**Mẫu số 05A-HSB**

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

- 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, 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.........