**授 权 委 托 书**

委托人：（受伤害职工或相关亲属）

受委托单位：（单位名称）

单位地址： 联系电话：

现委托上列受委托单位 （受伤职工姓名）的工伤认定申请相关事宜。代理权限包括：代为提交工伤认定申请材料、接受或协调工伤调查、领取工伤认定结论、《工伤证》，以及人力社保局出具的其他工伤认定工作文书。

委托人及受委托单位均承诺：我已知晓《工伤保险条例》第六十六条关于骗保的规定，在申请办理工伤认定程序中，真实、准确地提供所有材料，同时保证所有材料中各方签字均为本人签字。

委托人（签字）：

受委托单位（公章及法定代表人签字）：

年 月 日

**授 权 委 托 书**

委托单位：（受委托单位）

受委托人：（姓名）

工作单位：

职务： 联系电话：

现委托上列受委托人办理 （受伤职工姓名）的工伤认定申请相关事宜。代理权限包括：代为提交工伤认定申请材料、接受或协调工伤调查、领取工伤认定结论、《工伤证》，以及人力社保局出具的其他工伤认定工作文书。

委托单位及受委托人均承诺：我已知晓《工伤保险条例》第六十六条关于骗保的规定，在申请办理工伤认定程序中，真实、准确地提供所有材料，同时保证所有材料中各方签字均为本人签字。

委托单位（公章及法定代表人签字）：

受委托人（签字）：

年 月 日