

★ **거제고용센터 이직확인서 작성 후 전자팩스 발송번호 0508-8230-0650** ★

피보험자 이직확인서

[예시] *작성필수임.

※ 뒤쪽의 작성요령을 읽고 적으시기 바랍니다. 별표 표시가 되어 있는 항목은 필수 기재 항목입니다. (앞쪽)

*사업장	사업장관리번호	123-45-67890-0		
	명칭	복지상사	전화번호	055-123-4567
	소재지	경남 거제시 수양로 500		
	하수급인관리번호(건설공사 등의 미승인 하수급인인 경우에만 작성)			

*피보험자 (이직자)	성명	김근로	(휴대)전화번호	010-1234-5678
	주민등록번호	123456 - 1234567		
	주소	경남 거제시 수양로 650		
	입사일(피보험자격 취득일)	2016. 1. 1.	이직일(근로제공 마지막 날)	2020. 10. 15.

*①*이직코드 및 이직사유 (이직사유 구분코드 뒤쪽 참조)	구분코드	(구체적 사유, 10자 이상 기재)
	23	경영상화로 인한 권고사직

*②*피보험단위기간 산정대상기간	*③*보수지급 기초일수	평균임금 산정명세						
		*⑤*임금계산기간	7.16 부터 7.31 까지	8.1 부터 8.31 까지	9.1 부터 9.30 까지	10.1 부터 10.15 까지	총합	
2020. 10. 1 ~ 2020. 10. 15	13	*⑥*임금계산기간	16 일	7 일	30 일	15 일	92 일	
2020. 9. 1 ~ 2020. 9. 30	26	*⑦*임금내역	기본급	1,022,250 원 (양항계산)	> 2,000,000 원	2,000,000 원	967,741 원 (양항계산)	5,999,999 원
2020. 8. 1 ~ 2020. 8. 31	26		기타 수당	77,449 원 (양항계산)	150,000 원	150,000 원	70,500 원 (양항계산)	449,999 원
2020. 6. 1 ~ 2020. 6. 30	25	상여금(이직 전 12개월간 지급된 상여금 총액 × 3/12)	2,000,000 × (3/12) = 500,000				500,000 원	
2020. 5. 1 ~ 2020. 5. 31	27	연차수당(이직 전 12개월간 지급된 연차수당 총액 × 3/12)					원	
2020. 4. 1 ~ 2020. 4. 30	26	⑧ 1일 통상임금(필요한 경우에만 작성)					원	
2020. 3. 1 ~ 2020. 3. 31	26	⑨ 1일 기준보수(해당되는 사람만 작성)					원	
~		④*통산피보험단위기간		196 일				

*⑩*1일 소정 근로시간	<input type="checkbox"/> 4시간 이하, <input type="checkbox"/> 5시간, <input type="checkbox"/> 6시간, <input type="checkbox"/> 7시간, <input checked="" type="checkbox"/> 8시간 이상
*⑪ 초단시간 근로일수(해당자만 작성)	이직 전 24개월 동안 1주 소정근로시간이 15시간 미만이고, 1주 소정근로일수는 2일 이하인 날의 총 일수 (일)

*⑫ 기준기간 연장(해당자만 작성) 사유코드: 1. 질병·부상, 2. 사업장 휴업, 3. 임신·출산·육아, 4. 기타 사유	사유코드			
	연장기간			

「고용보험법」 제42조제3항(제43조제4항) 및 같은 법 시행규칙 제82조의2제1항·제2항(제82조의2제4항·제5항)에 따라 위와 같이 발급(제출)합니다.

제출일 년 월 일

발급자(제출자) * 사업장명 복지상사

□ 보험사무대행기관

(서명 또는 인) *