\_月\_\_日进行职业健康体检发现疑似职业病；于\_\_年\_\_月\_\_日前往\_\_\_\_\_院进行职业病检查，结论为“疑似\_\_\_\_\_，建议提供\_\_\_\_\_接触史进行职业病诊断”，足以证明上诉人此时已患职业病，但仍需遵循法定程序进行诊断，职业病诊断结果具有滞后性。因此，特请求二审法院依法纠正上诉人患职业病前的平均工资为\_\_年\_\_月至\_\_年\_\_月期间的平均工资，并判令被上诉人支付上诉人\_\_年\_\_月至\_\_年\_\_日期间的工资差额。

### **二、原审法院以“原告请求精神损害抚慰金无事实依据，因此不予支持”属事实认定错误，应予以纠正**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条规定，职业病病人除依法享有工伤保险外，依照有关民事法律，尚有获得赔偿的权利的，有权向用人单位提出赔偿要求，及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十八条“受害人或者死者近亲属遭受精神损害，赔偿权利人向人民法院请求赔偿精神损害抚慰金的，适用《最高人民法院关于确定民事侵权精神损害赔偿若干问题的解释》予以确定”，上诉人要求被上诉人支付精神损害抚慰金完全是合法有据的，原审法院却认定上诉人的该项请求是无事实依据的，完全是无稽之谈。因此，上诉人请求二审法院

依法纠正原审法院的该项错误判决，并判令被上诉人支付上诉人精神损害抚慰金\_\_\_\_\_元。

### **三、原审法院“按农村居民人均纯收入标准计算原告的残疾赔偿金”属事实认定不清，法律理解错误**

根据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第二十五条规定，残疾赔偿金根据受害人丧失劳动能力程度或者伤残等级，按照受诉法院所在地上一年度城镇居民人均可支配收入或者农村居民人均纯收入标准，自定残之日起按二十年计算。但六十周岁以上的，年龄每增加一岁减少一年；七十五周岁以上的，按五年计算。上诉人虽是农业家庭户口，但\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日起入职被上诉人处，说明上诉人已在\_\_\_\_\_连续居住生活满一年以上且有固定收入，完全符合司法实践上按城镇户口标准赔偿计算残疾赔偿金。原审法院在没有查明事实真相的基础上，仅以上诉人是农业家庭户口，便按农村居民人均纯收入的标准来计算上诉人的残疾赔偿金完全就是于法不顾、于理不合。因此，上诉人请求二审法院判令被上诉人以\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_年城镇居民人均可支配收入的标准向上诉人支付残疾赔偿金。

### **四、原审法院以“原告被扶养人均在农村居住和生活，应当以农村人均年消费支出标准支付原告被扶养人生活费”属事实认定不清，应予纠正**

上诉人在被上诉人处已工作满一年以上的，被上诉人应当按城镇人均年消费支出标准赔偿残疾赔偿金。上诉人经济收入来自城镇，决定被扶养人的生活费水平，参照《第八次全国法院民事商事审判工作会议（民事部分）纪要》第8条规定，在计算被扶养人生活费时，如果受害人是农村居民但按照城镇标准计算残疾赔偿金或者死亡赔偿金的，其被扶养人生活费也应按

照受诉法院所在地上一年度城镇居民人均消费性支出标准计算，原审法院以被扶养人自身的户口性质计算被扶养人生活费是不恰当的。因此，上诉人请求二审法院判令被上诉人按城镇人均年消费支出标准支付上诉人被扶养人生活费\_\_\_\_\_。

**五、原审法院认为“营养费在《工伤保险条例》中没有作出规定，因此不予支持”属法律适用错误，应予纠正**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条规定，职业病病人除依法享有工伤保险外，依照有关民事法律，尚有获得赔偿的权利的，有权向用人单位提出赔偿要求，及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十七条第一款“受害人遭受人身损害，因就医治疗支出的各项费用以及因误工减少的收入，包括医疗费、误工费、护理费、交通费、住宿费、住院伙食补助费、必要的营养费，赔偿义务人应当予以赔偿”和第二十四条“营养费根据受害人伤残情况参照医疗机构的意见确定”的规定，上诉人结合医院出具的疾病证明书中建议“增加营养，多休息”的意见，向被上诉人要求营养费是合法有据的，但原审法院却以《工伤保险条例》没有作出规定的理由驳回上诉人的请求完全是适用法律错误。因此，上诉人请求二审法院判令被上诉人支付上诉人营养费\_\_\_\_\_元。

**六、原审法院以“原告后续尚未发生相关医疗费用，因此主张的后续医疗费不予支持”属事实认定不清，应予以纠正**

根据《中华人民共和国职业病防治法》第五十八条，及《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十七条，上诉人有向被上诉人要求后续医疗费的权利。原审法院依据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》第十九条第二款“医疗费”的赔

偿数额，按照一审法庭辩论终结前实际发生的数额确定。器官功能恢复训练所必要的康复费、适当的整容费以及其他后续治疗费，赔偿权利人可以待实际发生后另行起诉。但根据医疗证明或者鉴定结论确定必然发生的费用，可以与已经发生的医疗费一并予以赔偿”的规定，认为无法确定上诉人的后续治疗时间，因此一审法院驳回并告知上诉人可待医疗费用实际发生后，另循合法途径解决。上诉人所患职业病是无法治愈的，换言之，后续治疗是终身的，但因与被上诉人终止劳动关系，致后续治疗无法保障，故根据过往住院医疗费及病情需要向被上诉人要求后续医疗费并无不当。因此，上诉人请求二审法院在查明事实真相的基础上，判令被上诉人支付上诉人后续医疗费\_\_\_\_\_元。

#### **七、本案一审、二审诉讼费用由被上诉人承担。**

因本案产生的相关争议是被上诉人没有依法承担相应的责任所致，故本案的相关诉讼费用应当由被上诉人承担。

综上所述，原审法院适用法律错误，事实认定不清，根据《广东省工伤保险条例》和《中华人民共和国职业病防治法》等相关法律规定，上诉人请求贵院依法纠正，改判支持上诉人的合法诉求。

此致

\_\_\_\_\_中级人民法院

上诉人：

年 月 日

## 再审申请书

再审申请人(一审原告、二审上诉人): \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ (性别), \_\_\_\_ 族, \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日出生, 地址: \_\_\_\_\_, 联系电话: \_\_\_\_\_。

再审被申请人(二审被告、二审被上诉人): \_\_\_\_\_, 住所地: \_\_\_\_\_, 法定代表人: \_\_\_\_\_, 职务: \_\_\_\_\_, 联系电话: \_\_\_\_\_。

再审申请人\_\_\_\_\_与再审被申请人\_\_\_\_\_劳动争议一案, 不服\_\_\_\_\_中级人民法院作出的\_\_\_\_\_号民事判决书, 依据《中华人民共和国民事诉讼法》的规定, 向广东省高级人民法院提出再审申请。

### 再审诉讼请求:

- 1、请求贵院依法撤销\_\_\_\_\_人民法院作出的\_\_\_\_\_民事判决书和\_\_\_\_\_中级人民法院作出的\_\_\_\_\_号民事判决书;
- 2、请求贵院重新审理并依法改判, 支持申请人一审的所有诉求;
- 3、请求贵院判决一审、二审、再审的费用由被申请人承担。

### 事实与理由:

再审申请人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日入职再审被申请人处, 从事\_\_\_\_\_, 工作期间接触\_\_\_\_\_有毒有害物质。再审申请人于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日被\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_; 于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认定为工伤; 于

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_级伤残。

一审法院和二审法院均未依法审理案件，在没有法律适用的情况下主观臆断，完全未考虑职业病患者权益及身体受到的伤害和痛苦，仅依据再审被申请人作为再审申请人缴纳工伤保险，就认定再审被申请人不用承担工伤保险基金不予核销的工伤治疗费由职业病患者承担于法无据！

再审申请人入职再审被申请人处后，工作、生活正常，但患职业病后，再审被申请人并未按照法律规定积极救治再审申请人，再审申请人由于治疗需要无奈只能先向再审被申请人借支，根据医院费用清单借款总计\_\_\_\_\_元，住院治疗费和门诊治疗费总共支出\_\_\_\_\_元，工伤保险基金报销了\_\_\_\_\_元，工伤基金不能报销的金额为\_\_\_\_\_元。

再审申请人是因工患上职业病，于情于理都应由再审被申请人承担，再审被申请人虽然依法为再审申请人缴纳了工伤保险，并不意味着发生工伤后，再审被申请人就无需承担任何责任。治疗职业病产生的医疗费属于直接经济损失，医疗费中不符合工伤保险基金支付标准的费用，由再审被申请人承担更符合工伤保险制度设立的基本原则。因此，不论是工伤保险的立法精神还是公序良俗，因职业病发生的工伤保险基金不能报销的费用都应由再审被申请人承担。

根据《广东省工伤保险条例》第 24 条规定，治疗工伤所需费用符合工伤保险诊疗项目目录、工伤保险药品目录、工伤保险住院服务标准的，从工伤保险基金支付。一审、二审法院并未核实再审申请人治疗工伤过程中是否发生因治疗非工伤引发的疾病，而实际上再审申请人在治疗工伤的过程中并未治疗非工伤的疾病，所产生的治疗费均是治疗工伤所必须产生的费用。

《中华人民共和国民法通则》第 98 条、第 119 条规定公民享有生命健康权，侵害公民身体造成伤害的，应当赔偿医疗费、因误工减少的收入、残废者生活补助费等费用；造成死亡的，并应当支付丧葬费、死者生前扶养的人必要的生活费等费用。职工为公司生产提供了劳动，产出归属公司，而公司提供的生产环境的防护措施不健全导致发生工伤，发生工伤形成的原因是他人伤害，那么就符合本法规定侵害公民身体的构件，那么再审被申请人侵害了再审申请人的生命健康权理应承担医疗费赔偿。

综上，恳请贵院依法再审，维护法律公正，纠正错误，维护再审申请人的合法权益，合理赔偿再审申请人因工伤而受到的经济损失。

此致

广东省高级人民法院

再审申请人：

年 月 日

## 撤诉申请书

申请人：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_族，\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生，  
住址：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

被申请人：\_\_\_\_\_，住址：  
\_\_\_\_\_，法定代表人：\_\_\_\_\_。

### 请求事项：

请求准许申请人撤诉。

### 事实与理由：

申请人与被申请人之间因\_\_\_\_\_一案向贵院提起民事诉讼，贵院已于\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日正式受理，案号为：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_号。现此案经申请人委托\_\_\_\_\_进行调解，已庭外解决。申请人的民事权利已经实现，故依据《中华人民共和国民事诉讼法》的规定，申请撤诉，望贵院依法予以裁准。

此致

\_\_\_\_\_人民法院

申请人：

年 月 日

## 强制执行申请书

申请人：\_\_\_\_\_，性别：\_\_，民族：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_，  
身份证号：\_\_\_\_\_，地址：\_\_\_\_\_。

被申请人：\_\_\_\_\_，法人代表：\_\_\_\_\_  
联系电话：\_\_\_\_\_，地址：\_\_\_\_\_。

### 请求事项：

- 一、请求法院依法强制被申请人履行\_\_\_\_\_人民法院作出的  
\_号判决书确定的义务；
- 二、被申请人双倍支付迟延履行该判决书确定义务期间的款项的利息，直至  
被申请人完全履行义务；
- 三、本案的强制执行费用由被申请人承担。

### 事实与理由：

申请人与被申请人之间的\_\_\_\_\_纠纷一案，申请人向\_\_\_\_\_人  
民法院提起诉讼，\_\_\_\_年\_\_月\_\_日，\_\_\_\_\_人民  
法院作出\_\_\_\_号判决书。自\_\_\_\_号判决书生效后，被申请人未向申请人支付任何款  
项。截至目前，被申请人无正当理由仍拒不履行该判决书所确定的金钱给付  
义务。

根据《中华人民共和国民事诉讼法》，特请求贵院依法执行，强令被申  
请人如数给付限定期限内的款项，并加倍支付拖延履行期间的债务利息，承  
担申请强制执行的费用，以维护申请人的合法权益。

此致

\_\_\_\_\_人民法院

申请人：

年 月 日

## 请求将被执行人纳入失信被执行人黑名单申请书

申请人：\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_，民族：\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，  
联系电话：\_\_\_\_\_，地址：\_\_\_\_\_。

被执行人：\_\_\_\_\_，地址：\_\_\_\_\_，  
法人代表：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

### 申请事项：

请求贵院依法决定将本案被执行人\_\_\_\_\_及其法人代表\_\_\_\_\_纳入失信被执行人名单，并在征信系统予以记录。

### 事实与理由：

\_\_\_\_\_诉\_\_\_\_\_纠纷强制执行一案（执行案号：\_\_\_\_\_），鉴于（写明被执行人具有履行能力而不履行生效法律文书确定的义务具体事实），故被执行人有履行能力而不履行生效法律文书确定的义务，依法应对其进行信用惩戒。为维护申请人的合法权益，特依据《中华人民共和国民事诉讼法》第二百五十五条、《最高人民法院关于公布失信被执行人名单信息的若干规定》第一条的规定，提出本申请，望予以支持。

此致

\_\_\_\_\_人民法院

申请人：

年 月 日

## 追加被申请执行人申请书

申请人：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_族，\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生，  
住址：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

被 申 请 人： \_\_\_\_\_， 地 址：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_， 法 定 代 表 人： \_\_\_\_\_， 职 务：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_， 股 东： \_\_\_\_\_， 职 务： \_\_\_\_\_，  
联系电话： \_\_\_\_\_。

### 申请事项：

追加\_\_\_\_\_公司股东\_\_\_\_\_，身份证号：  
\_\_\_\_\_，股东\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_  
为本案强制执行申请之被执行人。

### 申请理由：

申请人与被申请人因职业病民事赔偿的纠纷，于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_  
\_\_\_\_日经由\_\_\_\_\_人民法院\_\_\_\_\_（案号）民事  
调解书，调解结果为\_\_\_\_\_，根据调解结果被申请人应支  
付申请人\_\_\_\_\_元，经申请人多次追讨无果后向贵院申请执行，但在执行期  
间被申请人\_\_\_\_\_，变相逃避被申请人应承担的职业病病人法律  
责任，让申请人无法继续获得已经生效的职业病赔偿款项，严重影响申请人  
的职业病治疗和生活保障。

被申请人这种失信行为已为申请人造成严重的困扰和经济损失，根据  
相关法律现申请追加\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_，  
\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_为被执行人。恳请批准！

此致

\_\_\_\_\_人民法院

附件：

1. 证据清单及证据，共\_\_\_\_份；
2. 被申请人财产线索。

申请人：

年 月 日

## 法官回避申请书

申请人：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_\_族，身份证号：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_，地址：\_\_\_\_\_。

被申请人：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_\_人民法院审判员。  
在审理申请人与\_\_\_\_\_一案（案号：\_\_\_\_\_）中担任审判员。

### 请求事项：

请求\_\_\_\_\_法官不再审理此案，并变更其他法官审理此案。

### 事实与理由：

我与\_\_\_\_\_一案，贵院已依法受理，并由贵院\_\_\_\_\_法官  
审理此案。现申请\_\_\_\_\_法官回避，有以下理由及顾虑：

第一、\_\_\_\_\_；

第二、\_\_\_\_\_；

第三、\_\_\_\_\_；

……

根据以上\_\_\_\_\_点，我认为\_\_\_\_\_法官不具有良好的审判业务素质和良好  
的人品，而且\_\_\_\_\_法官有意偏袒\_\_\_\_\_，已经严重影响到了本案  
的公正审理。

综上所述，\_\_\_\_\_法官再继续作为本案的承办人，很有可能影响到案  
件的公正、公平审判！为使我与\_\_\_\_\_的案件得到公正审理、公正判决，  
依据《中华人民共和国民事诉讼法》第 44、45 条规定，申请\_\_\_\_\_法官回  
避本案，把案件交由其他法官审理。请求贵院批准。

此致

\_\_\_\_\_人民法院

申请人：

年 月 日

## 支付令申请书

申请人：\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_，民族：\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。  
身份证号：\_\_\_\_\_，地址：\_\_\_\_\_。

被申请人：\_\_\_\_\_，法人代表：\_\_\_\_\_，  
联系电话：\_\_\_\_\_，地址：\_\_\_\_\_。

### 请求事项：

一、被申请人支付\_\_\_\_\_元。

### 事实与理由：

（写明自身情况。）

根据《中华人民共和国民事诉讼法》第 216 条，特向贵院申请支付令，  
以维护申请人的合法权益。

此致

\_\_\_\_\_人民法院

申请人：

年 月 日

## 贫困证明

兹有本行政村村民\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_，\_\_岁，\_\_族，\_\_\_\_年\_\_月\_\_日生，身份证号：\_\_\_\_\_。父亲：\_\_\_\_\_，\_\_岁，\_\_族，年\_\_月\_\_日生，母亲：\_\_\_\_\_，\_\_岁，\_\_族，\_\_年\_\_月\_\_日生。其父母二人均年事已高，体弱多病，无经济来源，家庭困难，是本行政村重点帮扶对象。\_\_\_\_\_本人育有\_\_个孩子，家庭负担沉重。

现因在外打工期间不幸患上职业病，与\_\_\_\_\_公司劳动纠纷人身损害侵权一案诉诸法院，因其家庭经济负担过重，无力预缴民事诉讼案件受理费，请各级法院机关单位准予缓交或减免，望支持！

特此证明！

证明人：

年 月 日

## 推荐函

\_\_\_\_\_法院：

现有 \_\_\_\_\_，身份证： \_\_\_\_\_，与  
有限公司民事诉讼一案，为了维护其合法权益，本村委经过慎重考察，认为  
\_\_\_\_\_，身份证号： \_\_\_\_\_，具有完全民事行为  
能力，具有一定法律知识，能够全面保障 \_\_\_\_\_的合法权益，特依  
据《中华人民共和国民事诉讼法》第五十八条之规定，推荐为 \_\_\_\_\_的代理  
人（代理权限见授权书）。

请贵院予以批准！特此推荐！

推荐单位（盖章）：

年 月 日

## 财产保全申请书

申请人：\_\_\_\_，\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_族，身份证号：\_\_\_\_，  
住址：\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

被申请人：\_\_\_\_，住所地：\_\_\_\_，  
法定代表人：\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

### 请求事项：

1、冻结被申请人银行存款\_\_\_\_万元或查封被申请人价值\_\_\_\_万元的财产；

2、财产保全费用由被申请人承担。

### 事实与理由：

申请人诉被申请人\_\_\_\_一案，已由贵院受理，案号：\_\_\_\_\_号。

为了保护申请人的合法权益，确保贵院作出的生效法律文书能得到顺利执行，申请人特依据《中华人民共和国民事诉讼法》第一百条规定，向贵院申请诉讼财产保全。望贵院依法裁定如上请求。

此致

\_\_\_\_人民法院

申请人：

年 月 日

### 附：财产线索：

1、被申请人开户行及账号：户名\_\_\_\_，开户行：\_\_\_\_，账号：\_\_\_\_\_。

2、申请人将提供价值约\_\_\_\_进行担保。

## 因果关系鉴定申请书

申请人：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_族，\_\_\_\_年\_\_月\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_，住址：\_\_\_\_\_。

### 申请事项：

申请\_\_\_\_\_指定司法机构对申请人所患\_\_\_\_\_是否存在因果关系进行鉴定。

### 事实与理由：

申请人于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日入职\_\_\_\_\_公司，岗位是\_\_\_\_\_，接触职业危害因素\_\_\_\_\_。申请人于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日被\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_；于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认定为工伤；于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_级伤残。申请人因\_\_\_\_\_，引发\_\_\_\_\_等情况。申请人于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日经\_\_\_\_\_院诊断为“\_\_\_\_\_”，\_\_\_\_\_，经多次复诊，仍维持上述结论。由上述可见申请人的\_\_\_\_\_所引发，同时，申请人的病情持续在加重。

而根据《\_\_\_\_\_》\_\_\_\_\_，可见，申请人的\_\_\_\_\_是由\_\_\_\_\_引起。再综合上段论述，申请人的\_\_\_\_\_与其所患的\_\_\_\_\_存在因果关系。

综上，申请\_\_\_\_\_对申请人所患\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_是否存在因果关系进行鉴定。

此致

申请人：

年 月 日

### 证据目录

序号	证据名称	证明内容	页数	页码
1				
2				
3				

注：以上证据均为复印件

提交人：

签收人：

时间：

时间：

## 行政诉讼起诉状

原告：\_\_\_\_\_，\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_族，\_\_\_\_年\_\_月\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_，住所地：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

被告：\_\_\_\_\_，地址：\_\_\_\_\_，法定代表人：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

第三人：\_\_\_\_\_，住所地：\_\_\_\_\_，法定代表人：\_\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

### 诉讼请求：

- 1、请求责令被告依法履行职责支付原告一次性工伤医疗补助金\_\_\_\_\_元；
- 2、本案诉讼费用由被告承担。

### 事实与理由：

原告于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日入职\_\_\_\_\_公司（以下简称公司），从事\_\_\_\_\_工作。原告于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日被\_\_\_\_\_院诊断为\_\_\_\_\_；于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会保障局认定为工伤；于\_\_\_\_年\_\_月\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委员会鉴定为\_\_\_\_级伤残。

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_\_\_\_公司违法解除与原告的劳动关系并停止为其缴纳社会保险费，根据《广东省工伤保险条例》的规定，原告应享受相关的工伤待遇。原告遂向法院提起诉讼，依法主张权利，\_\_\_\_\_

年\_\_月\_\_日，\_\_\_\_\_人民法院作出的\_\_\_\_\_号民事判决书，判决原告的一次性工伤医疗补助金应当由社保基金部门支付（详见判决书第\_\_页）。

原告已于\_\_年\_\_月\_\_日向被告递送了《关于要求申领一次性工伤医疗补助金的申请书》，在此之后，原告也曾多次联系被告办理此项业务，均被推诿。

\_\_\_\_\_人民法院生效民事判决已经确认一次性工伤医疗补助金应当由社保基金部门支付，被告应当于生效之日起支付原告一次性工伤医疗补助金\_\_\_\_\_个月的本人工资。根据《中华人民共和国行政诉讼法》第四十七条规定，公民、法人或者其他组织申请行政机关履行保护其人身权、财产权等合法权益的法定职责，行政机关在接到申请之日起两个月内不履行的，公民、法人或者其他组织可以向人民法院提起诉讼。《中华人民共和国社会保险法》第八十三条第二款规定，用人单位或者个人对社会保险经办机构不依法办理社会保险登记、核定社会保险费、支付社会保险待遇、办理社会保险转移接续手续或者侵害其他社会保险权益的行为，可以依法申请行政复议或者提起行政诉讼。原告在长达\_\_\_\_\_的时间里多次催促被告，被告仍不履行法定职责，违反了《中华人民共和国行政诉讼法》第四十七条和《中华人民共和国社会保险法》第八十三条第二款的规定，构成行政不作为，原告万般无奈之下，只好向贵院提起诉讼。

另，根据《中华人民共和国社会保险法》第八十九条第三款规定，社会保险经办机构及其工作人员有克扣或者拒不按时支付社会保险待遇的，由社会保险行政部门责令改正；给社会保险基金、用人单位或者个人造成损失

的，依法承担赔偿责任；对直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分。

综上，恳请贵院查清事实，纠正错误，维护法律公正，维护原告的合法权益。

此致

\_\_\_\_\_法院

具状人：

年 月 日

附：

- 1、原告的身份证及申请书各一份；本状副本一份。
- 2、\_\_\_\_\_号民事判决书副本一份。
- 3、关于要求申领一次性工伤医疗补助金的申请书副本一份。



---

## 职业病病人救助申请书

尊敬的\_\_\_\_\_领导：

您好！

本人\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_族，身份证号：\_\_\_\_\_，  
\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日生，住址：\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_年\_\_\_月入职\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_公司（下称该公司），由于该公司提供给本人的工作岗位存在  
对人体有害的\_\_\_\_\_物质，导致本人于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日被\_\_\_\_\_  
院诊断为\_\_\_\_\_，于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日经\_\_\_\_\_人力资源和社会  
保障局认定为工伤，于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日经\_\_\_\_\_劳动能力鉴定委  
员会鉴定为\_\_\_\_\_级伤残。

因为本人治病期间，医疗费用花费巨大，本人经济来源甚微，随着物价  
的上涨和收入的限制，承受能力实在有限，无力承担高昂的开销，连基本的  
生活都无法保障。因本人身患的职业病，需要长期依靠药物维持，以后亦很  
难从事新的工作岗位，也就意味着本人今后的再就业机会减少，这样给本已  
困难的家庭又增加了新的负担。万般无奈之下，只有向\_\_\_\_\_求助，希  
望您能够给予本人一定的大病救助补助金。帮帮我们，让我们能不那么辛苦，  
再次真诚的感谢您！本人在此表示万分感谢！

此致

敬礼！

申请人：

联系电话：

年 月 日

---

## 委 托 书

委托人：                    性别：                    出生年月：

身份证号：

被委托人：                    性别：                    出生年月：

身份证号：

与被委托人关系：

委托原因及事项：

兹因本人\_\_\_\_\_发生工伤造成行动能力受限，临床上无法离开医院。  
现委托\_\_\_\_\_全权办理工伤保险待遇各项事宜。对委托人在办理上述事  
项过程中所签署的有关文件,我均予以认可,承担相应的法律责任。

委托期限：

自签字之日起至上述事项办完为止。

委托人：

年 月 日

被委托人：

年 月 日

## 亲属关系证明

兹有本行政村村民\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_（性别），\_\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_，其直系亲属关系如下：

父：\_\_\_\_\_，男，\_\_\_\_\_族，\_\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_。

母：\_\_\_\_\_，女，\_\_\_\_\_族，\_\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_。

弟弟：\_\_\_\_\_，男，\_\_\_\_\_族，\_\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_。

妻子：\_\_\_\_\_，女，\_\_\_\_\_族，\_\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_。

长子：\_\_\_\_\_，男，\_\_\_\_\_族，\_\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_。

次女：\_\_\_\_\_，女，\_\_\_\_\_族，\_\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，身份证号：\_\_\_\_\_。

特此证明！

省 县 村委会

年 月 日