

工伤赔偿协议

甲方（用人单位）：_____法人代表：_____联系方式：_____

乙方（受伤职工）：_____身份证号：_____联系方式：_____

鉴于乙方在为甲方提供劳动服务期间，于_____年____月____日，在_____的工作过程中，因_____发生工伤事故，导致身体受到伤害。为妥善解决乙方工伤赔偿事宜，依据《中华人民共和国民法典》《工伤保险条例》等相关法律法规，经甲乙双方充分协商，在平等、自愿、公平、诚实信用的基础上，达成如下协议：

一、工伤认定及伤残鉴定情况

1. 甲乙双方一致确认，乙方此次受伤事故已由_____于_____认定为工伤，工伤认定决定书编号为：_____。
2. 经_____鉴定，乙方的伤残等级为_____级，劳动能力鉴定结论书编号为：_____。

二、一次性赔偿金额

甲乙双方经协商一致，确认本次工伤事故涉及的全部赔偿项目（包括但不限于医疗费、停工留薪期工资、一次性伤残补助金、一次性工伤医疗补助金、一次性伤残就业补助金、护理费、住院伙食补助费、交通费、营养费、辅助器具费等所有与本次工伤相关的合理费用），甲方一次性向乙方支付工伤赔偿款总计人民币_____元（大写：_____元整）。

三、支付方式及时间

1. 甲方在本协议签订之日起_____个工作日内，向乙方支付上述全部赔偿款，支付方式为银行转账至乙方指定账户：
(开户银行名称：_____、账户号码：_____、账户名称：_____)。
2. 乙方在收到上述全部赔偿款后，应向甲方出具书面收款凭证。

四、双方权利与义务

1. 甲方权利与义务
 - 有权要求乙方提供与工伤赔偿相关的真实、有效的证明材料，包括但不限于医疗诊断证明、病历、费用票据、工伤认定决定书、劳动能力鉴定结论书等。
 - 按照本协议约定的时间和金额，足额向乙方支付工伤赔偿款。
 - 协助乙方办理工伤认定、劳动能力鉴定以及工伤保险理赔等相关手续，提供必要的支持和帮助。
2. 乙方权利与义务

- 有权要求甲方按照本协议约定支付工伤赔偿款。
- 如实向甲方提供与本次工伤事故相关的全部信息和证明材料，不得隐瞒或提供虚假信息。
- 积极配合甲方办理工伤理赔等相关手续，在接到甲方通知后的合理时间内，提供所需的资料并协助办理相关事宜，不得故意拖延或设置障碍。
- 在收到甲方支付的全部赔偿款后，不得再以任何理由就本次工伤事故向甲方主张其他任何费用或赔偿，包括但不限于通过诉讼、仲裁、信访等方式，但本协议另有约定的除外。
- 若乙方后续因本次工伤出现旧伤复发等情况，应及时通知甲方，并按照本协议约定的方式处理。

五、协议的变更与解除

1. 在履行本协议过程中，如遇不可抗力等不可预见、不可避免且不可克服的客观情况，导致一方无法履行本协议约定的义务，该方不承担违约责任，但应及时通知对方，并在不可抗力事件消除后的合理时间内继续履行未完成的义务或协商调整协议内容。
2. 若乙方违反本协议约定，故意隐瞒重要事实、提供虚假证明材料或违反不得再向甲方主张其他费用的承诺，甲方有权要求乙方返还已支付的全部赔偿款，并承担因此给甲方造成的全部损失，包括但不限于甲方因处理纠纷而支付的律师费、诉讼费、差旅费等。
3. 若甲方违反本协议约定，未按时足额支付赔偿款，每逾期一日，应按照未支付金额的_____%向乙方支付违约金。同时甲方还应承担因违约给乙方造成的其他损失。

六、争议解决

如甲乙双方在本协议履行过程中发生争议，应首先通过友好协商解决；协商不成的，任何一方均有权向有管辖权的人民法院提起诉讼。

七、其他条款

1. 本协议自双方签字（或盖章）之日起生效，一式三份，甲乙双方各执一份，另一份交工伤保险经办机构备案（如有需要），具有同等法律效力。
2. 本协议未尽事宜，可由双方另行协商补充，并以书面形式作为本协议的附件，与本协议具有同等法律效力。附件内容与本协议正文不一致的，以附件为准。
3. 双方确认，本协议是双方对本次工伤事故赔偿事宜的最终解决方案，双方均已充分理解并认可本协议的全部内容，不存在任何误解或欺诈、胁迫等情形。

甲方（盖章）：_____

乙方（签字/捺印）：_____

法定代表人或委托代理人（签字）：_____

签订 日期：_____年____月____日

签订 日期：_____年____月____日