

# 劳动争议仲裁申请书 12 篇

## 劳动争议仲裁申请书 1

申请人：\_\_\_\_\_ (姓名) 性别：\_\_\_\_\_

民族：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_ 身份证号码：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 身份证住址：\_\_\_\_\_ 现住址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 邮政编码：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 委托代理人：\_\_\_\_\_ (姓名) 性别：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 民族：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 工作单位职务：\_\_\_\_\_ 现住址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_ 被申请人：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 地(住)址：\_\_\_\_\_ 法定代表人(或  
主要负责人)：\_\_\_\_\_ (姓名) 职务：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_ 仲裁请求：\_\_\_\_\_ 事实  
和理由：\_\_\_\_\_ (主要包括入职时间、解除或终止劳  
动合同时间、解除或终止劳动关系前十个月平均工资、解除或终  
止劳动合同原因、证据和证据来源、证人姓名和住址等情况)

此致劳动争议委员会附件：\_\_\_\_\_ 申请书副本  
份，有关证据材料份。申请人：\_\_\_\_\_ (签名或盖章)

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

## 劳动争议仲裁申请书 2

申请人：（员工姓名）\_\_\_\_\_，身份证号码：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_，住址：\_\_\_\_\_联  
系电话：\_\_\_\_\_。

被申请人：（企业名称）\_\_\_\_\_公司，法  
定代表人：\_\_\_\_\_，职务：\_\_\_\_\_，注册地址：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_，实际经营地址：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_，联系电话：  
\_\_\_\_\_。

一、请求事项（简明扼要，争议金额或其他请求要清楚、明确）：

1、要求被申请人支付正常工作时间工资（\_\_\_\_\_年\_\_\_\_  
月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日日）\_\_\_\_\_元；

2、要求被申请人支付休息日加班工资（\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月  
\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日）\_\_\_\_\_元；

3、要求被申请人支付\_\_\_\_\_年未休年假工资 \_\_\_\_\_  
元；

4、要求被申请人支付违法解除劳动合同的赔偿金\_\_\_\_\_  
元；

5、要求被申请人支付一次性工伤医疗补助金 \_\_\_\_\_元。

合计：\_\_\_\_\_元。

二、基本事实：

(一) 员工入职时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。

(二) 劳动合同签订情况：

1、有无签订书面劳动合同：有 无

2、最后一份劳动合同的期限：

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起至 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_

日止的固定期限劳动合同；

从 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起的无固定期限劳动合同；

其他

(三) 员工工作岗位：

\_\_\_\_\_；

(四) 员工工资情况：

1、实际发放的月工资数额：\_\_\_\_\_元。

2、工资发放形式：现金发放 银行转账 部分现金发  
放、部分银行转账 其他

3、员工离职前十二个月的月平均工资（不足十二个月的按  
实际工作时间平均计算）：\_\_\_\_\_元。

(五) 员工离职情况：

1、是否已离职：已离职 未离职

2、离职时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日；最后正常工作  
日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日。

3、离职原因： 申请人工伤治疗出院后，于 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_  
月\_\_\_\_日回到被申请人处要求上班，但被申请人不让申请人进入  
车间，并于当天违法辞退申请人。

三、请求事项所依据的事实、理由、证据及计算方式（请逐  
项列明）：

诉求 1：

1、事实及理由：申请人在\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至  
\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日期间每天按时上班，但被申请人未发  
放上述期间的工资，根据《劳动合同法》第三十条，被申请人应  
予支付。

2、证据：考勤表、工资银行转账清单、工资条。

3、计算方式：  
\_\_\_\_\_。

诉求 2：

1、事实及理由：被申请人对申请人实行标准工时制，\_\_\_\_\_  
年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日期间，申请人每周  
六加班 1 天，每天加班 8 小时，被申请人未依法支付加班工资。

2、证据：考勤表。

3、计算方式：

---

诉求 3：

1、事实及理由：申请人 20\_\_ 年可享受 5 天年假，但被  
申请人未安排申请人休假，

根据《职工带薪年休假条例》的相关规定，被申请人应支付  
申请人未休年假工资。

2、证据：考勤表、工资条等。

3、计算方式：

---

诉求 4：

1、事实及理由：被申请人违法解除劳动合同，根据《劳动  
合同法》第四十七条、

四十八条、八十七条的规定，被申请人应支付申请人违法解  
除劳动合同的赔偿金。

2、证据：工资银行转账清单、辞退通知书等

3、计算方式：

---

诉求 5:

1、事实及理由：申请人于 20\_\_ 年 1 月 15 日受工伤，被评定为十级伤残，被申请人未为申请人购买社会保险，根据《广东省工伤保险条例》第三十四条、第三十五条的规定，被申请人应支付申请人一次性工伤医疗补助金。

2、证据：工伤认定书、劳动能力鉴定结论、工资条等

3、计算方式：

---

四、需要说明的其他事项（如没有需要说明的事项，请写明“无”）：无。

此致

深圳市劳动人事争议仲裁委员会

申请人：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年\_\_\_ 月\_\_\_ 日

证据目录：

1、考勤表；

2、工资银行转账清单、工资条。

劳动争议仲裁申请书 3

申请人：

被申请人：

法定代表人（或主要负责人）：

仲裁请求：

一、依法裁决被申请人现金支付申请人未与劳动者订立书面劳动合同\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日到\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日双倍工资计元；

二、依法裁决被申请人现金支付申请人半个月工资的经济补偿计\_\_\_\_\_元；

三、依法裁决被申请人现金支付申请人\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日单位应缴纳社会劳动保险费\_\_\_\_\_元

事实与理由：

于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起与被申请人建立劳动关系，当时被申请人诉称试用期为\_\_\_\_\_个月，工资为\_\_\_\_\_元；第\_\_\_\_\_个月转正后每个月工资为\_\_\_\_\_元。直至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日为止，被申请人都没与申请人签定书面劳动合同，被申请人没有为申请人缴纳社会劳动保险。现根据《劳动合同法》第八十二条规定用人单位自用工之日起超过一个月不满一年未与劳动者订立书面劳动合同的，应当向劳动者每月支付二倍

工资。因此被申请人应该支付\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日到  
\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日工资计元（其中\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_元、  
\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_元、\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_元、\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_元）；根据《劳  
动合同法》第四十七条规定：经济补偿按劳动者在本单位工作的  
年限，每满一年支付一个月工资的标准向劳动者支付。六个月以  
上不满一年的，按一年计算；不满六个月的，向劳动者支付半个  
月工资的经济补偿计元。被申请人没有为申请人缴纳社会劳动保  
险，单位应缴纳社会劳动保障费为劳动者实收工资的 20%共计  
\_\_\_\_\_元

此致

\_\_\_\_\_劳动争议委员会

申请人：（签名或盖章）\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

附件：申请书副本\_\_\_\_\_份，有关证据材料\_\_\_\_\_份。

注：

1、请针对请求事项填写案件事实，与请求事项无关的案件  
事实不必填写。

2、请求事项应简明扼要地写明。

3、相关事实与法律理由部分空格不够用时，可用同样大小  
的纸续加中页。



4、申请书副本份数应按被申请人人数提交。

### 劳动争议仲裁申请书 4

申请反请求申请人：\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_，汉族，\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生，今年\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_户口，原住址：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_，职业\_\_\_\_\_，联系方式：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_。

反请求被申请人：\_\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_，汉族，\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日出生，今年\_\_\_\_岁，\_\_\_\_\_户口，原住址：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_，职业\_\_\_\_\_，联系方式：\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_。

仲裁反请求：\_\_\_\_\_

事实和理由：\_\_\_\_\_

证据和证据来源，证人姓名和住址：\_\_\_\_\_

此致

劳动争议仲裁委员会

反申请人：\_\_\_\_\_ (签名或盖章)

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

附：本申请书副本\_\_\_\_份

人： \_\_\_\_\_，男， \_\_\_\_\_岁，住 \_\_\_\_\_  
县 \_\_\_\_\_镇 \_\_\_\_\_村，身份证号码 \_\_\_\_\_，  
联系方式 \_\_\_\_\_。

被申请人： \_\_\_\_\_，男， \_\_\_\_\_岁，联系方式  
\_\_\_\_\_。

申请事项：

请求贵局依法帮助我追回被申请人欠我的劳动报酬人民币  
\_\_\_\_\_元。

我是一名农民工，经招工跟随老板 \_\_\_\_\_从事建  
筑工程， \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日至 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日在  
\_\_\_\_\_ (老板)承接工程的 \_\_\_\_\_工地工作，当时  
约定工资为每月 \_\_\_\_\_元，每月 \_\_\_\_\_日结算。我工作  
期间认真努力并遵守劳动纪律，结果老板贰 \_\_\_\_\_无故拒绝  
支付我从 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日到 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_个月的工资，  
共计 \_\_\_\_\_元，我多次找其讨要无果。我家是农村，  
经济条件不好，家有高龄老母亲需要赡养，小孩还要读书，全靠  
我打工维持生活，现老板拒绝支付报酬，已经对我家生活产生严  
重影响。

特此申请贵局依法维护我的合法权益，追回我的血汗钱，深  
以为谢！

申请人： \_\_\_\_\_ (此处手写签名)

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 劳动争议仲裁申请书 5

申请人：（姓名）\_\_\_\_?，性别：\_\_\_\_，?民族：  
\_\_\_\_?，出生：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，原籍：  
\_\_\_\_；现住址：  
\_\_\_\_；联系电话：\_\_\_\_；通  
讯地址：\_\_\_\_\_。

委托代理人：（姓名）\_\_\_\_，性别：\_\_\_\_?，民族：  
\_\_\_\_，出生：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，原籍：  
\_\_\_\_，工作单位：\_\_\_\_，职  
务：\_\_\_\_，现住址：\_\_\_\_，联系电话：\_\_\_\_\_。

被申请人：\_\_\_\_公司，法定代表人：（姓名）  
\_\_\_\_，职务：?\_\_\_\_，住所：\_\_\_\_\_。

\_\_\_\_请求：

\_\_\_\_公司未按国家和\_\_\_\_的有  
关法律法规缴纳\_\_\_\_（申请人）的社会基本养老\_\_\_\_费，  
侵犯了\_\_\_\_（申请人）的社会\_\_\_\_权益。现提出以下要求：

1、要求\_\_\_\_公司（被申请人）补缴\_\_\_\_  
（申请人）在\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_  
日聘用期间的社会基本养老\_\_\_\_费。

2、按照有关法律法规规定要求 \_\_\_\_\_ 公司缴纳  
因未办理 \_\_\_\_\_（申请人）的社会基本养老 \_\_\_\_\_ 而产生的  
\_\_\_\_\_ 和 \_\_\_\_\_ 应缴的滞纳金，罚款等一切费用。

3、 \_\_\_\_\_（申请人）在 \_\_\_\_\_ 公司的工资收  
入主要包括聘用工资，课时费，奖金。要求 \_\_\_\_\_  
公司按照有关法律法规正确计算社会基本养老 \_\_\_\_\_ 费缴费基数  
和缴费比例。缴费基数应包括聘用工资、课时费、奖金、津贴、  
补贴以及与任职或受聘用有关的其他所得。

事实和理由：

\_\_\_\_\_ 公司（被申请人）与 \_\_\_\_\_（申请人）  
在 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日签订了 \_\_\_\_\_ 事业单位聘用合同，  
\_\_\_\_\_（申请人）在 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月申请解除聘用合  
同，自 \_\_\_\_\_ 年 9 月 1 日起解聘。 \_\_\_\_\_ 公司（被  
申请人）从 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_  
日聘用 \_\_\_\_\_（申请人）期间 \_\_\_\_\_ 未履行社会基本  
养老 \_\_\_\_\_ 费征缴义务。

《中华人民共和国劳动法》第七十二条规定，社会 \_\_\_\_\_ 基  
金按照 \_\_\_\_\_ 类型确定资金来源，逐步实行社会统筹。用人单位  
和劳动者必须依法参加社会 \_\_\_\_\_，缴纳社会 \_\_\_\_\_ 费。

《中华人民共和国 \_\_\_\_\_ 令第 259 号社会 \_\_\_\_\_ 费征缴暂行条  
例》第十二条规定，缴费单位和缴费个人应当以货币形式全额缴

纳社会\_\_\_\_\_费。缴费个人应当缴纳的社会\_\_\_\_\_费，由所在单位从其本人工资中代扣代缴。

《中华人民共和国\_\_\_\_\_令第 259 号社会\_\_\_\_\_费征缴暂行条例》第十三条规定，缴费单位未按规定缴纳和代扣代缴社会\_\_\_\_\_费的，由劳动\_\_\_\_\_行政部门或者税务机关责令限期缴纳；逾期仍不缴纳的，除补缴欠缴数额外，从欠缴之日起，按日加收千分之二的滞纳金。滞纳金并入社会\_\_\_\_\_基金。

《\_\_\_\_\_事业单位聘用合同书》第六条规定?甲乙双方应当根据国家和自治区的有关法律、法规、规章和政策参加社会\_\_\_\_\_。甲方按规定的交费比例给乙方缴纳由甲方承担的社会\_\_\_\_\_费；同时，按照规定代扣代缴由乙方承担的社会\_\_\_\_\_费。乙方享受各项社会\_\_\_\_\_待遇。

#### 证据清单及有关证据材料

- 1、《\_\_\_\_\_事业单位聘用合同书》
- 2、\_\_\_\_\_（申请人）工作日志
- 3、\_\_\_\_\_（申请人）工资明细
- 4、\_\_\_\_\_（申请人）社保扣缴明细

申请人：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 劳动争议仲裁申请书 6

申请人：\_\_\_\_\_，男，汉族，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月  
\_\_\_\_\_日生，身份证号码\_\_\_\_\_，住唐山市\_\_\_\_\_  
电话\_\_\_\_\_

被申请人：河北 XX 公司

地址：唐山市\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_

申请要求

1、请求贵委员会裁决被申请人支付申请人七个月的经济补  
偿和赔偿金；

2、请求贵委员会裁决被申请人支付申请人九个月医疗补助  
费(以最后劳动能力鉴定为准)；

3、请求贵委员会裁决被申请人支付申请人未签无固定期限  
劳动合同十二个月的双倍工资；

4、请求贵委员会裁决被申请人支付申请人三个半月的工资；

5、请求贵委员会裁决被申请人为申请人补交社会\_\_\_\_\_并办  
理相关手续；

6、请求贵委员会裁决被申请人承担申请人的医疗费用。

事实和理由

\_\_\_\_\_年9月，申请人到被申请人处工作，任外聘工长职务，月工资3950元。\_\_\_\_\_年9月18日，申请人患脑出血住院治疗；\_\_\_\_\_年10月18日，申请人出院回家继续治疗。现因申请人患病较重，被申请人单方面解除了与申请人的劳动合同。在劳动关系存续期间，被申请人从未与申请人签订书面的正式劳动合同，也未给申请人交纳各项社会\_\_\_\_，因此应承担各项责任。

第二，申请人因患病较重，不能从事原工作，也不能从事被申请人另行安排的其他工作，根据《违反和解除劳动合同的经济补偿办法》第六条之规定，被申请人应支付给申请人九个月的工资作为医疗补助（以最后劳动能力鉴定为准）。

## 劳动争议仲裁申请书 7

申 请 人

被 申 请 人

姓 名

或单位名称

姓 名

或单位名称

单位性质

单位性质

法定代表人

姓名

职务

法定代表人 姓名

职务

性别

年龄

性别

年龄

民族或国籍

用工

性质

民族或国籍

用工

性质

工作单位

工作单位



地 址

地 址

电 话

电 话

邮 编

邮 编

请求事项：

事实和理由：

此 致

劳动人事争议仲裁委员会

申请人：（签名或盖章）

年 月 日

附：副本份；

注：1、申请书应用黑色或者蓝色水笔书写或打印，打印必须使用 A4 纸，文末的落款应为申请人的亲笔签名或盖章。

2、请求事项应简明扼要地写明具体要求。

3、事实和理由部分空格不够用时，可用同样大小的纸（A4 纸）续加中页。

4、申请书副本份数，应按被诉人数提交。

## 劳动争议仲裁申请书 8

劳动争议\_\_\_\_\_申请书范本【1】

申诉人：\_\_\_\_\_，女，\_\_\_\_\_0年10月2日出生，住武汉市汉阳区\_\_\_\_\_号。

第一被申请人：武汉\_\_\_\_\_股份有限公司

住所：武汉市经济技术开\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_

第二被申请人：武汉\_\_\_\_\_有限责任公司

住所：武汉市经济技术开\_\_\_\_\_街

法定代表人：\_\_\_\_\_

请求事项：

- 1、解除申诉人与第一被申请人之间的劳动合同；
- 2、由两被申请人连带向申诉人支付经济补偿金 11613.8 元；
- 3、由被申请人连带向申诉人支付加班费及其赔偿金 11974.45 元；
- 4、由被申请人连带向申诉人支付违约金 3000 元；
- 5、由被申诉人连带为申诉人补办基本医疗\_\_\_\_\_和生育

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/918053106106006103>