

조기재취업수당 청구 관련 사업주 확인서

사업주 확인서 (재취업한 사업장에서 작성)

(※빈 공간 없이 모두 기재하여 주시기 바랍니다.)

귀사 신규 채용 근로자의 조기재취업수당 청구와 관련하여 확인이 필요한 사항에 대해 고용
보험법 제108조제1항에 따라 확인을 요청합니다
(허위로 확인하였을 경우 법 제62조 제2항에 따라 사업주도 연대책임을 질 수 있습니다).

1. 근로자 현황 (※근로자가 작성, 특히 파견,용역업체인 경우 실제 근무장소 정확히 기재)

성명	생년월일	이직 전 사업장 [실업급여 받기 전 퇴사한 사업장]		
		사업장명	실제근무장소(주소)	대표자
		재취업 사업장 [실업급여 수급 중 첫 번째 취업한 사업장]		
		사업장명	실제근무장소(주소)	대표자

※ 아래 내용은 취업 사업장(인사담당자 등)에서 빠짐없이 작성 부탁드립니다

2. 채용관련 사항 (재취업 사업장에서 작성, 빠짐없이 기재, ★는 필수)

채용경로	<input type="checkbox"/> 고용센터 소개 <input type="checkbox"/> 지인소개 <input type="checkbox"/> 신문, 일간지 등 <input type="checkbox"/> 인터넷 구인광고 <input type="checkbox"/> 기타()			
★면접일		★★합격 통보일		★★채용일자
근무상황	★재직여부	<input type="checkbox"/> 현재 근무 중	<input type="checkbox"/> 퇴사함 (퇴사일: 년 월 일)	

3. 귀사와 위의 이직 전 사업장과의 관계: 항목별로 해당 여부를 정확히 확인 후 체크해 주십시오

★★ 확인 항목 ★★	해당	비해당
- 위 이직 전 사업장과 현 사업장과의 동일 사업주(사업장) 여부 ※ '사업주'란, 경영 주체로서 법인 사업장은 '법인 그 자체', 개인 사업장은 '대표자'를 말함	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 위 이직 전 사업장과 합병·분할된 사실 여부 (사업의 양도·양수 등에 따른 합병 또는 분할 여부)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- 위 이직 전 사업의 영업을 양도·양수받았는 지의 여부 (일부 또는 전부 포함)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※ 고용보험법 시행령 제84조에 따라, 이직 전 사업주와 관련있거나 실업급여수급신청 이전에 채용통보 된 경우 등은 지급 대상에서 제외됨		

※ 대표 또는 인사담당자 작성 [위 1번의 재취업근로자 작성 금지]

★작성자 성명:	직위:	전화번호:
----------	-----	-------

년 월 일

사업장명 :

대표자명 :

[직인]