来凤县人力资源和社会保障局

容缺受理告知承诺书

（【省集中企保系统】工伤保险住院伙食补助费申领）

〔 〕第 号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人： |  | 地址：： |  |
| 统一社会信用代码： |  | 法定代表人： |  |
| 身份证编号： |  | 联系方式： |  |
|  |  |  |  |
| 代理人： |  | 身份证编号： |  |
| 联系方式： |  |  |  |

**一、**行政审批机关的告知

按照《来凤县告知承诺制和容缺受理服务模式实施方案》，来凤县人力资源和社会保障局就­­­­­­从事【省集中企保系统】工伤保险住院伙食补助费申领事项告知如下：

**（一）审批依据**

实施此行政审批的法定依据为：

1.《中华人民共和国社会保险法》中华人民共和国主席令第35号。第三十八条：因工伤发生的下列费用，按照国家规定从工伤保险基金中支付：…… （二）住院伙食补助费；（三）到统筹地区以外就医的交通食宿费……。

2.《工伤保险条例》中华人民共和国国务院令第586号。第三十条：……职工住院治疗工伤的伙食补助费，以及经医疗机 构出具证明，报经办机构同意，工伤职工到统筹地区以外就医所需的交通、食宿费用从工伤保险基金支付，基金支付的 具体标准由统筹地区人民政府规定……。

3.《关于印发工伤保险经办规程的通知（2012修订版）》人社部发〔2012〕11号。第六十四条：工伤职工住院治疗的，业务部门根据统 筹地区人民政府规定的伙食补助费标准及工伤职工的住院天数，核定住院伙食补助费。业务部门批准到统筹地区以外就 医的，根据统筹地区人民政府规定的交通、食宿费标准，核定交通、食宿费用。

**（二）申请条件**

服务对象：自然人,企业法人,事业法人,社会组织法人,非法人企业,行政机关,其他组织

符合下列条件之一的，可提出申请：

1．工伤职工需要住院治疗的；2．工伤职工旧伤复发，需要住院治疗的。

**（三）应当提交的申请材料**

根据审批依据和法定条件，本行政审批事项获得批准，申请人应当提交下列材料：

1.医疗收费票据

2.出院记录

**（四）提交材料的要求**

1.下列材料必须于申请人递交告知承诺书时一并提交:

无

2.下列材料申请人可实行容缺受理：

第1项、第2项

**（五）承诺效力**

申请人作出符合上述申请条件的承诺，将提交签章的告知承诺书（一式二份）。申请人应当在本告知承诺书确定的期限内提交应补充的材料，行政审批机关将进行审批办结。

**（六）监督和法律责任**

申请人在本告知承诺书确定的期限内未提交应补充的材料，此事项将终止办理。

**（七）信用管理**

申请人未在时限内补齐补正，行政审批机关将记入诚信档案，并根据有关规定联合惩戒。

二、申请人的承诺

申请人就申请审批的行政审批事项，现作出如下承诺：

（一）所填写的基本信息真实、准确，所提供的申请材料实质内容均真实、合法、有效；

（二）已经知晓行政审批部门告知的全部内容；

（三）认为自身能满足行政审批部门告知的条件、标准和要求；

（四）对于第1项、第2项申请材料，本人将在时限内（5天）补齐补正；

（五）上述陈述是申请人真实意思的表示；

（六）若违反承诺，行政审批机关将记入诚信档案，并根据有关规定联合惩戒。

申请人： 收件部门：

（签字盖章） （签字）

年 月 日 年 月 日

（一式二份）