

국민취업지원제도 II유형()회사 『훈련참여지원수당』 지급 신청서					처리기한
					14일
신청인	① 성 명		② 주민등록번호	-	
	③ 주 소				
	④ 휴대전화 (없을 경우 연락 가능한 번호)				
	⑤ '직업훈련 참여수당' 지급 희망계좌(기 등록 계좌 변경시 작성)	은 행 명			
계좌번호		(예금주)			
직업 훈련 참여 현황	훈련과정명	훈련기관명	수당신청 훈련기간 (훈련일수)	수당신청 참여기간 (참여일수)	
			(일)	(일)	
			(일)	(일)	
			(일)	(일)	
<p>「구직자 취업촉진 및 생활안정지원에 관한 법률」 제27조에 따라 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 취업활동비용(훈련참여지원수당)을 지급받은 경우에는 같은 법 제28조에 따라 지급된 취업활동비용(훈련참여지원수당)의 전부 또는 일부의 반환을 명할 수 있습니다.</p>					
<p>위와 같이 『훈련참여 지원수당』 지급을 신청합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>신 청 인 : _____ (서명 또는 인)</p> <p>천안지방고용노동지청장 귀하</p>					
※ 접수	접수년월일	접수번호	처리부서	훈련참여지원수당 지급 결정액	
서식 ※ 결재	담당		과(팀)장	청(지청)장	결재년월일