**劳 动 人 事 争 议 仲 裁**

**申 请 书**

**致： 劳动人事争议仲裁委员会**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| 公民身份号码 |  | 联系电话 |  |
| 住址 |  |
| 通讯地址 | □以《当事人有效送达地址确认书》为准□其他： |
| 被申请人名称 |  |
| 住所 |  |
| 通讯地址 | □与被申请人住所相同□其他： |
| 法定代表人（或主要负责人） | 姓名 |  | 联络人及联系电话 |  |
| 职务 |  |
| 申请人签名 |  | 提交日期 | 年 月 日 |
| 注意事项 | 1. 本申请书应当用黑色钢笔、签字笔书写，或采用电脑打印；
2. 仲裁请求及请求所依据的事实和理由应当明确并分项填写，仲裁请求应写明涉及的具体期间和数额，事实和理由应如实填写，并写明涉及金额的仲裁请求的计算方法；
3. 本申请书应按被申请人及第三人人数提交副本。
 |

|  |
| --- |
| **仲 裁 请 求** |
| 1、 |  |  |
|  |  |
| 2、 |  |
|  |  |
| 3、 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  仲裁请求计算公式： |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **基 本 事 实 和 理 由** |
| 入职时间 | 年 月 日 | 岗位及职务 |  | 有无签订劳动合同 | □有□无 |
| 最后一期劳动合同期限 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 工作地点 |  |
| 工作时间 | □每周工作 天，每天工作 小时□其他： |
| 是否需要考勤 | □是□否 | 考勤方式 |  | 工资发放方式 | □现金□转账 | □需要签收□不需签收 |
| 入职时工资标准 |  | 工资标准调整情况 |  |
| 有无参加社会保险 | □有 | □无 | 受伤时间 | 年 月 日  |
| 住院期间 |  年 月 日至 年 月 日 年 月 日至 年 月 日 |
| 有无进行工伤认定 | □已进行 | □未进行 | 有无进行劳动能力鉴定 | □已进行 | □未进行 |
| 停工留薪期 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 受伤前12个月的月平均工资 | 元/月 |
| 停工留薪期满后有无上班 | □有 | □无 | 没有继续上班的原因 |  |
| 现是否在职 | □是□否 | 离职时间（现仍在职的不需填写此项） | 年 月 日 |
| 离职原因（现仍在职的不需填写此项） |  |
| 离职前12个月的月平均工资（现仍在职的不需填写此项）  | 元/月 |
|  | **其他需要说明的事实和理由** |  |
|  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |