

5 임신으로 인한 퇴사

임신으로 인한 퇴사 확인서(사업주용)			
귀사에서 퇴사한 근로자의 실업급여 수급자격을 판단하는 데 필요하여 고용보험법 제108조제2항에 따라 아래의 사항을 요청하오니, 확인하여 주시기 바랍니다.			
이 직 근로자	성 명		생년월일
	이직 당시 근무부서		이직일(퇴직일)
확 인 내 용(해당사항에 √표시)			
1. 상기인의 업무 내용 및 출퇴근 시간(구체적으로 작성)			
2. 상기인이 평소 임신으로 인하여 업무 수행의 곤란함을 호소한 적이 있었는지 여부			
<input type="checkbox"/> 있다 (시기 :) (내용 :) <input type="checkbox"/> 없다			
3. 상기인의 소관 업무 특성상 임신한 상태에서의 업무 수행이 가능한지 여부			
<input type="checkbox"/> 가능함 <input type="checkbox"/> 불가능함 (이유:)			
4. (임신과 관련하여) 상기인이 직무 전환배치나 근소시간 단축 등을 요청한 적이 있었는지 여부			
<input type="checkbox"/> 있다 (시기 및 내용 :) <input type="checkbox"/> 없다			
5. (임신과 관련하여) 상기인에게 전환배치 혹은 근무시간 조정 등을 해줄 수 있었는지 여부			
<input type="checkbox"/> 가능 (부서명 및 업무 :) <input type="checkbox"/> 불가능			
6. (임신과 관련하여) 상기인이 휴가나 휴직을 요청한 적이 있었는지 여부			
<input type="checkbox"/> 있다 (기간 :) (방법 :) <input type="checkbox"/> 없다			
7. 회사 규정이나 사정상 퇴사 대신 휴가나 휴직을 활용할 수 있었는지 여부			
<input type="checkbox"/> 활용 가능 (가능 기간 :) <input type="checkbox"/> 활용 불가능 (이유 :)			
8. 상기인의 임신으로 인한 이직과 관련된 기타 참고사항			

위의 사실을 확인합니다.

사업장명 :

소속 :

직위 :

이름 :

(직 인)

임신으로 인한 퇴사 확인서(근로자용)

신청자	성명		생년월일	
확 인 내 용(해당사항에 √표시)				
1. 신청인의 업무 내용 및 출퇴근 시간(구체적으로 작성)				
2. 신청인의 소관 업무 성격상 임신한 상태에서도 원활한 업무 수행이 가능한지 여부		<input type="checkbox"/> 가능하다 <input type="checkbox"/> 불가능하다		
3. (임신과 관련하여) 직무 전환 배치 등을 사업장에 요청한 적이 있었는지 여부		<input type="checkbox"/> 있다 <input type="checkbox"/> 없다		
4. (임신과 관련하여) 사업장에서 신청인에게 전환배치 등을 해줄 수 있었는지 여부		<input type="checkbox"/> 가능 (부서명 및 업무 :) <input type="checkbox"/> 불가능		
5. (임신과 관련하여) 사업장에 근로시간 단축을 요청한 적이 있었는지 여부		<input type="checkbox"/> 있다 <input type="checkbox"/> 없다		
6. (임신과 관련하여) 사업장에 휴가나 휴직을 요청한 적이 있었는지 여부		<input type="checkbox"/> 있다 (기간 :) (방법 :) <input type="checkbox"/> 없다		
7. 회사 규정이나 사정상 퇴사 대신 휴가나 휴직을 활용할 수 있었는지 여부		<input type="checkbox"/> 활용 가능 (가능 기간 :) <input type="checkbox"/> 활용 불가능 (이유 :)		
8. 임신으로 인한 이직과 관련된 기타 참고사항				

년 월 일
위의 사실을 확인 합니다.

확인자 : (서명 또는 인)