延长停工留薪期申请表

工伤人员姓名 张XX　　申请人：☐单位 ☑个人

工伤人员身份证号 3 1 0 X X X X X X X X X X X X X X X X

现居住地址 XXX 路 XX 弄 XX 号 XX 室

邮政编码 2 0 X X X X　联系电话 1 3 9 X X X X X

工伤人员所在单位名称 上海 XXXXXX 有限公司

单位地址 上海市 XX 区 XX 路 XX 号

电话 138XXXXXXXX　联系人 李XX　　邮编 20XXXX

工伤认定书（或工伤复发确认书）文号 XX人社认(20XX)字第XX号

发生工伤（或工伤复发）时间 20XX年XX月XX日

受伤情况及部位：

申请理由：

申请人签名（盖章）张XX

20XX年X月XX日

备注：