

㉑ 근로조건 변동으로 인한 퇴사

근로조건 변동 확인서(사업주용)			
사업장 명		대표자 성명	
사업장 소재지		사업장 전화번호	
이직 근로자 성명		이직 근로자 생년월일	
귀사에서 퇴사한 근로자의 실업급여 수급자격을 판단하는 데 필요하여 고용보험법 제108조제2항에 따라 아래의 사항을 요청하오니, 확인하여 주시기 바랍니다.			
1. 이직 근로자의 수행 업무(구체적으로 작성)			
2. 근로조건 변동일 :		년	월 일
3. 근로조건 변동내용		<input type="checkbox"/> 임금 <input type="checkbox"/> 근로시간	<input type="checkbox"/> 가족수당·식대 등의 수당 <input type="checkbox"/> 기타()
4. 3번 항목과 관련된 근로조건 변동내용 (구체적으로 작성)	변동 전 근로조건		
	변동 후 근로조건		
5. 근로조건을 변동시키고자 하는 이유 (경영상 필요 등 구체적으로 작성)			
6. 근로조건 변동에 대해 위 근로자의 개별적 동의 여부		<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	
7. 근로조건 변동에 대해 근로자대표와의 사전 논의가 있었는지 여부 (근로자대표란 근로자 과반수를 대표하는 노동조합이 있는 경우 노동조합, 과반수를 대표하는 노동조합이 없는 경우 근로자 과반수를 대표하는 자임)		<input type="checkbox"/> 있었음 <input type="checkbox"/> 없었음	
8. 기타 참고사항			

년 월 일
위의 사실을 확인 합니다.

대표자(사업주) : (직 인)

