<중요> 재직증명서 및 실업인정 신청서를 팩스로 보내주세요 ■ 고용보험법 시행규칙[별지 제82호서식]

또는 근로계약서

담당자:

문의전화: 063-540-8402, 8403, 8411

실업인정 신청서 (취업사실신고) (님 귀하)

팩스 0508-8230-0609

(신청인 (수급시속시) (1) 성명 (2) 주민등록민호 (선패번호: (휴대전화: (주대전화: (조건인 경험: (조건인 (조건인 (조건인 (조건인 (조건인 (조건인 (조건인 (조건인	22.25				,		-1-1-1-1	(앞 쪽)	
(접수번호			접수일	자		저리기산:	o일 	
(수급자격시) (수급자격자) (수급자격자 (수급자격자 수급자격자) (수급자격자 (수급자격자 수급자격자 수급자격자 수급자격자 수급자격자 수급자격자 수급자격자 수급자 (수급자격자 수급자 수급자 수급자 수급자 수급자 (수급자 수급자 수급자 수급자 수급자 수급자 수급자 수급자 수급자 수급자		①성명	②주민등록번호						
(휴대전화: (***) 4시 정된 출식일(실임인정일) (***) 4시 정된 출식일(실임인정일) (***) 4시 전기간 (#** 출식일의 다용난부터 취임 전 날까지) (***) 4시 전기간 (#** 출식일의 다용난부터 취임 전 날까지) (***) 4시 전기간 (#** 출식일의 다용난부터 취임 전 날까지) (***) 4시 전기간 (#** 출식일의 다용난부터 취임 전 날까지) (***) 4시 전기간 (#** 출식일의 (#**) 4시 전내용:			(전화번호:						
(출)시급 계좌 ((下省水격水)								
## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##	④지정된 출석	일(실업인정일)			5 살업인정대4	상기간 (최종 출	석일의 다음날부터	취업 전 날까지)	
대 상 기 간 중심인자실	⑥지급계좌		은행명:	계좌	번호:		예금	주:	
상업사실		근로사실	[] 없음	[] %	l음 [근로일:	소득	·(예정)액:]	
황인	중	사업자등록 (자영업개시)	[]없음	[]%	l음[등록일(시·	작일):	사업내용:]	
대상기간	확인		[] 默鲁	[] %	l음[재해일:			1	
중에게 취업 환자영업 환동내용: [●] 취직 [취직(예정)일: 회사명: 전화번호: 취업예정명 [] 자영업 [시작(예정)일: 사업내용: - 기환동 의 환동사항		그 시 아 노]	전화번호 []	
확인 취심예정/일: 회사명: 전화번호: 기계업	재취업활			,	120271	-			
구식활동 외 환동사항 내용 [] 부당해고 구제신청자 [] 재취업활동 없는자 환동사항 내용 [] 재취업활동제학 [] 재취업활동 제학 [] 제취업활동제학 합리 [] 제취업활동제학 합리 [] 제취업활동제학 수립제검토 [] 집단상담 프로그램 [] 기타[] [] 자영업준비활동 수행하여야 할 [] 식업훈련 수강 [] 지취업활동제학 수립/제검토 [] 집단상담 프로그램[] [] 기타[] [] 자명업준비활동 [] 적업지도 참여(취업특강 등) 활동 [] 시회봉사활동 참여 [] 제취업활동계획 수립/재검토 [] 집단상담 프로그램[] [] 기타[] [] 지원상담 프로그램[] [] 기타[] [] 기하는 [] 전상당 프로그램[] [] 기타[] [] 기타[] [] 지원사업자 제84조 에 따라 위와 같이 신청하며, 위 내용이 사실임을 확인합니다. 1. 수급자격증 1부 [2. (상해)진단서, 재직증명서, 근로계약서, 면접확인서, 훈련수강증명서, 구직활동 내역서 등 시행규칙 제90조에 따른 증명서에 의한 실업인정의 각 해당 서유을 확인할 수 있는 서류(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 [3. 시행규칙 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수간증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 (3. 시행규칙 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수간증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 (3. 시행규칙 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수간증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 (3. 시행규칙 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수간증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 (3. 시행규칙 제91조에 따른 직업인정 [] 상병급여 청구와 병행 [] 유족에 따른 실업인정 기급사유 전유인원일 접수번호 담당 탐장 과장 청장·지청장 결재연원일	농 확인	취업예정명세					-		
- 구직활동 외 활동사항 내용 [] 부당해고 구제신청자 [] 사회봉사활동 참여 활동사항 [] 직업지도 참여(취업특강 등) [] 사회봉사활동 참여 [] 사회봉사활동 참여 [] 기타[- 기자영업			사업내		F정기	
수행하여야 할 [] 작업훈련 수강 [] 지역자도 참여(취업특강 등) 활동 [] 지역장환동 참여 [] 제취업활동계획 수립제견토 [] 집단상단 프로그램[] [] 기타[]			내용 [[] 부당해고] 직업지도] 재취업횥	1 구제신청자 - 참여(취업특징	· 등) 검토	[] 재취입 [] 사회녕	l활동 없는자 ¦사활동 참여	
에 따라 위와 같이 신청하며, 위 내용이 사실임을 확인합니다. 년 월 일 (서명 또는 인) 인산지방고용노동청장 귀하 1. 수급자격증 1부 2. (상해)진단서, 재직증명서, 근로계약서, 면접확인서, 훈련수강증명서, 구직활동 내역서 등 시행규칙 제90조에 따른 증명서에 의한 실업인정의 각 해당 사유을 확인할 수 있는 서류(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 3. 시행규칙 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수강증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 ※ 아래 란은 적지 아니합니다. 실업인정 유형 [] 실업인정일 변경 [] 증명서에 따른 실업인정 [] 잠정실업인정 지급 처리 실업인정일수 구직급여 신출명세 지급액 사항 지급 지급사유 점 접수연월일 접수번호 담당 팀장 과장 청장ㆍ지청장 결재연월일	수행하여야 할 [] 직업훈련 수강] 사회봉사활동	참여] [] 직업지도 침] 재취업활동:	ㅏ 여(취업특강 등	등) 토		
변월일 (서명 또는 인) 이산지 방고용노동청장 귀하 1. 수급자격증 1부 2. (상해)진단서, 재직증명서, 근로계약서, 면접확인서, 훈련수강증명서, 구직활동 내역서 등 시행규칙 제90조에 따른 증명서에 의한 실업인정의 각 해당 사유을 확인할 수 있는 서류(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 3. 시행규칙 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수강증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 ※ 아래 란은 적지 아니합니다. 실업인정 유형 [] 실업인정일 변경 [] 증명서에 따른 실업인정 [] 잠정실업인정 [] 유족에 따른 실업인정 지급 사항 기급액 지급액 기급사유 전 접수연월일 접수번호 담장 담장 과장 청장ㆍ지청장 결재연월일	「고용보험법」 제44조제2항・제3항, 같은 법 시행령 제63조・제66조 및 같은 법 시행규칙 제84조								
신청인 익산지 방고용노동청장 귀하 1. 수급자격증 1부 2. (상해)진단서, 재직증명서, 근로계약서, 면접확인서, 훈련수강증명서, 구직활동 내역서 등 시행규칙 제90조에 따른 증명서에 의한 실업인정의 각 해당 사유을 확인할 수 있는 서류(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 3. 시행규칙 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수강증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 ※ 아래 란은 적지 아니합니다. 실업인정 유형 [] 실업인정일 변경 [] 증명서에 따른 실업인정 [] 잠정실업인정 [] 해고효력을 다투는 자의 실업인정 [] 상병급여 청구와 병행 [] 유족에 따른 실업인정 지급 사항 지급 시한 기급사유 접 접수연원일 접수번호 담당 팀장 과장 청장ㆍ지청장 결재연원일	에 따라 위와 같이 신청하며, 위 내용이 사실임을 확인합니다.								
1. 수급자격증 1부 2. (상해)진단서, 재직증명서, 근로계약서, 면접확인서, 훈련수강증명서, 구직활동 내역서 등 시행규칙 제90조에 수수료 따른 증명서에 의한 실업인정의 각 해당 사유을 확인할 수 있는 서류(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 3. 시행규칙 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수강증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 없음 1부 ※ 아래 란은 적지 아니합니다. 실업인정 유형 [] 실업인정일 변경 [] 증명서에 따른 실업인정 [] 잠정실업인정 [] 해고효력을 다투는 자의 실업인정 [] 상병급여 청구와 병행 [] 유족에 따른 실업인정 지급 처리 실업인정일수 구직급여 신출명세 지급액 마지급사유 전 접수연월일 접수번호 담당 팀장 과장 청장ㆍ지청장 결재연월일				신청인			년		
2. (상해)진단서, 재직증명서, 근로계약서, 면접확인서, 훈련수강증명서, 구직활동 내역서 등 시행규칙 제90조에 다른 증명서에 의한 실업인정의 각 해당 사유을 확인할 수 있는 서류(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 3. 시행규칙 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수강증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 없음 1부 ※ 아래 란은 적지 아니합니다. 실업인정	<u> 익산지방고용</u>	<u> </u>	하						
실업인정 유형 [] 실업인정일 변경 [] 증명서에 따른 실업인정 [] 잠정실업인정 지급 처리 실업인정일수 구직급여 산출명세 지급액 기급사유 접 접수연월일 접수번호 담당 팀장 과장 청장·지청장 결재연월일	첨부서류2. (상해)청구사류따른 원3. 시행규	진단서, 재직증명서, 증명서에 의한 실업인	정의 각 해당 사유	을 확인할 =	수 있는 서류(해당	당하는 경우에만	제출합니다) 1부		
실업인성 유영 [] 해고효력을 다투는 자의 실업인정 [] 상병급여 청구와 병행 [] 유족에 따른 실업인정 지급 사항 실업인정일수 미지급사유 구직급여 산출명세 지급액 접수연월일 접수면월일 접수면월일	※ 아래 란은	적지 아니합니다	ł						
지급 사항 설업인정일수 구직급여 산출명세 지급액 미지급사유 점 접수연월일 접수번호 담당 팀장 과장 청장·지청장 결재연월일	실업인정 유	03		-				따른 실업인정	
사항 미지급사유 전 접수연월일 접수번호 담당 팀장 과장 청장·지청장 결재연월일	지급				구직급여				
	사항	미지급사유	-						
, (包含)	접 접수연월	<u> </u>		담당	팀장	과장	청장ㆍ지청장	결재연월일	