

()회차 『취업성공수당』 지급 신청서						처리기한 14일
신청인	① 성명			② 주민등록번호	-	
	③ 주소					
	④ 휴대전화(없을 경우 연락 가능한 번호)					
	⑤ '취업성공수당' 지급 희망계좌 (기 등록 계좌 변경시 작성)		은 행 명			
			계좌번호			
취업 현황	사업체명					
	취업일		20 년 월 일			
창업 현황	사업체명		업종			
	사업자 등록일		20 년 월 일			
	사업체 소재지 주소					
취업성공수당의 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						
상기인은 20 . . 부터 20 . . 까지 재직하여 위와 같이 ()회차 『취업성공수당』 지급을 신청합니다. 년 월 일 신청인 : _____ (서명 또는 인) ○○지방노동청(○○○○지청)장 귀하						
※ 접수	접수년월일	접수번호	처리부서	※처리	취업성공수당 () 회차 지급 결정액	
※ 결재	담당		과(팀)장		청(지청) 장	결재년월일