**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*...,, ngày ... tháng ... năm ....*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Về việc hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh nghề nghiệp**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kính gửi: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội ... (1)

**I.THÔNG TIN VỀ NGƯỜI LAO ĐỘNG**

1.Họ và tên: ...

2.Ngày tháng năm sinh: ... Giới tính: ...

3.Địa chỉ nơi cư trú: ...

4.Điện thoại: ...

5.Số chứng minh thư hoặc thẻ căn cước công dân: ...

Ngày cấp: ...Nơi cấp: ...

6.Số sổ bảo hiểm xã hội/Mã số bảo hiểm xã hội: ...

7.Bệnh nghề nghiệp được phát hiện: ...

8.Nghề nghiệp gây ra bệnh nghề nghiệp được phát hiện: ...

9.Tên doanh nghiệp, cơ sở (nơi làm việc gây ra bệnh nghề nghiệp):.......

**II.NỘI DUNG ĐỀ NGHỊ**

1. Đề nghị hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh nghề nghiệp theo quy định tại Nghị định số..../2020/NĐ-CP ngày.. .tháng... năm 2020 của Chính phủ, cụ thể như sau:

a)Kinh phí đề nghị hỗ trợ(2):

□Hỗ trợ kinh phí khám bệnh nghề nghiệp, với số tiền là: ... đồng

□Hỗ trợ kinh phí chữa bệnh nghề nghiệp, với số tiền là: ... đồng

b)Hình thức nhận kinh phí hỗ trợ(3)

-Hình thức thanh toán chuyển khoản:

+Số tài khoản: ....

+Ngân hàng: ...

-Hình thức thanh toán tiền mặt:

□ Tại cơ quan BHXH □ Qua tổ chức dịch vụ BHXH

2.Đăng ký nhận thông báo kết quả giải quyết thủ tục hành chính bằng:(4)

Văn bản □ Thư điện tử □ Tin nhắn □

Tôi xin cam đoan những thông tin trên hoàn toàn đúng sự thật. Đề nghị Sở Lao động -Thương binh và Xã hội tỉnh ... xem xét, hỗ trợ theo quy định.

|  |  |
| --- | --- |
| Tài liệu có gửi kèm theo:  -...  -... | **NGƯỜI LÀM ĐƠN**  **(Ký và ghi rõ họ tên)** |