单位申请工伤认定所需材料

（工伤发生1个月内申报，突发疾病工亡5个工作日报告）

1. **用人单位提供以下材料：**

1、填写《工伤认定申请表》一份（此表需A4纸正反面打印）；

2、劳动合同书、机关事业单位提供编制证或聘用合同（原件审后返还，复印件一份需逐页加盖单位公章）；

3、医院诊断书（病情介绍书）或住院病历（原件审后返还；复印件一份，需工伤职工本人在首页签字，并加盖单位公章；如小于A4，粘贴在A4纸上）；

4、授权委托书两份（单位委托书、个人委托书各一份）；

5、用人单位调查报告一份(劳务派遣用工的，派遣企业和用工企业分别提交一份)；

6、监控视频、微信截图等证明工伤的佐证材料（要附文字说明）。

**属于以下情况的，还应提交对应材料**（提供原件审后返还，提供**彩印件**一份需家属逐页签字留手机号，并加盖单位公章）：

1、职工死亡的，提交死亡证明。

2、因交通事故受伤的，需提交交警部门交通事故责任认定书。

3、已经报应急管理部门处理的，提交事故报告。

4、因工外出情形的，公出通知、票据、车票、照片等佐证材料。

**二、联系方式：**

受理部门：吉林市人力资源和社会保障局工伤保险处

地址：吉林市解放中路159号市就业局人力资源市场一楼窗口

电话：**0432-62049329**

**三、范例：**

1、用人单位出具的调查报告

关于XXX因工受伤情况的调查报告

吉林市人力资源和社会保障局:

单位组织调查情况：XXX是我单位XXX分公司XXX车间岗位员工……【陈述清楚该职工受伤准确时间（精确到时分）、地点（准确受伤地点）、事情经过（详细描述）及相关证明人、治疗情况】

事故原因分析：

参与调查人员签字【三人以上】：

组长签字：XXX 联系电话：【手机号】

成员签字：XXX： 联系电话：【手机号】

成员签字：XXX： 联系电话：【手机号】

本单位谨此承诺上述报告内容及调查情况真实准确，虚假描述带来的法律后果由调查单位和相关责任人员承担。

单位法定代表人（负责人）签字：

Xxxxx 公司**【加盖单位公章】**

年 月 日