# 2024年破产债权登记申请表怎么填写(二十一篇)

来源：网络 作者：心上花开 更新时间：2024-08-08

*每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。破产债权...*

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

**破产债权登记申请表怎么填写篇一**

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被申报人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司(破产企业)

申报债权数额：人民币\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元

申报的事实和理由：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，申报人与被申报人签订了借款合同。申报人依约完全履行了合同，但被申报人至今没有履行还款义务(但被申报人严重违约，至今只履行一部分，绝大部分没有履行)。至\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，共欠申报人人民币本金\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，利息\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，共计\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元(其中，被申报人于年月日的还款已经扣除)。申报人计息依据为双方签订的合同(或人民法院的判决书、调解书)。

申报人计息公式是：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。如果被申报人破产，申报人将追加申报日至破产宣告日期间的利息。

特此申报。

此致

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_管理人或人民法院(受理破产案件人民法院)

申报人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_ 年 \_\_\_ 月 \_\_\_ 日

**破产债权登记申请表怎么填写篇二**

申报单位(盖章)

申报日期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

生育(流产)日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

准生证码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出生证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位开户名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

结婚证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位开户银行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

经办人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位银行账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

以上信息由单位经办人填写

一胎胞数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

胎次：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

生育津贴月数：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

生产及计划生育(在相应项目方格处打“√”)

正常产□难产(刨腹产、产钳、胎吸)□多胞胎□流产□

早产□引产□

孕3个月以下□孕3个月或3个月以上□输卵管结扎□输精管结扎□

备注：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报单位负责人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_日

**破产债权登记申请表怎么填写篇三**

姓名：\_\_\_\_\_身份证号码：\_\_\_\_\_\_

外文译名(汉语拼音)：\_\_\_\_性别：\_\_\_\_

出生日期\_\_年\_\_月\_\_日 出生地\_\_\_\_\_

籍贯\_\_\_\_\_民族\_\_\_\_婚姻状况\_\_\_\_\_\_

文化程度\_\_\_\_\_政治面貌\_\_\_\_\_\_\_\_\_

单位和职务\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住址(户口所在地)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

本人简历\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

出境后前往\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_出境事由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

自费留学就读学校 留学类别(大学或研究生)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所读专业\_\_\_\_\_所读学位\_\_\_\_\_\_学生\_\_\_\_\_\_开学日期\_\_\_\_\_\_

在境外期间的经济担保和经济担保人的情况

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

偕行不满16岁的儿童：

称谓 姓名 外文译名 (汉语拼音)出生年月 出生地

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

国内外主要亲友(包括父母、祖父母、岳父母、外祖父母)：

称谓 姓名 年龄 国籍 单位和职务(无单位填写住址)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

备注(注明持有何种外国人境证件或者经济担保证明)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人签名

填表日期 年 月 日

联系电话

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(以下发证机关填写)

发证机关 发证日期 年 月 日

证件名称 证件号码

说明：1.申请出国或者前往香港、澳门的，填写本表;

2.必须如实填写本表，否则责任自负;

3.出境后不得有危害祖国安全、荣誉和利益的行为;

4.出境后应当遵守所在国家和地区的法律和规定。

**破产债权登记申请表怎么填写篇四**

编号：

申  请  人：

受伤害职工：

申请人与受伤害职工关系：

申请人地址：

邮 政编码：

联 系电话：

填 表日期：

1. 用钢笔、签字笔填写或打印，字体工整清楚。

2. 申请人为用人单位或工会组织的，在名称处加盖公章。

3. 事业单位职工填写职业类别，企业职工填写工作岗位（或工种）类别。

4. 伤害部位一栏填写受伤的具体部位。

5. 诊断时间一栏，职业病者，按职业病确诊时间填写；受伤或死亡的，按初诊时间填写。

6. 职业病名称按照职业病诊断证明书或者职业病诊断鉴定书填写，接触职业病危害时间按实际接触时间填写。不是职业病的不填。

7. 受伤害经过简述，应写清事故时间、地点，当时所从事的工作，受伤害的原因以及伤害部位和程度。

职业病患者应写清在何单位从事何种有害作业，起止时间，确诊结果。

属于下列情况应提供相关的证明材料：

（1） 因履行工作职责受到暴力伤害的，提交公安机关或人民法院的判决书或其他有效证明。

（2） 由于机动车事故引起的伤亡事故提出工伤认定的，提交公安交通管理等部门的责任认定书或其他有效证明。

（3） 因工外出期间，由于工作原因受到伤害的，提交公安部门证明或其他证明；发生事故下落不明的，认定因工死亡提交人民法院宣告死亡的结论。

（4） 在工作时间和工作岗位，突发疾病死亡或者在48小时之内经抢救无效死亡的，提交医疗机构的抢救和死亡证明。

（5） 属于抢险救灾等维护国家利益、公众利益活动中受到伤害的，按照法律法规规定，提交有效证明。

（6） 属于因战、因公负伤致残的转业、复员军人，旧伤复发的，提交《革命伤残军人证》及医疗机构对旧伤复发的诊断证明。

对因特殊情况，无法提供相关证明材料的，应书面说明情况。

8. 受伤害职工或亲属意见栏应写明是否同意申请工伤认定，以上所填内容是否真实。

9. 用人单位意见栏，单位应签署是否同意申请工伤，所填情况是否属实，法定代表人签字并加盖单位公章。

10. 劳动和社会保障行政部门审查资料和受理意见栏应填写补正材料情况，是否受理的意见。

**破产债权登记申请表怎么填写篇五**

1、单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2、组织机构 统一代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3、失业保险经办机构：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4、缴费单位专管员姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5、登记证编码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6、缴费单位公章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7、申请日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**破产债权登记申请表怎么填写篇六**

昆明市职工因工（病）劳动能力鉴定申请表

工伤（因 病）职 工 信 息

姓名：

性别：

年龄：

一寸近期免冠彩色照片

身份证件号码

认定工伤决定书编号：

诊治医疗机构：

医疗机构伤病诊断结论：

联系电话（必填）：（手机一）                  （手机二）

联系地址：

我委提供鉴定结论免费邮寄服务，请确认联系地址为邮寄送达地址，您是否同意以填写的地址为邮寄送达地址并同意以邮寄方式送达鉴定结论。

□同意   签名确认：                                 □不同意

用人 单 位 信 息

单位名称：

单位联系人（法人）：

联系电话（必填）：（电话一）                 （电话二）

联系地址：

我委提供鉴定结论免费邮寄服务，请确认联系地址为邮寄送达地址，您单位是否同意以填写的地址为邮寄送达地址并同意以邮寄方式送达鉴定结论。

□同意   签名(印章)确认：                            □不同意

申报 事 项

申请类型（请在□内打√，单项选择）：□初次鉴定  □复查鉴定

申请事项（请在□内打√，单项选择）

□工伤职工劳动能力等级鉴定                   □延长停工留薪期确认

□辅助器具配置确认                           □工伤康复确认

□疾病与事故伤害关联确认                     □工伤复发确认

□因病（非因工）劳动能力鉴定                 □其他受委托的劳动能力鉴定

申请主体（请在□内打√，单项选择）

□用人单位  □工伤职工或其近亲属  □社会保险经办机构  □其他委托鉴定机构

申报 事 项 确 认

申请人签名（手印）：

年  月   日

（盖章）

年                    年   月   日

（盖章）

年  月   日

（盖章）

年  月   日

温馨 提 示

提出劳动能力确认申请，需提交以下材料：

1.初次鉴定提交《认定工伤决定书》原件；

2.本人居民身份证或者社会保障卡等其他有效身份证明原件；

3.有效的诊断证明、按照医疗机构病历管理有关规定复印或者复制的检查、检验报告等完整有效的病历材料，申报前两个月内的复查报告；工伤康复申请需提供协议机构康复

方案，辅助器具配置需提供配置辅具编号。

填表 说 明

1.工伤（因病）职工信息一栏：工伤职工按《认定工伤决定书》填写，因病职工不需填写“认定工伤决定书编号”。

2.申请“疾病与事故伤害关联确认”时，需将具体申请的关联内容填写职工个人意见一栏中。

3.职工个人意见一栏：如职工本人不能填写由亲属代写时，应写明与伤（病）者的关系，并加按代写者和伤（病）者的手印确认。

4.申请劳动能力鉴定的职工，需用人单位意见一栏加盖公章确认，申请“因病（非因工）劳动能力鉴定”的自谋职业及灵活就业人员由参保机构加盖公章确认。

注：本表一式两份，由申请人填写，请准确填写各项信息。

**破产债权登记申请表怎么填写篇七**

工伤认定申请表

申请人：

受伤害职工：

申请人与受伤害职工关系：

填表日期： 年月日

职工姓名

性别

出生日期

年月日

身份证号码

联系电话

家庭地址

邮政编码

工作单位

联系电话

单位地址

邮政编码

职业、工种或工作岗位

参加工作时间

事故时间、地点及主要原因

诊断时间

受伤害部位

职业病名称

接触职业病

危害岗位

接触职业病

危害时间

受伤害经过简述（可附页）

申请事项：

申请人签字：

年 月 日

用人单位意见：

经办人签字

（公章）

年 月 日

社

会

保

险

行

政

部

门

审

查

资

料

和

受

理

意

见

经办人签字：

年月 日

负责人签字：

（公章）

年 月 日

备注：

填表说明：

1、用钢笔或签字笔填写，字体工整清楚。

2、申请人为用人单位的，在首页申请人处加盖单位公章。

3、受伤害部位一栏填写受伤害的具体部位。

4、诊断时间一栏，职业病者，按职业病确诊时间填写；受伤或死亡的，按初诊时间填写。

5、受伤害经过简述，应写明事故发生的时间、地点，当时所从事的工作，受伤害的原因以及伤害部位和程度。职业病患者应写明在何单位从事何种有害作业，起止时间，确诊结果。

6、申请人提出工伤认定申请时，应当提交受伤害职工的居民身份证；医疗机构出具的职工受伤害时初诊诊断证明书，或者依法承担职业病诊断的医疗机构出具的职业病诊断证明书（或者职业病诊断鉴定书）；职工受伤害或者诊断患职业病时与用人单位之间的劳动、聘用合同或者其他存在劳动、人事关系的证明。

有下列情形之一的，还应当分别提交相应证据：

（一）职工死亡的，提交死亡证明；

（二）在工作时间和工作场所内，因履行工作职责受到暴力等意外伤害的，提交公安部门的证明或者其他相关证明；

（三）因工外出期间，由于工作原因受到伤害或者发生事故下落不明的，提交公安部门的证明或者相关部门的证明；

（四）上下班途中，受到非本人主要责任的交通事故或者城市轨道交通、客运轮渡、火车事故伤害的，提交公安机关交通管理部门或者其他相关部门的证明；

（五）在工作时间和工作岗位，突发疾病死亡或者在48小时之内经抢救无效死亡的，提交医疗机构的抢救证明；

（六）在抢险救灾等维护国家利益、公共利益活动中受到伤害的，提交民政部门或者其他相关部门的证明；

（七）属于因战、因公负伤致残的转业、复员军人，旧伤复发的，提交《革命伤残军人证》及劳动能力鉴定机构对旧伤复发的确认。

7、申请事项栏，应写明受伤害职工或者其近亲属、工会组织提出工伤认定申请并签字。

8、用人单位意见栏，应签署是否同意申请工伤，所填情况是否属实，经办人签字并加盖单位公章。

9、社会保险行政部门审查资料和受理意见栏，应填写补正材料或是否受理的意见。

10、此表一式二份，社会保险行政部门、申请人各留存一份。

**破产债权登记申请表怎么填写篇八**

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请事项：

申请对被申请人包头太平洋混凝土有限公司进行重整。

事实与理由：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日申请人向被申请人提供借款元，被申请人书写相应借据，没有提供财产担保。a 约定借款日到期，申请人多次催要，因被申请人因经营恶化，资金周转不灵，不能清偿申请人的到期债务，并有多起债权均已到期都无法偿还，为保护申请人的合法权益，现申请人根据《中华人民共和国企业破产法》第二条、第七条和第七十条的规定依法申请宣告被申请人破产重整。

此致

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市中级人民法院

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**破产债权登记申请表怎么填写篇九**

户口申请表样本：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公安局：

我叫\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_男，生于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，汉族人，户口所在地：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_镇\*\*街。因原因，向公安机关申请入户，请予以批准。同时承诺,所提交的证件以及有关材料真实、合法、有效，复印文本与原件一致，并对因提交虚假证件及材料所引发的一切后果承担相应的法律责任。

附申请材料：

1、身份证、户口簿复印件

2、村(居)证明

3、个人书面申请

4、入户申请审批表

5、医院的出生证明

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_

**破产债权登记申请表怎么填写篇十**

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请事项： 对犯罪嫌疑人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申请取保候审。

理由： 犯罪嫌疑人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_因涉嫌\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_一案，于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日经\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人民检察院批准(或决定)逮捕羁押。根据\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_案的犯罪嫌疑人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(或其法定代理人、近亲属\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)的要求，本人为犯罪嫌疑人提出申请取保候审。其保证人是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(或保证金为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)。根据《中华人民共和国刑事诉讼法第》第51条、第96条的规定，特为其提出申请，请予批准。

此致

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公安局或(人民检察院、人民法院)

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(签名)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_律师事务所(章)

\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**破产债权登记申请表怎么填写篇十一**

强制执行申请书

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，男(女)，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，\_\_\_\_\_族，\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_县人，住\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(如申请人是单位，应写单位名称、法定代表人及职务、单位所在地址)。

被申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，男(女)，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日出生，\_\_\_\_\_族，\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_县人，住\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(如申请人是单位，应写单位名称、法定代表人及职务、单位所在地址)。

申请执行依据：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(200\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_初字第\_\_\_\_\_号判决书。

请求执行事项：

要求强制被申请人履行(200\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_初字第\_\_\_\_\_号判决书的判项，向申请人支付\_\_\_\_\_款人民币\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元及诉讼费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元、保全费、鉴定费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。

申请人与被申请人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_纠纷一案，业经\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人民法院作出(200\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_初字第\_\_\_\_\_号\_\_\_\_\_事判决书，现该判决己发生法律效力，被申请人至今拒不履行判决向申请人支付\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_款。因此，为维护申请人的合法权益，特向贵院提出申请，要求强制执行被申请人支付上述款项。

此致

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人民法院

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_ 年 \_\_\_ 月 \_\_\_ 日

以上就是赡养费强制申请表范本，请采纳

**破产债权登记申请表怎么填写篇十二**

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_，民族：\_\_\_\_\_\_\_\_\_，生于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日，住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_路\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_室

请求事项：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

请求人民法院依职权指定医院或相关机构确定申请人的营养费、护理费和后续医疗费。

事实和理由：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人与\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_交通事故索赔一案已诉于人民法院，现已受理。申请人为治疗事故造成的伤害，花费了大量的费用，至今还经常感到胸闷、头晕，需要进一步的治疗。根据《最高人民法院关于审理人身损害赔偿案件适用法律若干问题的解释》和《中华人民共和国民事诉讼法》之规定，为维护申请人的合法权益，特向人民法院申请指定医院或相关机构确定申请人的营养费、护理费和后续医疗费。

此致

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_区人民法院

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

**破产债权登记申请表怎么填写篇十三**

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

受伤害职工：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

是否参加工伤保险：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

社会保险登记证编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人与受伤害职工关系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮政编码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法律文书送达地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**破产债权登记申请表怎么填写篇十四**

工伤职工姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岁籍贯：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市职业：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;身份证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;家庭住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请方名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(单位申请写明单位名称,个人申请写明个人姓名)

申请方联系人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;申请方联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工伤职工所在单位是否参加工伤保险：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

用人单位名称及地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工伤认定时间：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

请求事项：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_请求依法认定申请人在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(时间)受伤为工伤。

事实与理由：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人是\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司职工，于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月签订劳动合同(建立劳动关系)，在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_岗位工作。在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日上班时间，在地点发生\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_工作事故，致使申请人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_部位受到严重伤害。申请人受伤后，在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_医院治疗，诊断为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，现已住院治疗\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_个月，花费医药费\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。

据据《工伤保险条例》及《工伤认定办法》之规定，特申请劳动部门对申请人受伤一事进行调查核实，并依法认定本人此次受伤为工伤。

申请方名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

**破产债权登记申请表怎么填写篇十五**

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_男，年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_43岁，民族：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_汉，籍贯：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_河北，住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

被申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_女，年龄：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_40岁，民族：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_汉，籍贯：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_河南，住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

请求事项：

请求查封、冻结被申请人的存款和其名下的房屋一套。

申请理由：

贵院受理的申请人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_与被申请人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_离婚一案，为了保障离婚财产的合理分割，也为了保护妇女儿童的合法权益，申请人依据《民事诉讼法》第92条的规定，向人民法院提出财产保全申请，并提供足额的资金担保，由此产生的后果由申请人承担。

保全的财产范围如下：

1.冻结被申请人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_在\_\_\_\_\_\_\_\_银行帐号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_全部存款;

2.房屋：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_位于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;产权证在被申请人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_名下;

申请人提供同产担保为自己名下的婚前财产，商品房屋一套价值\_\_\_\_\_\_\_\_万元(见房产证)。

此致

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人民法院

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(签字或盖章)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**破产债权登记申请表怎么填写篇十六**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_派出所：

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别\_\_\_\_\_，年龄\_\_\_\_\_，工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，住所\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

申请事由：本人于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_地医院生育一男孩，现取名为\_\_\_\_\_\_\_，根据有关法律规定，现申请入户，望准予申请为盼。

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(手写)

\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_日

此外，应当带上以下证件：

1、结婚证;

2、出生医学证明;

3、计生部门意见(或准生证)等。

**破产债权登记申请表怎么填写篇十七**

申报人(债权人)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_银行

住所地：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_县\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_路

负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

债务人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_股份有限公司

住所地：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_区\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_号

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报债权债权数额：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，债务人以其所有的土地(地号为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，抵押面积为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_平方米)进行了抵押并办理了抵押登记(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_他项(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)字第00\_\_\_\_\_号土地他项权利证明书)。

事实和理由：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

此致

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_股份有限公司破产管理人

申报人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_银行

二○\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日

**破产债权登记申请表怎么填写篇十八**

编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

工伤认定申请表(范本)

申请人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

受伤害职工：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申请人与受伤害职工关系：\_\_\_\_\_

申请人地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

邮政编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

劳动和社会保障部制

填表说明

1.钢笔或签字笔填写，字体工整清楚。

2.申请人为用人单位或工会组织的，在名称处加盖公章。

3.事业单位职工填写职业类别，企业职工填写工作岗位(或工种)类别。

4.伤害部位一栏填写受伤的具体部位。

5.诊断时间一栏，职业病者，按职业病确诊时间填写;受伤或死亡的，按初诊时间填写。

6.职业病名称按照职业病诊断证明书或者职业病诊断鉴定书填写，接触职业病危害时间按实际接触时间填写。不是职业病的不填。

7.受伤害经过简述，应写清事故时间、地点，当时所从事的工作，受伤害的原因以及伤害部位和程度。

职业病患者应写清在何单位从事何种有害作业，起止时间，确诊结果。

属于下列情况应提供相关的证明材料：

(1)因履行工作职责受到暴力伤害的，提交公安机关或人民法院的判决书或其他有效证明。

(2)由于机动车事故引起的伤亡事故提出工伤认定的，提交公安交通管理等部门的责任认定书或其他有效证明。

(3)因工外出期间，由于工作原因受到伤害的，提交公安部门证明或其他证明;发生事故下落不明的，认定因工死亡提交人民法院宣告死亡的结论。

(4)在工作时间和工作岗位，突发疾病死亡或者在48小时之内经抢救无效死亡的，提交医疗机构的抢救和死亡证明。

(5)属于抢险救灾等维护国家利益、公众利益活动中受到伤害的，按照法律法规规定，提交有效证明。

(6)属于因战、因公负伤致残的转业、复员军人，旧伤复发的，提交《革命伤残军人证》及医疗机构对旧伤复发的诊断证明。

对因特殊情况，无法提供相关证明材料的，应书面说明情况。

8.受伤害职工或亲属意见栏应写明是否同意申请工伤认定，以上所填内容是否真实，否则追求相关人员的法律责任。

9.用人单位意见栏，单位应签署是否同意申请工伤，所填情况是否属实，法定代表人签字并加盖单位公章。

10.劳动和社会保障行政部门审查资料和受理意见栏应填写补正材料的情况，是否受理的意见。

职工姓名

性别

出生日期

年月日

身份证号码

工作单位

联系电话

职业、工种或工作岗位

参加工作时间

申请工伤或视 同工 伤

事故时间

诊断时间

伤 害部 位

或疾病名称

接触职业病危害时间

接触职业病

危害岗位

职业病名称

家庭详细  地    址

受伤害经过简述（可附页）

受伤害职工或亲属意见：

签字

年  月  日

用人单位意见：

法定代表人签字

印章

年  月  日

劳动保障行政部门审查资料情况和受理意见：

年    月    日

备注：

**破产债权登记申请表怎么填写篇十九**

申报人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被申报人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_公司(破产企业)

申报债权数额：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人民币\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元

申报的事实和理由：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，申报人与被申报人签订\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_合同。申报人依约完全履行了合同，但被申报人严重违约，至今只履行一部分，绝大部分没有履行。至\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，共欠申报人人民币本金\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，利息\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，共计\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元。其中，被申报人于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日的还款已经扣除。

申报人计息依据为双方签订的合同(或人民法院判决书、调解书)

申报人计息公式是：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.如果被申报人破产，申报人将追加申报日至破产宣告日期间的利息。

特此申报。

此致

**破产债权登记申请表怎么填写篇二十**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，男，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日出生，未婚。出国前\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学毕业，获学士学位。\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月自费出国留学，在\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_大学学习\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_专业，于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_月获硕士学位，于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月回国。回国后简历，于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月来我公司工作，因留学人员来沪工作原因同意为其申办上海常住户口。

家属情况：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_配偶无

子女：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_无

留学回国人员本人现国内户籍地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_省\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_路\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_号，身份证号\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，属于\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_派出所管辖。

户口落上海市社区公共户，居住地派出所;留学回国人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_的档案由上海市人才服务中心管理。

单位名称\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(盖章)

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**破产债权登记申请表怎么填写篇二十一**

编号：

工伤认定申请表

申请人：

受伤害职工：

申请人与受伤害职工关系：

填表日期：   年  月 日

填表说明：

1、用钢笔或签字笔填写，字体工整清楚。

2、申请人为用人单位的，在首页申请人处加盖单位公章。

3 、受伤害部位一栏填写受伤害的具体部位。

4 、诊断时间一栏，职业病者，按职业病确诊时间填写；受伤或死亡的，按初诊时间填写。

5 、受伤害经过简述，应写明事故发生的时间、地点，当时所从事的工作，受伤害的原因以及伤害部位和程度。职业病患者应写明在何单位从事何种有害作业，起止时间，确诊结果。

6 、申请人提出工伤认定申请时，应当提交受伤害职工的居民身份证；医疗机构出具的职工受伤害时初诊诊断证明书，或者依法承担职业病诊断的医疗机构出具的职业病诊断证明书(或者职业病诊断鉴定书)；职工受伤害或者诊断患职业病时与用人单位之间的劳动、聘用合同或者其他存在人事、劳动关系的证明。

有下列情形之一的，还应当分别提交相应证据：

(一)职工死亡的，提交死亡证明；

(二)在工作时间和工作场所内，因履行工作职责受到暴力等意外伤害的，提交公安部门的证明或者其他相关证明；

(三)因工外出期间，由于工作原因受到伤害或者发生事故下落不明的，提交公安部门的证明或者相关部门的证明；

(四)在上下班途中，受到非本人主要责任的交通事故或者城市轨道交通、客运轮渡、火车事故伤害的，提交公安机关交通管理部门或者其他相关部门的证明；

(五)在工作时间和工作岗位，突发疾病死亡或者在48小时之内经抢救无效死亡的，提交医疗机构的抢救证明；

(六)在抢险救灾等维护国家利益、公共利益活动中受到伤害的，提交民政部门或者其他相关部门的证明；

(七)属于因战、因公负伤致残的转业、复员军人，旧伤复发的，提交《革命伤残军人证》及劳动能力鉴定机构对旧伤复发的确认。

7 .申请事项栏，应写明受伤害职工或者其近亲属、工会组织提出工伤认定申请并签字。

8 .用人单位意见栏，应签署是否同意申请工伤，所填情况是否属实，经办人签字并加盖单位公章。

9 .社会保险行政部门审查资料和受理意见栏，应填写补正材料或是否受理的意见。

10.表一式二份，社会保险行政部门、申请人各留存一份。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找