

3단계 참여수당 지급 신청서							처리기한 14일
신청인	① 성명			② 주민등록번호	-		
	③ 주소						
	④ 휴대전화 (없을 경우 연락 가능한 전화번호)						
	⑤ 3단계 참여기간	초기 상담일		20	년	월	일
		IAP 수립일		20	년	월	일
		3단계 참여기간		~			
		방문상담일자		20	년	월	일
	⑥ '3단계 참여자 실비' 지급 희망계좌	은 행 명					
		계좌번호					
	3단계 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』 3단계 참여 관련 참여수당 지급을 신청합니다. 년 월 일 신 청 인 : _____ (서명 또는 인) ○○지방노동청(○○○○지청)장 귀하							
							수수료
							없 음
※ 접 수	접수년월일	접수번호	처리부서	3단계 참여자 실비 지급 결정액			
※ 결 재	담 당		과 장		청(지청) 장		결재년월일