

특별고용촉진장려금 신속 지원을 위한 계속 고용 확인서

<input type="checkbox"/> 특별고용촉진장려금 신속 지원을 위한 요건에 따라 확인하고자 하오니, 확인사항을 보시고 우측 서명란에 서명해 주시기 바랍니다.					
구분	확인사항				서명
사업주	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신청대상 근로자가 지원대상 근로자임을 확인하였으며, 특별고용촉진장려금의 지원요건을 확인하였음 ○ 아래 지원대상 근로자와 근로계약을 6개월 이상 체결하였으며, 현재 근로중이며, 해당 근로계약기간동안 근로자 자발적 퇴사 사유 외 고용조정 없이 계속 고용관계를 유지할 것임을 확인함 ○ 만약 지원대상 근로자의 퇴사 또는 임금 미지급 상황 발생시 <ul style="list-style-type: none"> - 해당 상황을 기재하여 관할 고용센터에 통보하고 - 해당월 지원금은 고용센터의 지정 절차에 따라 반환하겠음 ○ 근로시간 단축 등으로 급여조건 변경이 발생한 경우 해당 내용을 고용센터에 통보하고, 변경 임금에 따라 지원금을 정산하겠음 ○ (선지급 받은 경우) 지원 대상 기간 종료 후에는 해당 기간의 월별 임금대장 및 지급증빙내역을 고용센터에 제출하겠음 만약 정당한 사유없이 제출하지 않을 경우 환수 등 불이익이 있더라도 감수하겠음 ○ 근로자의 중도퇴사 등으로 반환사유가 발생한 경우 고용센터의 반환절차에 응하지 않을 경우, 불이익이 발생하더라도 감수하겠음 				* 좌측 확인사항을 모두 확인하고 서명함 -성명: -서명:
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 본인은 특별고용촉진장려금의 지원요건을 확인하였음 ○ 상기 사업장의 동 사업주와 근로계약을 6개월 이상 체결하여 현재 근로하고 있으며, 해당 근로계약기간동안 별도의 사유가 없는 한 계속 고용관계를 유지할 것임을 확인함 ○ 만약 퇴사 또는 임금 미지급 상황 발생시 <ul style="list-style-type: none"> - 해당 상황을 관할 고용센터에 통보할 것임을 확인함 				
지원대상 근로자	연번	성명	생년월일	입사일	서명

「고용창출장려금·고용안정장려금의 신청 및 지급에 관한 규정」 제19조제1항에 따른 고용촉진장려금(지원특례) 신청시 위와 같이 첨부하여 제출합니다.

년 월 일

신청인(대표)

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(○○지청)장

귀하