■ 중소기업 청년 추가고용 장려금 지원사업 시행지침 [별지 제1호 서식]

「중소기업 청년 추가고용 장려금」 참여 신청서

※ □에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

1. 사업장 현황

사업장명			사업장관리번호		
소재지 주소			대표자		
업종(업종코드)			주생산품(대표품목)		
고용보험 보험자수 (신청서 제출일 직전월말일)			성장유망업종 해당여부	□ 해당	□ 비해당
총자산(최근 3년)	'14	원	매출액(최근 3년)	'14	원
	'15	원		'15	원
	'16	원		'16	원
담당자 (사업계획서 작성자)	성명		전화번호		
	이메일		핸드폰번호		

2. 참여신청 개요

청년 정규직 채용(전환) 예정인원	정규직 신규채용 (명), 정규직 전환 (명)				
청년 정규직 채용(전환) 계획 일정	년 월 (정규직 신규채용 명, 정규직 전환 명) 년 월 (정규직 신규채용 명, 정규직 전환 명) 년 월 (정규직 신규채용 명, 정규직 전환 명)				
신규 채용(정규직 전환) 청년 근로조건	담당업무	주당 소정근로시간	월 임금수준		
			계 (최저임금대비)	고정급여	기타
			00원(%)		
사업체 소개	사업체의 주생산품(대표품목) 등 (별지 작성 가능)				
지원 필요성 등	장려금 지원 필요성 등에 대해 간략하게 설명 (별지 작성 가능)				

「중소기업 청년 추가고용 장려금 지원사업 시행지침」에 따라 위와 같이 중소기업 청년 추가고용 지원 사업 참여를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표): (서명 또는 인)

○○지방고용노동청(○○지청)장 귀하

첨부서류	1.사업자등록증 2.법인등기부등본(해당자에 한함) 3.총자산 및 매출액 자료 4.주생산품 설명자료 등

접수번호			접수 연월일					
선람	담당		팀장		과장		소장	결재 연월일 . . .

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]