**PHỤ LỤC 7**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
-------------------**

**GIẤY ĐỀ NGHỊ GIÁM ĐỊNH KHẢ NĂNG LAO ĐỘNG**

**Kính gửi:** ………..……………………….

Tên tôi là ............................................................................ Sinh ngày….tháng…..năm…….

Chỗ ở hiện tại:...................................................................................................................

Giấy CMND/Thẻ căn cước/Hộ chiếu số:…[1](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/Bao-hiem/Thong-tu-14-2016-TT-BYT-huong-dan-Luat-bao-hiem-xa-hoi-thuoc-linh-vuc-y-te-317520.aspx#_ftn18)….Ngày cấp:….Nơi cấp: .....................................

Số sổ BHXH (nếu có):........................................................................................................

Nghề/công việc ………………………..[2](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/Bao-hiem/Thong-tu-14-2016-TT-BYT-huong-dan-Luat-bao-hiem-xa-hoi-thuoc-linh-vuc-y-te-317520.aspx#_ftn19).................................................................................

Điện thoại liên hệ:...............................................................................................................

Là cán bộ/ nhân viên/ thân nhân của....................................................................................

Đề nghị được giám định mức độ suy giảm khả năng lao động:

1. Giám định: □ lần đầu      □ lại       □ tổng hợp       □ phúc quyết

2. Loại hình giám định:

- Giám định tai nạn lao động                                                                            □

- Giám định bệnh nghề nghiệp                                                                          □

- Giám định thực hiện chế độ hưu trí                                                                 □

- Giám định để hưởng chế độ tuất hàng tháng                                                  □

- Giám định để hưởng BHXH một lần                                                               □

|  |  |
| --- | --- |
|   | **Người viết giấy đề nghị***(Ký, ghi rõ họ tên)* |