附件7

XXX人力资源和社会保障局

同意延长工伤认定申请时限告知书

（202X）川“地区简称”同延XXXX号

（用人单位名称）：

根据你单位于 年 月 日提交的延长工伤认定申请时限的申请，我局经研究决定，因（ 原因 ），同意延长工伤认定申请时限（ ）日。

请你单位在延长的申请时限内按规定提交工伤认定申请材料。超过申请时限仍未提交申请材料的，根据国务院《工伤保险条例》第十七条第四款的规定，在此期间发生符合本条例规定的工伤待遇等有关费用由你单位负担。

 XXX人力资源和社会保障局

 （工伤认定专用章）

 年 月 日

注：本决定书一式三份，社会保险行政部门、受伤职工或者其近亲属、用人单位各留存一份。