

※ 취업한 경우에만 팩스 또는 우편으로 실업인정신청서 접수 가능합니다

- 첨부서류: 반드시 **근로계약서** 또는 **재직증명서**를 첨부하여야 합니다.
- 접수기간: 취업일로부터 **2개월이내** 접수하지 않으면 구직급여는 소멸됩니다.
- 접수방법: 팩스 **0503-8803-0596** / 우편(56178) 전북 정읍시 수성택지3길 28
- 취업후 수급기간 내 **재실업 시 7일 이내** 방문 신고하여 실업인정일을 지정받아야 합니다.

실업인정신청서(취업신고서)

※ 앞쪽 및 뒤쪽 모두 작성하기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호 _____ 접수일시 _____ 처리기간 5일

☒ 신청인 (수급자격자)	①성명	②주민등록번호	-
	③주소		
[휴대전화번호(없는 경우 전화번호): _____]			

④지정된 출석일(실업인정일)

⑤실업인정대상기간

⑥지급계좌
 신규신청 [] 은행명: _____ 예금주: _____
 변경 [] 계좌번호: _____
 ※ 계좌가 압류되어 있다면, "압류방지 전용통장"을 발급받아서 적습니다.

⑦ 실업인정 대상기간 중의 취업사실 등 확인 ☒	근로사실 및 소득발생	없음 []	근로 또는 소득 내용 []	
		있음 []	근로날짜 []	소득금액 [] 소득예정금액 []
	사업자등록 (자영업개시) 산재휴업급여	[] 없음 [] 있음 (등록일(시작일): _____ 사업내용: _____)		
		[] 없음 [] 있음 (수급기간: _____)		

⑧ 실업인정 대상기간 중의 재취업활동 확인	구직활동	일자	업체명	전화번호	직종	구직방법	구직활동 결과	
자영업 준비활동								
	취업(예정) ☒ 내역	[] 취직 [취직(예정)일: _____ 회사명: _____ 전화번호: _____] [] 자영업 [시작(예정)일: _____ 사업내용: _____]						
구직활동 외 활동사항	내용	[] 고용센터 집체교육 [] 취업확정자 [] 직업지도 참여(취업특강 등) [] 사회봉사활동 참여자 [] 집단상담 프로그램 [] 부당해고 구제신청자 [] 직업훈련 수강 [] 재취업활동 없는 자 [] 기타 []						

⑨구직급여 지급 결정 시 통지 방법

[] 휴대전화 문자메시지

※ 전자우편 등으로 통지 받기를 희망하는 경우

[] 전자우편(이메일: _____)

「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)

광주지방고용노동청(전주시청)장 귀하

첨부서류	1. 수급자격증 1부 2. (상해)진단서, 재직증명서, 근로계약서, 면접확인서, 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 훈련 등 수강증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부	수수료 없음
------	---	--------

「국민연금 가입기간 추가 산입 신청」
(구직급여 수급 개시일 기준 만 60세 이상인 사람 제외)

- ※ 국민연금 가입기간 추가 산입 신청을 이미 한 경우에는 빈칸으로 둡니다.
- ※ 국민연금 가입기간 추가 산입을 신청하지 않으려는 경우에는 신청하지 않음에 체크합니다.
- ※ 국민연금 가입기간 추가 산입은 국민연금공단에서 직접 신청할 수도 있습니다.

① 구직급여 수급기간에 대한 국민연금 가입기간 추가 산입 신청 여부	[] 신청함 [] 신청하지 않음
② 국민연금 가입기간 추가 산입 신청에 따른 국민연금 보험료 중 본인부담금 납부 고지서 수령 방법	[] 우편 [] 전자우편 (주소:) [] 휴대전화 등을 통한 전자전송
③ 국민연금 보험료 중 본인부담금 자동이체 희망 여부 (구직급여 수급 계좌에서 자동 출금됩니다.)	[] 희망함 [] 희망하지 않음
④ 본인은 국민연금 가입기간 추가 산입을 위한 보험료 지원 대상 파악을 위해 담당 직원이 「국민연금법 시행령」 제25조의2에 따른 재산 또는 소득을 확인 하는 것에 동의합니다. (고소득자 또는 고액재산가는 지원이 제외됩니다)	[] 동의함 [] 동의하지 않음

「고용보험법 시행규칙」 제107조의2에 따라 위와 같이 국민연금 가입기간 추가 산입을 신청하고, 국민연금 가입기간 추가 산입을 위한 보험료 지원 대상 파악을 위해 담당 직원이 「국민연금법 시행령」 제25조의2에 따른 재사 또는 소득을 확인하는 것에 동의합니다.

이름

신청인

(서명 또는 인)

광주지방고용노동청(전주지청)장 귀하

※ 아래 내용은 서식 작성 시 필요한 사항을 안내하는 부분으로 접수·보관되지 않습니다.

위 내용이 사실과 다를 경우에는 「고용보험법」 제61조 및 제62조에 따라 구직급여 지급이 중지되고 받은 구직급여액에 상당하는 금액을 반환해야 하며, 그 금액의 2배 또는 5배 이내의 금액을 추가로 징수할 수 있습니다. 또한, 같은 법 제116조에 따라 5년(3년) 이하의 징역 또는 5천만원(3천만원) 이하의 벌금이 부과될 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)

본인은 실업급여 제도 안내 및 관련 제도개선에 필요한 의견조사 등을 위해 우편 또는 휴대전화 등으로 관련 정보 등을 수신하는 것에 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 실업인정 신청 후 3년
- ④ 동의 거부 권리 등 안내: 신청인은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 고용노동부가 제공하는 실업급여 제도 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 데 동의하십니까? ☒ 동의함 ☐ 동의안함

신청인

(서명 또는 인)