

# 工伤职工辅助器具配置备案申请表

参保地：淮南市

[illegible]

备注：1. 首次配置辅助器具或变更配置项目，应先经市劳动能力鉴定委员会确认；  
2. 本市限于技术条件无法配置所需辅具需转往异地配置的，需由本市协议机构出具意见；  
3. 申请人为参保单位、工伤职工或职工近亲属之一。