|  |  |
| --- | --- |
| 重庆市工伤保险待遇发放账户维护申请表 表11 | |
| 工伤职工账户维护申请 | (以下申报内容由工伤职工本人或委托人填写) |
| 原登记的工伤职工姓名为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。因\_\_\_\_\_\_银行卡（账号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）遗失（更换），现申请变更为\_\_\_\_\_\_\_银行卡，账号为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  申请人签字： 申请时间： 年 月 日 |
| 供养亲属账户维护申请 | (以下申报内容由供养亲属本人或委托人填写) |
| 原登记的供养亲属姓名为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，联系电话\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；对应因工死亡职工姓名为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。因\_\_\_\_\_\_银行卡（账号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）遗失（更换），现申请变更为\_\_\_\_\_\_\_银行卡，账号为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  申请人签字： 申请时间： 年 月 日 |
|
|
|
|

备注：此表仅用于线下办理时填写；工伤保险待遇对私支付账户应为领取人的社会保障卡银行账户，沙坪坝区的对私支付银行为工商银行、农业银行、建设银行、中国银行、邮储银行、重庆农商行。