

附件1:

建筑施工企业工伤保险参保证明

_____ (安全生产许可证发放机关名称):

_____ (企业名称) 于 年 月 日为 项目共
人办理工伤保险参保手续并足额缴费, 特此证明。

社会劳动保险经办机构名称 (章)

年 月 日

附件2:

《建设项目农民工工伤保险公示》标牌

项目名称:

建设单位:

承包单位:

社会保险登记证:

保险期限: 共 天 (自 年 月 日起至 年 月 日止)

待遇标准: 按《工伤保险条例》及相关文件执行

劳动保障咨询电话: 12333

青岛市劳动和社会保障局监制

附件3:

参保工程项目未及时申报名册农民工申请确认表

(紧急临时用工确认证明)

工程建设项目		项目所在地	
用工单位		联系人及电话	
受伤职工姓名		性别	出生年月
身份证号码		籍贯	联系电话
进入工地日期		受伤时间	职工编号
项目开工日期		项目施工期限	
申 请 理 由	<p align="right">公 章</p> <p>申请人签章: 项目负责人签章: 年 月 日</p>		
劳 动 保 障 部 门 确 认 意 见	<p align="right">公 章</p> <p>经办人: 负责人: 年 月 日</p>		

备注: 1、申报单位应报送工伤职工身份证及医疗诊断病历复印件;
 2、报送工伤职工医疗费用情况报告;
 3、本表一式三份,劳动部门、企业、职工各一份。