

국민취업지원제도 II 유형 ()회차 『훈련참여지원수당』 지급 신청서				처리기한
				14일
신청인	① 성명	② 주민등록번호	-	
	③ 주소			
	④ 휴대전화 (연락 가능한 번호)			
	⑤ '직업훈련 참여수당' 지급 희망계좌(기 등록 계좌 변경시 작성)	은행명	(예금주)	
	계좌번호			
직업 훈련 참여 현황	훈련과정명	훈련기관명	수당신청 훈련기간 (훈련일수)	수당신청 참여기간 (참여일수)
			- (일)	- (일)
			- (일)	- (일)
			- (일)	- (일)
<p>「구직자 취업촉진 및 생활안정지원에 관한 법률」 제27조에 따라 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 취업활동비용(훈련참여지원수당)을 지급받은 경우에는 같은 법 제28조에 따라 지급된 취업활동비용(훈련참여지원수당)의 전부 또는 일부의 반환을 명할 수 있습니다.</p>				
<p>위와 같이 『훈련참여 지원수당』 지급을 신청합니다.</p> <p style="margin-left: 200px;">년 월 일</p> <p style="margin-left: 200px;">신청인 : _____ (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">대구지방노동청(대구서부지청)장 귀하</p>				
※ 접수	접수년월일	접수번호	처리부서	훈련참여지원수당 지급 결정액
서식 ※ 결재	담당	과(팀)장	청(지청)장	결재년월일

칠곡고용센터
팩스 보낸 후 유선 확인 바랍니다

상담사 : 김 영 윤
전 화 : 054-970-1916
팩 스 : 0508-8230-0516