

실업인정신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

| | | |
|------|-----|-----------|
| 접수번호 | 접수일 | 처리기간 : 5일 |
|------|-----|-----------|

| | | |
|----------------|---|---------|
| 신청인 (수급자격자) | ①성명 | ②주민등록번호 |
| | ③주소 (휴대전화:) | |

| | | | | |
|--|--------|------|-------|------|
| ④지급계좌 (변경 시만 기재) | 변경 [] | 은행명: | 계좌번호: | 예금주: |
| * 지급계좌가 압류되어 있는 경우에는 "압류방지 전용통장" 발급받아 기재 | | | | |

⑤실업인정대상기간 ▼ **지난 출석일 다음날부터 ~ 오늘까지**

| | | | |
|-------------------------------|---|----------------------------|--------------|
| ⑦실업인정 대상기간 중 실업사실 확인 | 근로사실 (일용직, 임시직, 아르바이트 등) | [] 없음 [] 있음 [근로일:] | 소득(예정)액: [] |
| | 사업자등록 (자영업개시, 보험설계사, 채권추심원, 방문판매원 등) | [] 없음 [] 있음 [등록일(시작일):] | 사업내용: [] |
| | 산재휴업급여 | [] 없음 [] 있음 [재해일:] | |

| | | | | | | |
|--------------------------------|----------------|-----|--|----|------|--------|
| ⑧실업인정 대상기간 중 재취업활동 확인 | 일자 | 업체명 | 전화번호 | 직종 | 구직방법 | 구직활동결과 |
| | / | | | | | |
| | / | | | | | |
| | 구직활동 외 활동사항 | 내용 | [] 직업훈련 수강 [] 부당해고 구제신청자 [] 직업지도 참여(취업특강 등) [] 직업심리검사 [] 사회봉사활동 참여 [] 자영업 준비활동 [] 기타: () ※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. | | | |

「고용보험법」 제44조제2항·제3항 및 제69조의9, 같은 법 시행령 제63조·제66조 및 제93조의2, 같은 법 시행규칙 제84조 및 제115조의5에 따라 위와 같이 실업인정 신청하며, 위 내용이 사실임을 확인합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

중부지방고용노동청(안양지청)장 귀하

| | | |
|------|--|-----|
| 첨부서류 | 1. 수급자격증 1부 2. (상해)진단서, 재직증명서, 근로계약서, 면접확인서, 훈련수강증명서, 구직활동 내역서 등 「고용보험법 시행규칙」 제90조에 따른 증명서에 의한 실업인정의 각 해당 사유를 확인할 수 있는 서류(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 3. 「고용보험법 시행규칙」 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수강증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 | 수수료 |
| | | 없음 |

※ 아래 란은 적지 아니합니다.

| | | | | | | | | |
|----------|-------|---|--------------|-----|----|-------|-------|--|
| 실업인정 유형 | | [] 실업인정일 변경 [] 증명서에 따른 실업인정 [] 잠정실업인정 [] 해고효력을 다루는 자의 실업인정 [] 상병급여 청구와 병행 [] 유족에 따른 실업인정 | | | | | | |
| 지급 사항 | 처리 | 실업인정 일수 | 구직급여 산출명세 | 지급액 | | | | |
| | 미지급사유 | | | | | | | |
| 접 수 | 접수연월일 | 접수번호 | 담당 | 팀장 | 과장 | 청장지청장 | 결재연월일 | |
| | . . . | . . . | 결재 | | | | . . . | |