

## 2024년 제 \_\_\_\_ 차( \_\_\_\_ 월) 고용유지지원금(휴직) 신청서

아래 표의 어두운 칸은 기재하지 마십시오

처리기한: 10일(주말, 공휴일 제외)

접수번호			접수일		
사업주	개인 (대표이사)	성명	주민등록번호		
	법인	법인명	법인등록번호		
사업장	상호명		사업장관리번호		
	소재지				
	사무실 연락처 (전화)		(팩스)		
	담당자 정보 (성명)	(연락처)	(이메일)		
	기업규모	<input type="checkbox"/> 우선지원대상기업		<input type="checkbox"/> 대규모기업	
파견수급사업장	사용(도급) 사업장관리번호		사용(도급) 사업장 피보험자 수		

신청자격	고용보험 피보험자격 취득 후 90일이 지나지 않은 근로자, 일용근로자, 해고·권고 사직 예정자, 사업주의 배우자 및 직계 존·비속인 자는 고용유지지원금 지급 대상이 아님을 확인합니다	<input type="checkbox"/> 확인
	고용센터에 사전 신고한 고용유지조치 계획에 따라 휴직·휴업을 이행하였고, 고용유지 조치 대상자에게 휴업수당을 모두 지급 후 고용유지지원금을 신청함을 확인합니다	<input type="checkbox"/> 확인

지원금 신청내용	전체 고용보험 피보험자 수 (당월 말일 기준)	명	당월 휴직대상자 수	명
	당월 임금보전을 위해 지급한 휴업수당 총액	총 _____ 원	고용유지지원금 지원율	<input type="checkbox"/> 2/3 <input type="checkbox"/> 1/2
	지급 신청액	총 _____ 원		
	지급계좌 정보	은행명	예금주명	
		계좌번호		

신청일자	년	월	일	대표자 성명 (신청인)	(서명 또는 인)
------	---	---	---	-----------------	-----------

## 중부지방고용노동청장 귀하

필수제출서류	고용유지지원금 대상 근로자의 급여명세서, 임금 지급 증빙서류(급여 이체확인증), 휴직근로자의 휴직을 증명하는 서류	수수료 없음
담당공무원 확인사항	사업주(법인은 대표자)의 주민등록표 등본 또는 가족관계등록 전산정보	

선람	담당	팀장	과장	소장	결재일자
					년 월 일



### 행정정보 공동이용 활용 동의(필수)

본인은 이 민원 처리를 위하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 ‘행정정보 공동이용’을 통해 사업주(법인은 대표자)의 주민등록표등본 또는 가족관계등록 전산정보를 확인함에 동의합니다(미동의시 신청인이 해당 내용의 입증 서류 제출하여야 함)

신청인 성명 (사업주)	(서명 또는 인)
-----------------	-----------

### 개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)

본 민원의 처리결과에 대한 만족도 조사 및 관련 제도 개선에 필요한 의견조사를 위해 우편 또는 휴대전화 등으로 관련 정보 수신에 동의합니다

- ① 개인정보의 수집 및 이용 목적: 관련 제도 홍보자료 제공 및 제도개선에 필요한 의견조사 등
- ② 수집하는 개인정보의 항목: 신청인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처
- ③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 고용유지지원금 신청 후 3년
- ④ 동의 거부 권리 등 안내: 신청인은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 고용노동부가 제공하는 고용유지지원금 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다

신청인 성명 (사업주)	(서명 또는 인)
-----------------	-----------