# 工伤私了协议书模板 工伤私了协议书通用版8篇

来源：网络 作者：莲雾凝露 更新时间：2024-09-12

*协议书是对协议各方达成共识的书面证明，它确认了各方之间的意愿和承诺。这种确认有助于在发生争议时提供有力的证据支持。以下是小编为大家整理的关于的内容，供大家参考，希望能够给大家带来借鉴或帮助。协议人：\_\_\_\_\_\_厂(以下简称甲方)协议人：\_\_...*

协议书是对协议各方达成共识的书面证明，它确认了各方之间的意愿和承诺。这种确认有助于在发生争议时提供有力的证据支持。以下是小编为大家整理的关于的内容，供大家参考，希望能够给大家带来借鉴或帮助。

协议人：\_\_\_\_\_\_厂(以下简称甲方)

协议人：\_\_\_(以下简称乙方)

乙方于\_\_\_\_年被甲方聘为该厂工人。\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_，乙方在工作的车间厂房盖瓦时，不慎从房顶上摔下致头部受伤。事发后，甲方将乙方送到医院进行治疗15日，并支付了全部医疗费用。\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，乙方再次到医院做后续医疗手术，现已痊愈。为解决乙方工伤事宜，甲、乙双方方本着平等协商、互谅互让的原则，依据《工伤保险条例》，经协商达成协议如下：

一、由甲方一次性赔偿乙方后续医疗费、工伤伤残补助金、一次性医疗和就业补助业、工伤期间工资、护理费、伙食费、交通费、经济补偿等各项费用共计肆万捌仟元整(48000.00元);

二、乙方领取上述各项费用后，双方劳动关系立刻解除;

三、乙方领取上述各项费用后，乙方自愿放弃赔偿差额权利;

四、乙方自愿放弃基于双方劳动关系发生及解除所产生的各项权利;

五、本协议一式叁份，双方各持一份，律师事务所留存一份备查，自双方签章之日起生效。

甲方： 乙方：

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

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_有限公司，地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_工业园\_\_\_\_\_\_\_\_\_厂

乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_，男，身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，住址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲、乙双方现因乙方在\_\_\_\_\_\_\_\_\_厂工作期间发生工伤事故的赔偿问题，经\_\_\_\_\_人民调解委员会调解，双方在自愿、平等协商一致的情况下达成如下协议：

一、乙方于20\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日在甲方公司工作过程中发生工伤，致使乙方左足第一个及第二个脚趾断裂，后甲方及时将乙方送往\_\_\_\_\_医院接受治疗，治疗期间甲方已支付其在工伤治疗期间的一切费用(含医疗费)，现已愈合出院。

二、现乙方要求甲方就上述工伤事故给予其赔偿并提出辞职申请。双方经协商一致，同意乙方的辞职申请，确定与乙方解除劳动关系，并由甲方支付给乙方一次性工伤赔偿款(包括后续医疗费、工伤伤残补助金、一次性医疗和就业补助金、工伤期间工资、护理费、经济补偿等各项费用)共计人民币贰万玖仟元整(小写：￥29000.00元)，以终结双方有关工伤事故赔偿问题的一切权利义务关系，并放弃追究甲方的一切法律责任。

三、甲方应在签订本协议之日一次性向乙方支付上述赔偿费(以现金支付)。

四、本协议自甲、乙双方签字之日起生效。自签订本协议之日起，乙方不得就上述赔偿问题另行主张任何权利，甲方也不再承担任何义务。如乙方违背上述约定给甲方造成损失，甲方将依法追究乙方赔偿责任。

五、本协议一式三份，甲、乙双方各执一份，\_\_\_\_人民调解委员会存一份，均具有同等法律效力。

甲方(盖章、签字)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 乙方(签字按手模)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

调解人：\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_人民调解委员会

20\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

甲方：\_\_\_\_\_\_

乙方：\_\_\_\_\_\_(身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

自\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_，乙方被甲方聘为该厂工人。\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_，乙方在工作时，不慎\_\_\_\_\_\_受伤。事发后，甲方将乙方送到医院进行治疗日，并支付了全部医疗费用。\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，乙方再次到医院做后续医疗手术，现已痊愈。

为解决乙方工伤事宜，甲、乙双方方本着平等协商、互谅互让的原则，依据《工伤保险条例》，经协商达成协议如下：

一、由甲方一次性赔偿乙方医疗费、一次性医疗和就业补助业、工伤伤残补助金、工伤期间工资、护理费、伙食费、交通费、经济补偿等各项费用共计\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整(￥：\_\_\_\_\_\_元);

二、乙方领取上述各项费用后，乙方自愿放弃赔偿差额权利;

三、乙方领取上述各项费用后，双方劳动关系立刻解除;

四、乙方自愿放弃基于双方劳动关系发生及解除所产生的各项权利;

五、本协议一式两份，双方各持一份，自双方签章之日起生效。

甲方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_乙方：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

甲方：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*公司 住所：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

负责人：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

乙方： ，男，汉族， 年 月 日出生， 住址\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*。 身份证号码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*51303

电话：159\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 甲方招聘乙方为合同工，从事电工工作。20xx年12月22日下午乙方在工作时不慎被起吊机掉的电线掉下砸到身上。公司的负责人立即派人将乙方 送\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*医院治疗，现已治愈出院。双方已充分了解有关《劳动法》、《劳动合同法》、《工伤保险条例》等法律法规的规定，对应得赔偿数额也已掌握，在此基础上，双方经协商一致同意就乙方受伤赔偿等事宜达成如下协议：

一、乙方住院期间的一切医疗费用已全部由甲方支付，不再具体列明，今后若需继续治疗，所需费用由乙方自己负责。

二、乙方自愿辞工，双方同意解除劳动关系，乙方的工资已全部结清。

三、甲方同意一次性赔偿乙方一次性伤残补助费、一次性伤残津贴、一次性工伤医疗补助金和一次性伤残就业补助金、住院伙食补助费、误工费、护理费、交通费、辞工经济补助费等全部费用为人民币肆拾万元整(小写人民币400000元整)。如果乙方 在停工留薪期满后死亡的，其直系亲属所享有的权利(包括丧葬补助金、供养亲属抚恤金和一次性工亡补助金)的赔偿数额也已包括在内。

四、甲方为乙方 投有保险，并已保险，该保险赔偿金全部归甲方所有，乙方不得就该保险赔偿金主张权利。办理保险理赔

手续时，乙方应当无条件协助甲方办理，如因乙方的原因导致甲方无法理赔，甲方有权不支付暂留的壹万元，暂留的\'壹万元于保险赔偿金理赔手续办完之后支付。乙方协助甲方办完保险手续后，如甲方不能按期将暂留的壹万支付给乙方时，甲方必须承担因此给乙方造成的损失。(包括但不限于从家里来回的车旅费、住宿费。)该暂留的壹万支付方式：直接汇入\*\*本人的账户内(账号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 户名：\*\* 开户行：\*\*银行\*\*\*\*中路支行)，以汇款凭证为据。

五、乙方同意放弃其他一切民事权益，本事故一次性了结，乙方不得再就此事故及与甲方的劳动关系向任何机关(包括但不限于劳动争议仲裁委员会、法院)提起申诉或起诉。

六、本协议一式叁份，双方各执一份，自双方签字后生效。

七、(与本案乙方有关的直系亲属签名) 确认同意本协议的内容，本人同意放弃其他一切民事权益(包括但不限于丧葬补助金、供养亲属抚恤金和一次性工亡补助金等待遇权利)，若乙方在停工留薪期满后死亡的，本人也不再以乙方蒲会在甲方公司发生的工伤事故及与甲方的劳动关系，向任何机关(包括但不限于劳动争议仲裁委员会、法院)提起申诉或起诉。

甲方： 乙方：

年 月 日

收 据

兹收到甲方\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*通过\*\*\*\*的私人户头一次性将工伤赔偿款及解除劳动关系补偿款现金人民币共计 万元整(小写人民币00元)，汇到\*\*\*\*本人的账户内(账号：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 户名： 开户行：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*支行)。 及其 已经确认收到该笔款项。

收款人：

甲：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

身份证:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

甲方为 项目施工方，乙方为项目施工工人，乙方在施工过程中遭受工伤，甲乙双经过友好协商，结合乙方自身状况、甲方的实际情况，在相互谅解、平等自愿的基础上，达成本协议：

一、甲乙双方根据国务院《工伤保险条例》、《\_\_\_\_省工伤保险条例》、《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》及其他相关规定达成本协议，甲乙双方完全知悉、理解这两个条例及其他相关规定的内容，清楚乙方工伤的赔偿项目及数额。

二、乙方是甲方即施工方的施工人员，双方存在正常劳动关系，乙方于\_\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日在 项目工地受伤，现已经 医院治疗，且甲方因乙方受伤事故，已经支付医疗费、生活费等费用 元。

三、甲乙双方依据相关法律法规规定，甲方同意赔偿乙方共计人民币\_\_\_\_\_\_\_\_元，现支付人民币\_\_\_\_\_\_\_元，乙方需在\_\_\_\_日内配合甲方启动保险理赔程序;理赔款到达乙方银行账户(收款账号为：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)后，乙方需全额返还甲方后，甲方在\_\_\_\_\_\_日内支付剩余赔偿款人民币\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元。

四、乙方清楚并同意上述赔偿款已包括但不限于一次性伤残补助金、一次性伤残就业补助金、一次性工伤医疗补助金、医疗费、误工费、护理费、交通费、住宿费、住院伙食补助费、必要的营养费、残疾赔偿金、残疾辅助器具费、被扶养人生活费、以及因康复护理、继续治疗实际发生的必要康复费、护理费、后续治疗费，并已包含支付乙方及其家属的精神损害抚慰金等一切赔偿款。

五、甲乙双方承诺：

1、甲方作出如下陈述和保证：

(1)其是一家依法设立并有效存续的有限责任公司;

(2)其有权进行本协议规定的行为，并已采取所有必要的公司行为授权签订和履行本协议;

(3)本协议自签定之日起对其构成有约束力的义务。

2、乙方作出如下陈述和保证如下：

(1)其有权进行本协议规定的行为，并已采取所有必要的行为签订和履行本协议;

(2)乙方在签订本协议时，已充分了解本协议处理事项，并在平等自愿的情况下签订本协议，乙方保证在收到上述赔偿款之后，不以任何理由向甲方或其他任何人主张其他任何补偿;

(3)本协议自签定之日起对其构成有约束力的义务;

六、违约责任

如果一方违反其在本协议中所作的陈述、保证或其他义务，而使另一方遭受损失，则守约方有权要求予以赔偿。

七、保密条款

一方对因本次工伤赔偿而获知的另一方的商业机密或个人隐私负有保密义务，不得向有关其他第三方泄露，但现行法律、法规另有规定的或经另一方书面同意的除外。

八、本协议一式二份，甲、乙双方各执一份，自双方签字盖章后生效，均具同等法律效力。

甲：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

乙：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

协议书编号：

兹有：用人单位\_\_\_\_\_(以下简称甲方)，与其单位职工\_\_\_\_\_(□男□女，出生XX年XX月XX日：\_\_\_\_\_，身份证号码：\_\_\_\_\_，户籍地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，籍贯：\_\_\_\_\_。)(以下简称乙方)自\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起开始发生劳动合同关系。

\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日\_\_分，乙方在工作期间发生工伤事故，其结果\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_受到伤害\_\_\_\_\_。事故发生后甲方立即对乙方采取了积极的医救措施，并已承担了乙方医疗期间所发生的所有医疗、护理及其他相关费用。

年月\_\_日，\_\_\_\_\_劳动和社会保障分局依法出具了《工伤认定决定书》。乙方工伤医疗期届满后，\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日经无锡市劳动能力鉴定委员会依法鉴定为劳动功能障碍(伤残)\_\_\_\_\_级。并于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日送达《无锡市劳动能力鉴定结论》至乙方。乙方对其鉴定结论无异议，决定不申请重新鉴定基于乙方主动提出要求，继续留职公司原部门工作。为此，甲方也尊重其意愿，并对其原就职职位与现就职职位作考量，结果为乙方能继续胜任原职位工作。因此，双方协定\_\_\_\_\_劳动合同关系。双方现依法就乙方劳动功能障碍(伤残)\_\_\_\_\_级补偿达成如下一致条款，并特签订本协议，以资共同信守。

第一条：乙方确认：在签署本协议前，甲方已经承担支付了乙方医疗期间所发生的所有医疗、护理及其他相关费用。

第二条：甲方于本协议签署之日起三日内，一次性支付\_\_\_\_\_工伤待遇，该款项之金额合计为(RMB)\_\_\_\_\_元(\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_整)。乙方收到相应款项后应签署收款凭据;否则甲方有权拒绝支付。

第三条：乙方同意在劳动合同期满或本人提出解除劳动合同关系时，甲方一次性支付工伤待遇，该款项之金额合计为(RMB)\_\_\_\_\_元\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_万\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元\_\_\_\_\_角\_\_\_\_\_分)，乙方收到相应款项后应签署收款凭据;否则甲方有权拒绝支付。

第四条：本协议签订后，除本协议规定的赔偿金额外，乙方不再向甲方主张其本次工伤依法可获得的其他工伤待遇，亦不得主张其他与劳动关系相关的工伤待遇权利，双方之间无其他纠葛。

第五条：本协议自双方代表签字之日起生效。本协议一式三份，双方各执一份，由甲方向有关部门备案一份。

用人单位(甲方)：

代表：(签字)签署日期：20xx年XX月XX日

劳动者(乙方)：(签字)签署日期：20xx年XX月XX日

甲方：

乙方：

身份证号：

为了解决乙方工伤事宜，根据《劳动争议调解仲裁法》第四条“发生劳动争议，劳动者可以与用人单位协商，达成和解协议”和《工伤保险条例》的\'相关规定规定，双方本着平等协商、互谅互让的原则，经充分协商达成协议如下：

一、乙方为甲方聘为职工，20xx年9月8日乙方在工作时因自己不慎受伤。乙方经治疗现在已经花费住院费、医药费、护理费、交通费，共计16286元(壹万陆仟贰佰捌拾六元整)，上述款项已由甲方全部支付。

二、乙方同意对没有完成的治疗事项自己负责。

三、甲乙双方一致同意：由甲方一次性赔偿给乙方工伤期间工资、交通食宿费、护理费、住院伙食补助费以及本协议签订后的后续治疗中发生的挂号费、医疗费、交通食宿费、营养费、护理费、工伤期间误工费等各项费用共计3000元(叁仟元整);该款于本协议签订日内一次性付清。

四、乙方领取上述各项费用后，双方劳动关系即为解除，双方不存在因劳动关系解除而产生的纠纷，因劳动关系解除而产生的相应权利已经包含在第三项中。

五、乙方领取上述各项款项后，乙方自愿放弃其他各项权利，关于本次工伤赔偿及劳动关系解除全部解决完毕，以后互不相扰。

六、乙方自愿放弃基于双方劳动关系发生及解除所产生的其他各项权利。

七、以上协议的达成，完全出于甲乙双方的自愿，是真实意思的表示，不存在威胁等情况。本协议经双方签字生效，任何一方均不得以任何理由进行反反悔。本协议一式两份，双方各持一份。

甲方：

乙方：

年月日

年月日

甲方(用人单位)：\*\*\*市\*\*\*有限公司

乙方(劳动者)：

甲、乙双方就乙方在20xx年4月13日上班时间受伤补偿事宜，经友好协商后，乙方要求与公司达成如下协议：

一、受伤事实确认：20xx年4月13日乙方在甲方生产场所作业时，在5米高作业平台摔下，当时甲方在作业现场未采取任何安全措施，致使乙方坠地受伤，乙方身上创伤五处，

1、左眼眼睑缝合数针，致使左眼不能完全睁开，视力受到影响，

2、左手桡骨粉碎性骨折，术后恢复好之后，左手力量受到影响，不能做重活，

3、左腿髋臼骨折，恢复好之后，行动受到影响，严重影响工作和生活自理能力，

4、左侧骨盆骨折，恢复之后对正常行动产生一定的影响，

5、左脚第五趾粉碎性骨折，对正常的站立及行走产生一定的障碍。

甲乙双方对以上伤情及伤情对以后工作和生活产生的影响确认无误。

二、甲方在治疗期间第一时间垫付医药费，并且在乙方受伤后第一时间送往医院进行治疗，让乙方的伤情及时得到控制，让乙方家属急切的心情得到宽慰。本着友好协商的原则甲乙双方达成以下协议，支付款项包括但不限于医疗费、伤残补助金、停工留薪、生活护理费。

双方协商一致，依据、：《工伤保险条例》、《\*\*省工伤保险实施办法》、《河北省工伤职工配置辅助器具管理暂行办法》、《劳动能力鉴定职工工伤与职业病致残等级》等行政法规和法律文件达成以下赔偿内容。

1、(一)医疗费

1、法律依据：《工伤保险条例》第30条第3款。治疗工伤所需费用符合工伤保险诊疗项目目录、工伤保险药品目录、工伤保险住院服务标准。

2、包括：住院期间、康复训练期间、工伤复发期间的医疗费用。因乙方身体多处骨折，年龄较大，恢复期间及恢复后由此次工伤引起的并发症和对身体带来的负面作用进行治疗和康复，中间产生的费用由甲方负责。并且甲方先行垫付治疗和康复费用。

2、伤残补助金、乙方在受伤恢复后由于伤情带来的身体和精神上的创伤对乙方以后的工作和生活带来不可估量的负面影响，乙方需要甲方支付伤残补助金，补助标准(原工资的85%\*2100)1785×补助期限25个月=44625元

3、生活护理费，由于乙方生活大部分不能自理，因此乙方根据相关法律法规向甲方提出生活护理费用，直至乙方年满60周岁共计×=

4、停工留薪期待

遇：

第一、停工留薪期内，原工资福利待遇不变，由所在单位按月支付;

第二、停工留薪期满后仍需治疗的，继续享受工伤医疗待遇;

第三、计算初始日期，20xx年4月13日

第四、计算标准月薪2100元

第五、生活不能自理的`工伤职工在停工留薪期需要护理的，由所在单位负责;

第六、停工留薪期内因工伤导致死亡的，按因工死亡处理享受全部的工亡待遇

四、乙方自愿放弃其它任何经济赔偿要求，也放弃向有关部门提起工伤认定、工伤等级认定及仲裁或诉讼的主张，除协议所列内容乙方今后不会以任何理由再向甲方追讨任何待遇及经济补偿。

五、本协议一式两份，双方各执一份，自双方签署之日起生效。

甲方：

乙方：

(签章)：(乙方代表签名)：

经办人：身份证号：

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！