

국민취업지원제도 II유형 3단계 참여수당 지급 신청서			처리기한 14일
-------------------------------	--	--	-------------

신청인	① 성명	② 주민등록번호	-
	③ 주소		
	④ 휴대전화 (없을 경우 연락 가능한 전화번호)		
	⑤ 3단계 참여기간	수급자격인정일	20 년 월 일
		IAP 수립일	20 년 월 일
		3단계 참여기간	~
	방문상담일자	20 년 월 일 20 년 월 일 20 년 월 일	
	⑥ '3단계 참여자 실비' 지급 회망계좌	은행명	
		계좌번호	

「구직자 취업촉진 및 생활안정지원에 관한 법률」 제27조에 따라 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 취업활동비용(3단계 참여수당)을 지급받은 경우에는 같은 법 제28조에 따라 지급된 취업활동비용(3단계 참여수당)의 전부 또는 일부의 반환을 명할 수 있습니다.

위와 같이 II유형 3단계 참여 관련 참여수당 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 : _____ (서명 또는 인)

천안지방고용노동지청장 귀하

※ 접수	접수년월일	접수번호	처리부서	수수료
				없음
3단계 참여자 실비 지급 결정액				
※ 결재	담당	과장	청(지청)장	결재년월일

국
고