**送达地址确认书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **案由** | XXX(受伤职工)工伤认定申请/延期申请/工伤康复申请确认/工伤信息变更…… | | | | | | |
| **受送达人** | 单位申请的，填写单位全称 | | | | | | |
| **告 知 事 项** | 1. 为了便于当事人及时收到工伤认定相关文书，保证工伤认定程序顺利进行，当事人应当提供确切的接收人、送达地址及联系电话等。 2. 工伤认定期间，如果接收文书人或送达地址有变更，应当及时告知工伤认定部门变更后的接收人及地址。 3. 如果提供的接收人、地址不确切或不及时告知变更后的接收人及地址，使工伤认定相关文书无法送达或未及时送达，当事人将自行承担由此可能产生的一切后果。 | | | | | | |
| **送 达 地 址** | **收件人** | 单位申请的，为受委托人（经办人） | **与受送达人关系** | | □本人  □代理人  □其他代收人 | | |
| **手机号码** |  | **身份证号码** |  | | | |
| **邮寄地址** |  | | | | **邮编** |  |
| **受送**  **达人**  **确认** | 我已阅读并知晓本确认书的告知事项，提供了上栏送达地址和联系方式，确认了上栏送达方式，并保证所提供的送达信息真实、准确、有效。如在工伤认定申请过程中送达地址或联系方式发生变化，将及时通知贵机关。    受送达人(签字并盖章)：与受委托人、收件人为同一人;单位申请的，加盖单位公章             年　 月　 日 | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | |