

서식 39 ()회차 『훈련참여지원수당』 지급 신청서

()회차 『훈련참여지원수당』 지급 신청서					처리기한 14일	
신청인	① 성명			② 주민등록번호	-	
	③ 주소					
	④ 휴대전화 (없을 경우 연락 가능한 번호)					
	⑤ '직업훈련 참여수당' 지급 희망계좌 (기 등록 계좌 변경시 작성)	은 행 명				
		계좌번호	(예금주)			
직업 훈련 참여 현황	훈련과정명	훈련기관명	수당신청 훈련기간 (훈련일수)	수당신청 참여기간 (참여일수)		
			(일)	(일)		
			(일)	(일)		
			(일)	(일)		
훈련참여수당의 부정수급*이 확인될 경우 지급된 수당의 환수 및 제재부과금 부과, 프로그램 재참여 제한(최대 5년) 등 불이익 처분이 내려질 수 있음을 알려드립니다. * 훈련참여지원수당을 지급받을 목적으로 훈련수강 시 대리출석 또는 허위출석부 작성 등 허위 기타 부정한 방법으로 훈련에 참여한 경우 등						
위와 같이 『훈련참여 지원수당』 지급을 신청합니다. 년 월 일 신 청 인 : _____ (서명 또는 인) ○○지방노동청(○○○○지청)장 귀하						
※ 접 수	접수년월일	접수번호	처리부서	훈련참여지원수당 지급 결정액		
※ 결 재	담 당		과(팀) 장	청(지청) 장		결재년월일