

□ 육아휴직 급여 사후지급 확인서

(앞 쪽)

기본 사항	사업장관리번호		사업장명	
	사업장소재지			
		(전자우편 : 전화번호 : 담당자 :)		
	급여 수급자 성명		급여 수급자 주민등록번호	
	급여 수급자 주소 및 연락처			
육아휴직 부여기간	년 월 일 ~	년 월 일		
실제복직일	년 월 일	실제 퇴직일	년 월 일	
고용센터명	천안고용센터	팩스번호	0508-8230-0678	

위 근로자는 년 월 일에 복직한 이후, 현재(혹은 퇴사일) 년 월 일까지
동 사업장에서 6개월 이상 계속 근무하였음을 확인합니다.

※ 본 확인서는 육아휴직 급여 사후 지급과 관련된 것으로 거짓으로 작성할 경우 고용보험법에 따라 300만원 이하의 과태료가 부과될 수 있으므로, 정확히 기재하여 주시기 바랍니다.

※ 구비서류: 재직증명서

확인서의 기재사항은 사실과 다르지 아니합니다.

년 월 일

근로자

(서명 또는 인)

확인서의 기재사항은 사실과 다르지 아니합니다.

확인자 사업장명

대표자

(서명 또는 인)

대전지방고용노동청 천안지청장 귀하

♣ 반드시 동 내용을 숙지하신 후 제출바랍니다

(이미 신청서를 접수하신 분들은 폐기하시기 바랍니다)

<육아휴직급여 사후 지급 확인서 안내문>

1. 육아휴직 종료 후 기존 사업장에 복직하여 6개월 이상 계속 근무한 경우, 고용보험법 제70조 및 동법 시행령 제95조4항에 의거하여, 육아휴직급여의 25%에 해당하는 금액을 지급하고 있습니다.
2. 「육아휴직 급여 사후지급 확인서」는 육아휴직 사후지급과 관련된 것으로, 기재 및 확인하여 주신 내용이 허위나 거짓으로 확인될 경우, 고용보험법 제73조, 제74조, 제77조, 제62조제2항 및 제116조제2항 등에 따라 사업주 및 근로자 모두 불이익을 받을 수 있으니 작성 시 유의하시기 바랍니다.

3. 서류 작성 방법 및 유의사항

1) 다음 내용을 확인하시기 바랍니다.

♠ 「육아휴직급여 사후지급 확인서」의 '**실제 복직일 등**'의 내용을 정확히 기재합니다.
필요할 경우, 고용센터는 복직원 등의 자료를 요청할 수 있습니다.

♠ **실제 복직일로부터 6개월 이상 "근무"한 후 제출** 바랍니다.

- 부여된 육아휴직 이후 다시 육아휴직 혹은 개인휴직(유·무급 포함) 등을 계속 하시거나, 복직 이후 6개월 미만 근로 후 다시 육아휴직 및 개인 휴직 등인 경우, 동 확인서를 보관했다가 **복직 후 6개월 이상 계속 근무하신 후** 제출하시기 바랍니다.

♠ 육아휴직 중 새로운 사업장으로 '고용승계(인수·합병·전근 등)'된 경우, 이를 확인할 수 있는 서류도 함께 제출합니다. (예 : 인수합병에 관한 자료, 인사발령장 등)

2) 근로자 본인의 서명과 사업주의 직인은 반드시 필요합니다.

3) 근로자가 최종으로 지급 받던 해당 고용센터의 팩스 혹은 우편으로 제출바랍니다.

4. 유의사항

- 확인서의 대상자가 복직 후 6개월 미만 근무 후 자발적 퇴직한 경우, 제출하실 필요가 없습니다.
- 접수된 서류 검토 후 지급 대상자가 아닌 경우, 사후지급액을 지급하지 않습니다.

<거주지별 담당자 연락처>

041-620-9592(아산시) 041-620-9593(천안시 서북구) 041-620-9519(천안시 동남구, 당진, 예산, 기타)

대표 번호 041-620-7400 팩스(공통) 0508-8230-0678