



法律援助申请表

援申字[]第 号

申请人基本情况																	
姓名			性别			出生日期						民族					
身份证号																	
户籍所在地																	
住所地 (经常居住地)																	
邮政编码									联系电话								
工作单位																	
代理人基本情况																	
姓名									☐ 法定代理人			☐ 委托代理人					
身份证号																	
案情及申请理由概述																	
本人于____年____月____日入职____，担任____职务，签订劳动合同（☐是，☐否），缴纳社会保险（☐是，☐否），现与用人单位发生争议，申请法律援助： ☐1. 被用人单位辞退； ☐2. 劳动者解除劳动关系； ☐3. 用人单位未及时足额支付劳动报酬； ☐4. 用人单位未缴纳社会保险（此项包含2011年7月以前农业户口要求养老、失业补偿）； ☐5. 用人单位未提供劳动保护或劳动条件； ☐6. 用人单位单方决定降职或降薪； ☐7. 劳动合同期满用人单位不予续签，解除劳动合同； ☐8. 用人单位未支付加班工资； ☐9. 用人单位未支付报销款； ☐10. 与用人单位确认劳动关系； ☐11. 未签订劳动合同二倍工资差额； ☐12. 未休年休假工资； ☐13. 工伤（鉴定、待遇、医疗费等）； ☐14. 医疗期（期限、工资待遇）； ☐15. 其他_____ 本人承诺以上所填内容和提交的证件、证明材料均真实。 申请人（签字）： 代理人（签字）： 年 月 日																	



法律援助申请表

援申字[]第 号

申请人基本情况																	
姓名		性别		出生日期		民族											
身份证号																	
户籍所在地																	
住所地 (经常居住地)																	
邮政编码					联系电话												
工作单位																	
代理人基本情况																	
姓名					☐ 法定代理人		☐ 委托代理人										
身份证号																	
案情及申请理由概述																	
本人承诺以上所填内容和提交的证件、证明材料均真实。																	
申请人（签字）：																	
代理人（签字）：																	
年 月 日																	

装

订

线