|  |  |
| --- | --- |
| CƠ QUAN QUẢN LÝ CẤP TRÊN TÊN ĐƠN VỊ: ……………………Số: / V/v giải quyết trợ cấp TNLĐ (BNN) đối với ông/bà . . . . . . . . . | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  *Mẫu số 05-HSB*  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  . . . . . . . . , ngày .... tháng …. năm .…. |

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội ....................... ...............................

1- Tên, địa chỉ cơ quan, đơn vị quản lý người bị tai nạn lao động/bệnh nghề nghiệp (TNLĐ/BNN): …………………………………………………………...

Số điện thoại (nếu có): ......................................................................................

2- Thông tin về người bị TNLĐ/BNN:

- Họ tên ............................................. Số sổ BHXH: ..........................................

Số chứng minh thư................................ do .............. cấp ngày ......../......./............

- Nghề nghiệp: .............................Đơn vị (hoặc nơi làm việc ...............................

- Nhiệm vụ được phân công khi bị TNLĐ/BNN: …………..................................

- Địa chỉ nơi cư trú khi bị TNLĐ/BNN (1): ..........................................................

................................................................................................................................

- Bị TNLĐ/BNN lần thứ ……. (2)

3- Tóm tắt quá trình bị TNLĐ/BNN của người lao động (địa điểm, thời gian, nguyên nhân xảy ra TNLĐ/BNN, quá trình điều trị thương tật/bệnh tật, giám định khả năng lao động...): ....................................................................................

................................................................................................................................

................................................................................................................................

Nay đơn vị đã lập đầy đủ hồ sơ theo quy định, đề nghị cơ quan Bảo hiểm xã hội xem xét, giải quyết chế độ TNLĐ/BNN đối với ông/bà .......................................

(3) .......... ./.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nơi nhận:**  - …………….  - …………….. | **THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN ĐƠN VỊ**  (ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu) |

**Ghi chú**:

- (1) Ghi đầy đủ: Số nhà, ngõ (ngách, hẻm), đường phố, tổ, (thôn, xóm, ấp), xã (phường, thị trấn), huyện (thị xã, thành phố), tỉnh, thành phố;

- (2) Nếu bị TNLĐ/BNN lần đầu thì ghi lần thứ nhất, các lần sau ghi theo thứ tự số lần bị TNLĐ/BNN;

- (3) Trường hợp có nguyện vọng nhận tiền trợ cấp qua tài khoản cá nhân thì bổ sung nội dung: “Ông/bà .............. ............................... có nguyện vọng nhận tiền trợ cấp thông qua tài khoản cá nhân sau: Chủ tài khoản .........................................................., số tài khoản .........................., mở tại Ngân hàng ......................................., chi nhánh ........................................”;