工亡职工供养亲属抚恤金待遇申请备案表

（18周岁以上填写）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工亡职工基本信息** | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | |
| 社会保障号码 |  | | | 工亡时间 |  | |
| 单位名称 |  | | | 单位编码 |  | |
| 经办人姓名 |  | | | 联系电话 |  | |
| **供养亲属信息** | | | | | | |
| 供养亲属姓名 |  | 性别 |  | 社会保障号码 |  | |
| 与工亡职工 关系 |  | 是否孤寡 |  | 联系电话 |  | |
| 是否由工亡职工生前提供主要生活来源 | 本人承诺无经济收入，生活费主要依靠（供给人\_\_\_\_\_\_\_，身份证号 ）供给。 | | | | | |
| 联系地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 开户银行 |  | | | | | |
| 户名 |  | | | | | |
| 银行账号 |  | | | | | |
| 本人承诺以上填写内容真实、准确、完整。如与事实不符，愿负一切法律后果，由此造成的损失由本人承担，并同意将相关信息作为不良信息报公共信用工作机构记录到申请人的信用档案。因申请人承诺不实给第三人权益造成损害的，相关损失由申请人承担。  签字：  年 月 日 | | | | | | |