

⊕ 근로계약서 또는 재직증명서

◀ 남원고용센터 ▶ **실업인정신청서(취업확인 서류 첨부) 팩스: 0508-8230-0597**

* []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(양쪽)

접수번호: _____ 접수일: _____ 처리기간: 1일

①성명 신청인 (수급자격자)	②주민등록번호
③주소	(전화번호:) (휴대전화:)

④지정된 출석일(실업인정일) _____ ⑤실업인정대상기간: 지난 실업인정일 다음날 ~ 취업 전날까지

⑥지급계좌 (신규신청, 변경시만 기재)	은행명: _____ 계좌번호: _____ 예금주: _____
⑦실업인정 대상기간 중	근로사실 [] 없음 [] 있음 [근로일: _____]
실업사실	사업자등록 (자영업개시) [] 없음 [] 있음 [등록일(시작일): _____] 사업내용: _____
확인	신재취업급여 [] 없음 [] 있음 [재해일: _____]

⑧실업인정 대상기간 중	구직활동 일자 [] 업체명 [] 전화번호 []
재취업활동	구직방법 [] 구직활동결과 []
확인	자영업 활동내용: _____

취업내역	취직일: 20 . . . 회사명: _____ 전화번호: _____
	[] 자영업 [시작(예정)일: _____] 사업내용: _____

구직활동 외 활동사항	내용	[] 직업훈련 수강 [] 취업확정자 [] 취업확정자
		[] 부담하고 구제신청자 [] 재취업활동 없는자
		[] 직업지도 참여(취업특강 등) [] 사회봉사활동 참여
		[] 재취업활동계획 수립/재검토 [] 집단상담 프로그램
		[] 기타 []

⑨다음 출석일까지 수행하여야 할 활동	[] 구직활동 [] 자영업준비활동
	[] 직업훈련 수강 [] 직업지도 참여(취업특강 등)
	[] 사회봉사활동 참여 [] 재취업활동계획 수립/재검토
	[] 집단상담 프로그램 [] 기타 []

「고용보험법」 제44조제2항·제3항 및 제69조의9, 같은 법 시행령 제63조·제66조 및 제93조의2, 같은 법 시행규칙 제84조 및 제115조의5에 따라 위와 같이 신청하며, 위 내용이 사실임을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인: _____ (서명 또는 인)

광주지방고용노동청 전주지청장 귀하

첨부서류	근로계약서 또는 재직증명서(취업사실 확인가능한 서류)	수수료	없음
------	-------------------------------	-----	----

* 아래 란을 적지 아니합니다.

실업인정 유형	[] 실업인정일 변경 [] 증명서에 따른 실업인정 [] 잠정실업인정							
	[] 해고효력을 다루는 자의 실업인정 [] 상병급여 청구와 병행 [] 유족에 따른 실업인정							
지급 상황	처리	실업인정일수	구직급여 산출명세	지급액				
		미지급사유						
접수	접수연월일	접수번호	결재	담당	팀장	과장	청장·지청장	결재연월일

*취업일로부터 2개월 이내 팩스 0508-8230-0597로 보내고 ☎063-630-3912~3로 전화주세요