声 明

本人系 公司员工 ，因所在用人单位与辽宁沃锐达人力资源有限公司（以下简称沃锐达）签订委托人事代理合作协议，因此本人社会保险由沃锐达代为缴纳。现本人因 原因受伤，在办理工伤认定手续的过程中，需提供代缴社会保险的沃锐达公司出具劳动合同，现本人委托沃锐达公司出具该劳动合同。同时本人声明该份劳动合同仅用于办理工伤认定使用，贵公司并不因此与我建立任何劳动关系。由此而导致的任何损失及责任与辽宁沃锐达人力资源有限公司无关。

特此声明。

**[受伤员工全文手写，不得有涂抹，有错别字、落字情况]**

声明人：（按手印）

身份证号：

日 期：