

LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG TỈNH NGHỆ AN  
Công đoàn ngành (huyện, thành, thị.....)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**DANH SÁCH**  
**CÔNG NHÂN LAO ĐỘNG BỊ THƯƠNG TẬT DO TAI NẠN LAO ĐỘNG**  
**ĐỀ NGHỊ LIÊN ĐOÀN LAO ĐỘNG TỈNH TRỢ CẤP**

STT	Họ và tên	Năm sinh	Đơn vị công tác	Thời gian bị TNLD, tỷ lệ thương tật %	Hoàn cảnh gia đình	Hộ khẩu thường trú, số điện thoại liên lạc
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
1						
2						
3						
.....						

**Lưu ý:**

- Tại cột số (4) đề nghị các đơn vị ghi rõ tỷ lệ suy giảm sức lao động (từ 31% trở lên).
- Tại cột số (5) đề nghị các đơn vị ghi cụ thể hoàn cảnh đặc biệt khó khăn như thế nào?

**TM. BAN THƯỜNG VỤ**  
**CHỦ TỊCH**  
(Ký tên, đóng dấu)

