****工伤事故赔偿协议书****

甲方（用人单位）：
委托代表人：[甲方委托代表人姓名]
公司地址：[甲方公司地址]

乙方（受伤员工）：
身份证号码：[乙方身份证号码]
家庭住址：[乙方家庭住址]

鉴于乙方自[起始年月日]起与甲方建立劳动合同关系，并在[事故年月日]因工作原因遭受工伤事故，导致[具体受伤部位]受伤。事故发生后，甲方及时采取了必要的医疗救治措施，并承担了乙方医疗期间的所有医疗、护理及相关费用。

为妥善解决乙方的工伤赔偿事宜，甲乙双方依据《工伤保险条例》及相关法律法规，本着公平合理、协商一致的原则，达成如下协议：

一、赔偿金额与支付

1.甲方同意一次性支付乙方工伤赔偿款，包括一次性伤残补助金、一次性工伤医疗补助金和一次性伤残就业补助金，共计人民币[赔偿总金额]元（大写：[大写金额]圆整）。

2.上述赔偿款的具体计算方式为：

●一次性伤残补助金：按照乙方受伤前月平均工资的7个月计算，共计[具体金额]元。

●一次性工伤医疗补助金和一次性伤残就业补助金：参照合肥地区平均工资标准，分别为4个月和5个月，共计9个月，计算为[具体金额]元。

3.甲方应在[具体年月日]前将上述赔偿款全额支付给乙方。乙方在收到款项后应出具收据凭证。

二、劳动关系终止

乙方领取上述赔偿款后，双方劳动关系立即终止。

三、乙方权利放弃

1. 乙方领取赔偿款后，自愿放弃因本次工伤事故产生的任何后续赔偿差额权利。
2. 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所有权利。
3. 乙方承诺不再就本次工伤事故向甲方主张任何仲裁、诉讼等权利。

四、协议生效与保存

1. 本协议一式两份，甲乙双方各执一份。
2. 本协议自双方签字（或盖章）之日起生效。

甲方（公章）：[甲方公章]
委托代表人（签字）：[甲方委托代表人亲笔签名]
日期：[甲方签署日期]

乙方（签字/手印）：[乙方亲笔签名并加盖手印]
日期：[乙方签署日期]