

참여수당 지급 신청서						처리기한 14일	
신청인	① 성명			② 생년월일	—		
	③ 주소						
	④ 휴대전화 (없을 경우 연락 가능한 전화번호)						
	⑤ 1단계 참여기간	초기 상담일		20		년	월 일
		집단상담, 중소기업탐방, 생애경력설계프로그램 참여기간		~		~	
		단기집단·취업특강 참여일		20		년	월 일
		IAP 수립일		20		년	월 일
	⑥ '1단계 참여수당' 지급희망계좌	은행명					
계좌번호							
참여수당의 부정수급*이 확인될 경우 지급된 수당의 환수 및 제재부과금 부과, 프로그램 재참여 제한(최대 5년) 등 불이익 처분이 내려질 수 있음을 알려드립니다. * 허위 그밖의 부정한 방법으로 취업성공패키지에 참여한 경우 및 각종 수당을 부정하게 수령하였거나 수령하고자 한 행위 등							
위와 같이 『취업성공패키지』 1단계 참여 관련 참여수당 지급을 신청합니다. 년 월 일 신청인 : _____ (서명 또는 인) ○○지방노동청(○○○○지청)장 귀하							
						수수료	
						없 음	
※ 접수	접수년월일	접수번호	처리부서	1단계 참여자 실비 지급 결정액			
※ 결재	담당		과장		청(지청)장		결재년월일