

Mã hồ sơ : số

Ngày điền đơn năm tháng ngày

(vui lòng đọc kỹ phần hướng dẫn ở mặt sau trước khi điền đơn)

Người được bảo hiểm	Họ tên	Ngày tháng năm sinh	Trung hoa dân quốc năm tháng ngày	Số chứng minh nhân dân (số thẻ cư trú hoặc số hộ chiếu)										
	Mã bưu điện : <input type="text"/>	Điện thoại bàn : ()		Điện thoại di động :		Địa chỉ nêu trên : (xin đánh dấu)			Tên chức vụ					
	Địa chỉ liên lạc	Huyện xã thị trấn	thôn đường	đoạn	ngõ	ngách	số	tầng	<input type="checkbox"/> Địa chỉ hộ khẩu					
	thành phố	khu	xóm	phố										
※Người nước ngoài tham gia bảo hiểm điền : Quốc tịch : _____ địa chỉ ở nước ngoài : _____ (vui lòng điền bằng tiếng Anh)														
Điều kiện được trợ cấp	<input type="checkbox"/> Tai nạn lao động bị khuyết tật trong thời hạn có bảo hiểm <input type="checkbox"/> Tai nạn lao động xảy ra trong thời hạn có bảo hiểm, cùng 1 bệnh tật tái phát dẫn đến khuyết tật trong vòng 1 năm bảo hiểm không còn hiệu lực <input type="checkbox"/> Lao động được quyền bảo hiểm nhưng xảy ra tai nạn lao động trong thời gian không có bảo hiểm (theo điều luật thứ 6 qui định đơn vị thuê dụng lao động không tham gia đóng bảo hiểm cho lao động)													

Loại bệnh tật : Thương tật nghề nghiệp(1) Bệnh nghề nghiệp(2)

Loại thương tật : Thi hành công vụ xảy ra sự cố trên đường đi làm và tan sở đi về đi công tác khác _____

Ngày bị thương : _____ năm tháng ngày

Ngày được chuẩn đoán bị khuyết tật : _____ năm tháng ngày

※Người nộp đơn 「 thương tật nghề nghiệp 」 , vui lòng điền ngày bị thương ; người nộp đơn 「 bệnh tật nghề nghiệp 」 , vui lòng điền ngày bệnh được chuẩn đoán .

※ Vui lòng điền chi tiết các hạng mục dưới đây (nếu không đủ chỗ điền xin vui lòng điền vào tờ giấy khác ký tên đóng dấu ; cùng 1 thương tật hoặc bệnh tật đã nhận trợ cấp y tế hoặc trợ cấp thương tật thì miễn điền .)

1.Nội dung công việc thực tế : _____

2.Thời gian và địa điểm bị thương : _____ giờ _____ phút tại nơi : _____ địa chỉ đầy đủ : _____

3.Nguyên nhân bị thương và quá trình xảy ra : _____

4.Nếu chấn thương do hoá chất gây ra , vui lòng điền vào tên của chất hóa học : _____

5.Nếu xảy ra sự cố trong lúc đi công tác, điền thêm thông tin chi tiết nơi đến , nội dung công việc : _____

※ Tai nạn xảy ra trên đường đi làm và về khi tan sở hoặc trên đường đi công tác , vui lòng viết bản tường trình bị chấn thương khi xảy ra sự cố trên đường đi làm, đi về khi tan sở hoặc trên đường đi công tác đính kèm bản sao bằng lái xe của người tham gia bảo hiểm .

※ Trường hợp tai nạn xảy ra đối với người tham gia bảo hiểm trong công đoàn hoặc hiệp hội ngư nghiệp , vui lòng nộp giấy chứng nhận của chủ sử dụng lao động (đơn vị thuê dụng) và giấy chứng nhận của nhân chứng để xét duyệt .

Hạng mục xin trợ cấp	Tôi nộp đơn yêu cầu xin trợ cấp khuyết tật , quyết định chọn <input checked="" type="checkbox"/> phương thức trợ cấp sau đây (vui lòng đọc kỹ phần hướng dẫn ở mặt sau qui định) :										Khoản trợ cấp (đơn vị : _____)
	※ Vui lòng chọn 1 cột đánh dấu , nếu có đổi vui lòng ký tên hoặc đóng dấu vào nơi được sửa (yêu cầu phải khớp với chữ ký hoặc con dấu của người nộp đơn) ; sau khi Cục Bảo Hiểm lao động đã thanh toán thì sẽ không được thay đổi . ※ Nếu không đánh dấu , Cục Bảo Hiểm lao động xét duyệt nếu không đạt tiêu chuẩn hạng mục 「 mất khả năng lao động suốt đời 」 trong bảng khuyết tật , Cục Bảo Hiểm lao động sẽ cấp phát 1 lần cho bệnh nhân . ※ Người khuyết tật sau khi giám định được đánh giá là mất khả năng lao động suốt đời , bảo hiểm sẽ dừng lại kể từ ngày chuẩn đoán thương tật vĩnh viễn .										
1. <input type="checkbox"/> Nhận trợ cấp 1 lần (nếu chọn nhận trợ cấp hàng tháng , đánh dấu mục thứ 2)											
2. <input type="checkbox"/> Nhận trợ cấp hàng tháng (Nếu tình trạng khuyết tật phù hợp với tiêu chuẩn trong bảng khuyết tật là 「 mất khả năng lao động suốt đời 」, hoặc được các chuyên khoa y tế giám định khả năng lao động bị giảm thiểu trên 50% , người muốn xin trợ cấp khuyết tật hàng tháng , xin đánh dấu vào mục này . Người nhận trợ cấp khuyết tật , nếu có hôn phối hoặc con cái phù hợp điều kiện được hưởng trợ cấp bổ sung cần đính kèm đơn yêu cầu trợ cấp khoản bổ sung cho thân nhân khi người thân bị tai nạn lao động và hóa đơn thanh toán .)											(nếu không tính được con số cụ thể , không cần điền)

• • • • • Chọn và đánh dấu phương thức thanh toán và dán bản sao trang bìa tài khoản ngân hàng ở mặt sau

Tất cả các hạng mục trên đây đều phải kê khai trung thực, và cần nhắc kỹ khi lựa chọn phương thức thanh toán, vì nhu cầu xét duyệt trợ cấp, tôi đồng ý quý cơ quan có thể tham khảo hoặc cập nhật thông tin liên quan của tôi từ Cục quản lý Bảo Hiểm Y Tế Trung Ương, Bộ Y tế và Phúc lợi hoặc các cơ quan đoàn thể có liên quan. Trường hợp trả hơn quyền lợi bảo hiểm, tôi hoặc người thụ hưởng đồng ý Quý đơn vị khấu trừ hoàn trả khoản dư từ phần bảo hiểm, phụ cấp, trợ cấp mà tôi được hưởng.

※Sau khi xét duyệt khẳng định trường hợp này không thuộc tai nạn nghề nghiệp gây ra, tôi đồng ý không đồng ý xin trợ cấp thương tật theo quy định của Bảo Hiểm lao động.

Người được bảo hiểm ký tên hoặc đóng dấu : _____ (chính chủ ký tên)

(chú ý : nếu người được bảo hiểm là 「 vị thành niên 」 hoặc 「 người được tuyên bố bị giám hộ 」, người đại diện pháp luật ký tên đóng dấu kèm theo bản sao hộ khẩu)



Cột chung nhận đơn vị tham gia

Các mục trên đây được kiểm duyệt là chính xác, đặc biệt xác thực. (người được bảo hiểm đã ngưng đóng bảo hiểm sau khi được chuẩn đoán bị khuyết tật vĩnh viễn, thì cột này miễn đóng dấu)

※ Lao động xảy ra tai nạn trong thời gian không có bảo hiểm, thì miễn điền mã số bảo hiểm.

Mã số bảo hiểm : _____ tên đơn vị tham gia bảo hiểm : _____

Người phụ trách : _____ người quản lý : _____

Điện thoại : () _____ địa chỉ : _____

※Xin vui lòng liên hệ công ty bảo hiểm nộp hồ sơ, thủ tục miễn phí, tiện lợi, không cần ủy thác cho người khác làm. Tất cả các hạng mục trên đây đều phải kê khai trung thực, nếu có hành vi bất hợp pháp giả mạo, gian lận sẽ bị bàn giao cho cơ quan tư pháp xử lý, nếu có vấn đề thắc mắc vui lòng liên hệ Cục Bảo Hiểm lao động Bộ lao động (điện thoại : 02-23961266 máy lẻ 2250).

Hồ sơ gửi bưu điện hoặc đến địa chỉ : 100232 No. 4, Section 1, Roosevelt Road, Zhongzheng District, Taipei City 「Cục Bảo Hiểm lao động Bộ lao động」 nhận.

※ Các qui định liên quan đến tiêu chuẩn thanh toán bảo hiểm tai nạn lao động, vui lòng cập nhật trang Web <https://www.bli.gov.tw> của Cục Bảo Hiểm Lao Động Bộ Lao Động.

111. 05

..... dán (nội) 「 bản sao trang bìa tài khoản ngân hàng 」 vào dưới đây

※ Để chuyển khoản thuận lợi, bản sao của bìa sổ tài khoản ngân hàng phải rõ ràng, tên tài khoản phải khớp với người được trợ cấp.

1、 Chuyển khoản vào tài khoản ngân hàng của người được trợ cấp : _____ ngân hàng _____ chi nhánh

Mã số ngân hàng

Số tài khoản	Số tài khoản ngân hàng (chi nhánh, khoa, số se ri, số kiểm tra)

※ Mã số ngân hàng, số tài khoản ngân hàng vui lòng điền đầy đủ từ trái sang phải. nếu không đủ số, không được điền số 0 vào ô trống

2、 Chuyển khoản vào tài khoản bưu điện của người được trợ cấp : _____ Mã số bưu điện : _____ số tài khoản : _____

3、 Chuyển khoản vào tài khoản đặc biệt : Yêu cầu Cục Bảo hiểm Lao động gửi thư 「 mở Tài khoản Đặc biệt 」 cho người được trợ cấp, người được trợ cấp đến ngân hàng chỉ định mở tài khoản.
 Cung cấp bản sao bìa tài đặc biệt dành cho bảo hiểm lao động /bảo hiểm nghề nghiệp/bảo hiểm hưu trí quốc gia/bảo hiểm chăm sóc việc làm / hưu trí lao động /hưu trí nông nghiệp của người được trợ cấp đã mở tại ngân hàng Land Bank hoặc Bưu điện

※ Người được trợ cấp vì lý do thiếu nợ lẩn có nguy cơ bị thu giữ khoản tiền được trợ cấp, do đó được phép mở tài khoản đặc biệt dành riêng cho công ty bảo hiểm chuyển khoản trợ cấp và khoản tiền này sẽ không bị thu giữ hoặc bắt buộc thi hành thanh toán nợ.

【Hướng dẫn trợ cấp bảo hiểm tai nạn khuyết tật】

一、 Điều kiện được trợ cấp và tiêu chuẩn thanh toán :

Người được bảo hiểm bị thương tật nghề nghiệp, điều trị một thời gian bệnh tình ổn định, sau khi tiếp tục điều trị vẫn không cải thiện được hiệu quả điều trị, được bệnh viện hoặc phòng khám có kết hợp với Bảo Hiểm y tế quốc dân chuẩn đoán là thương tật vĩnh viễn và đáp ứng các qui định trong tiêu chuẩn trợ cấp thương tật của Bảo Hiểm Lao Động.

(一) Chế độ trợ cấp khuyết tật :

1. Khuyết tật hoàn toàn : được hưởng 70% mức lương trung bình được bảo hiểm hàng tháng.

Phù hợp cấp 1 hoặc cấp 2 trong hạng mục khuyết tật, và tình trạng

khuyết tật là mất khả năng lao động suốt đời.

2. Khuyết tật nghiêm trọng : được hưởng 50% mức lương trung bình được bảo hiểm hàng tháng.

(1) Phù hợp cấp 3 trong hạng mục khuyết tật, và tình trạng khuyết tật là có khả năng lao động suốt đời.

(2) Phù hợp từ cấp 1 đến 9 hạng mục khuyết tật, và được các chuyên gia giám định bị suy giảm hơn 70% khả năng làm việc, và không thể trở lại môi trường làm việc.

3. Khuyết tật nhẹ : được hưởng 20% mức lương trung bình được bảo hiểm hàng tháng.

phù hợp từ cấp 1 đến 9 hạng mục khuyết tật, và được các chuyên gia giám định bị suy giảm hơn 50% khả năng làm việc.

(二) Khuyết tật được thanh toán 1 lần : được tính bằng mức lương trung

bình hàng tháng đóng bảo hiểm chia cho 30, khoản trợ cấp sẽ

được thanh toán bằng số ngày theo tiêu chuẩn của cấp độ

khuyết tật.

1. Người khuyết tật không phù hợp hạng mục trợ cấp loại 「mất khả năng lao động suốt đời」.

2. Người khuyết tật thuộc loại khuyết tật 「mất khả năng lao động suốt đời」, có thâm niên bảo hiểm lao động trước ngày 1 tháng 1 năm 98 (Trung Hoa Dân Quốc), được quyền chọn trợ cấp khuyết tật thanh toán 1 lần.

(三) Ở trên (一) và (二) 「mức lương trung bình hàng tháng được bảo hiểm」 được tính dựa trên mức lương đóng bảo hiểm của 6 tháng trước tính từ tháng người được bảo hiểm được chuẩn đoán là bị khuyết tật vĩnh viễn.

※ Qui trình giám định của các chuyên gia đối với trợ cấp

khuyết tật

Sau khi giám định mức độ khuyết tật phù hợp từ cấp 1 đến 9, không thuộc hạng mục 「mất khả năng lao động suốt đời」, Cục Bảo Hiểm lao động sẽ tham khảo hồ sơ y tế của bệnh viện và gửi thư yêu cầu người được bảo hiểm bổ sung bảng tường trình về thể loại công việc và nội dung công việc.

Cục Bảo Hiểm lao động sẽ cung cấp hồ sơ cho bệnh viện được ủy quyền để giám định khả năng lao động của người được bảo hiểm

Được trợ cấp chế độ khuyết tật nặng và dừng đóng bảo hiểm kể từ ngày được chuẩn đoán khuyết tật vĩnh viễn

Được trợ cấp tiền khuyết tật (theo qui định)

Được thanh toán 1 lần tiền khuyết tật

二、 Hồ sơ cần chuẩn bị :

(一) Đơn yêu cầu trợ cấp bị khuyết tật do tai nạn nghề nghiệp và hóa đơn thanh toán.

(二) Giấy chuẩn đoán khuyết tật do tai nạn lao động gây ra. (liên hệ quầy phục vụ tầng 1 của Tổng Cục Bảo Hiểm Lao Động, các văn phòng địa phương hoặc Cục Bảo Hiểm Lao Động 02-23961266 máy nhánh 3666 「tổng hợp các mẫu đơn」 lấy mẫu đơn điền)

(三) Người đã khám sức khỏe, nộp kèm bản báo cáo kết quả khám sức khỏe và các hình ảnh kiểm tra liên quan.

(四) 「Giấy chuẩn đoán khuyết tật do tai nạn lao động gây ra」 ở đoạn trên sẽ được gửi đến Cục Bảo Hiểm Lao Động trong vòng 5 ngày sau khi bệnh viện cấp, vui lòng chuẩn bị 「Giấy chuẩn đoán khuyết tật do tai nạn lao động gây ra gửi đến Cục Bảo Hiểm Lao Động chứng nhận」 kèm theo 「Đơn yêu cầu trợ cấp bị khuyết tật do tai nạn nghề nghiệp và hóa đơn thanh toán」, bản báo cáo kết quả khám sức khỏe và các hình ảnh kiểm tra liên quan, giao cho đơn vị tham gia bảo hiểm xử lý. Người được bảo hiểm đã ngưng đóng bảo hiểm từ khi được chuẩn đoán là bị khuyết tật vĩnh viễn thì tự nộp hồ sơ yêu cầu.

※ Người được bảo hiểm cần chuẩn bị đầy đủ hồ sơ khi xin trợ cấp, hồ sơ sẽ không được xử lý nếu thiếu 1 trong những hạng mục nêu trên.

三、 Thời hạn xin trợ cấp : Quyền yêu cầu trợ cấp khuyết tật sẽ bị chấm dứt trong vòng 5 năm tính từ ngày được xin trợ cấp (ngày chuẩn đoán bị khuyết tật vĩnh viễn) .

四、 Điều cần lưu ý :

(一) Người được bảo hiểm nếu yêu cầu khoản trợ cấp khuyết tật (bao gồm trợ cấp hưu trí hàng tháng) chuyển khoản vào tài khoản ở nước ngoài, phí hối đoái ngoại tệ người được trợ cấp phải tự chịu (phí chuyển tiền và phí hối đoái dựa theo tiêu chuẩn của mỗi ngân hàng qui định), và được khấu trừ vào số tiền được nhận.

(二) Người được trợ cấp khuyết tật nếu không phù hợp tiêu chuẩn được tiếp tục trợ cấp hay từ vong, bản thân tôi hoặc người được thừa kế hợp pháp trong vòng 30 ngày kể từ ngày phát sinh sự việc, chuẩn bị hồ sơ liên quan nộp và thông báo cho Cục Bảo Hiểm Lao Động, khoản trợ cấp sẽ bị dừng lại ở tháng sau. Nếu không thông báo như quy định nêu trên mà tiếp tục nhận hơn khoản trợ cấp, Cục Bảo Hiểm Lao Động sẽ gửi văn bản yêu cầu hoàn trả khoản trợ cấp đó trong vòng 30 ngày.

(三) Theo điều 34 luật bảo hiểm và bảo vệ tai nạn lao động và điều 88 qui định về việc hoàn trả, khấu trừ quyền lợi bảo hiểm, nếu đã nhận các khoản bảo hiểm, trợ cấp hoặc phụ cấp sau khi Cục Bảo Hiểm Lao Động đã hủy bỏ tư cách, nếu không hoàn trả, Cục Bảo Hiểm sẽ khấu trừ trực tiếp từ khoản trợ cấp của người đó hoặc người thụ hưởng.