【창구번호 :　　번】

수급자 재취업지원 설문지(1차 실업인정일에 제출)

* 본 질문지는 수급자가 조기에 취업할 수 있도록 진로지도 및 재취업지원을 위한 상담의 기초 자료로 활용할 예정이니 솔직한 답변을 부탁드립니다.

성　명		생 년 월 일	

질 문 항 목
1. 재취업을 위한 구직활동 시 고용센터 담당자의 도움을 필요로 하나요? □ 예 →　2번 문항으로　　□ 아니오 → 4번 문항으로 * **'예'를 선택하실 경우 "집중 취업지원 대상자"로 분류되어 매 실업인정일마다 센터 방문, 유선상담 등을 통해 고용서비스가 지원될 것이므로 실제 도움이 필요하신 분만 선택해주시기 바랍니다.** 2. 도움이 필요하다면 어떤 방식으로 지원받고 싶으신가요? □ 센터 방문　　□ 유선 상담 3. 도움이 필요하다면 아래의 지원받고 싶은 서비스를 체크해주세요(복수 선택 가능) □ 단순 구인정보제공　　□ 적합 구인업체 연결 등 알선 □ 진로지도(취업특강, 심리검사 등)　　□ 심층상담 등 종합적 취업지원서비스 □ 기타(　　) 4. 실업급여 수급기간 중에 자영업(프리랜서, 보험설계사 등 법인·개인 사업소득자 포함)을 계획하고 있나요? □ 예(업종:　　, 개시예정일:　　, 자영업개시를 위한 준비활동:　　) □ 아니오 5. 실업급여 수급기간 중에 해외취업을 계획하고 있나요? □ 예(해외체류 중 재취업활동:　　) □ 아니오 **<u>* 자영업계획 혹은 해외취업이 있다면 담당 창구와 반드시 상담하시기 바랍니다.</u>**

고용노동부