

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**

⑥실업인정 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:]

⑦실업인정 대상기간 중 재취업활동 확인	구 직 활 동	일자	업체명	전화번호	직종	구직방법	구직활동결과
		/					
		/					
		/					
		구 직 활 동 외 활 동 사 항	내 용	[] 직업훈련 수강 [] 직업지도 참여(취업특강 등) [] 직업심리검사 [] 사회봉사활동 참여 [] 자영업 준비활동 [] 기타: () ※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.			

「고용보험법」 제44조제2항·제3항·제69조의9·제77조의5제2항·제77조의10제2항, 같은 법 시행령 제63조·제66조·제93조의2·제104조의8제8항·제104조의15제8항 및 같은 법 시행규칙 제84조·제115조의5·제125조의4·제125조의10에 따라 위와 같이 실업인정을 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				