

[서울남부] 고용촉진장려금 대상자 신청서

(접수일: 2024. .)

성명		생년월일		성별	
주소				연락처	010-
1. 가족 구성원	☐ 미혼 ☐ 기혼 (가족구성 : 명) ☐ 기타				
2. 건강상태	☐ 양호 ☐ 치료 중()				
3. 신청 유형	☐ 한부모 가정 ☐ 장애인 ☐ 노숙인 ☐ 북한이탈주민 ☐ 국민취업지원제도 참여자 ☐ 특화청년(자립준비청년, 학교밖 청소년, 위기청소년 등) ☐ 기타 ()				
4. 생계유지 방법	☐ 그동안 모아둔 자금 ☐ 가족구성원이 부양 ☐ 국민기초생활보장수급자 ☐ 기타 지원()				
5. 일하지 않고 쉰 기간	☐ 1개월 미만 ☐ 1개월 이상~6개월 미만 ☐ 6개월 이상~1년 미만 ☐ 1년 이상				
6. 취업 시 애로사항 (중복 체크 ✓ 가능) ※ 솔직하게 답변해 주세요	☐ 연령 ☐ 경력 부재(혹은 경력 단절) ☐ 가족 돌봄 ☐ 학력 ☐ 건강 ☐ 금융(채무, 대출) ☐ 복지(생계, 주거, 의료, 교육, 장애, 기초수급) ☐ 자격증 ☐ 기타()				
7. 취업 시 희망조건	급여: 월_____만원 이상 근로시간 ☐ 주 40시간 ☐ 단시간 근로 ☐ 상관없음 근무지역 ☐ 서울 ☐ 경기 ☐ 지역무관 희망 직업 ☐ 있음 (직업명:) ☐ 미정				
8. 기타 애로사항 (자유롭게 기재)					

상기 본인은 사실 그대로 작성하였으며, 고용촉진장려금 대상자 확인을 위한 개인정보 활용에 동의 ☐ 미동의 ☐ 합니다.

2024. . .

신청인 _____(서명)

선정 결과	선정(), 미선정()	
	미선정 사유	