工伤职工工亡待遇申请表

× 年 × 月

单位名称：×××

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | ××　 | 身份证号码 | 37××××××××××××××××　 |
| 开户名 | 选填 | 开户银行名称 | 选填 |
| 银行账号 | 选填 |
| 工伤（亡）时间 | ×年×月×日　 | 停工留薪期截止时间 | ×年×月×日 | 一至四级工伤人员死亡时间 | ×年×月×日 |
| 序号 | 供养亲属姓名 | 性别 | 身份证号码 | 孤寡老人或孤儿 | 年龄 | 与工亡职工关系 | 开户名 | 开户银行名称 | 银行账号 |
| 甲 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7  | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | （1-9栏有供养亲属的填写） |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 人数 | 人 | —— | —— | —— | ————  |
| 金额 | —— | —— | —— | —— | —— |