자영업자 수급자격 인정신청 서류 안내							
	■ 폐업일 이전 24개월간 자영업자로 피보험단위기간 1년 이상						
수급자격							
인정요건							
	■ 재취업을 위한 노력을 적극적으로 할 것						
	□ 육아 등의 문제로 사업 운영이						
	ㅇ 임신, 출산, 육아(만 8세 이	ㅇ 임신, 출산, 육아(만 8세 이하 또는 초등학교 2학년 이하)					
폐업사유	□ 배우자 등 동거친족으로부터 및						
	□ 육아 관련 사유가 해소되어 구						
	o 출산 후 45일 경과, 퇴사 7	전후 육아 상황 확인 필요					
	│ │	일 다음 날부터 신청 가능					
	□ <b>고용보험 상실처리</b> (근로복지공						
	□ <b>고용보험 완납증명서</b> (근로복지공단 고용·산재보험토탈서비스, 무인민원발급기)						
	□ 폐업 사유 확인 서류						
	──O 임신·출산·육아로 인한 폐업 확인서(별도 양식)						
	ㅇ 주민등록등본(자녀 출산 후)						
	ㅇ 육아 도움을 받기 어려움 확인 서류						
	- 배우자, 동거친족, 부모님 등						
	- 재직증명서, 사업자등록증, 재학증명서, 진단서, 장애인등록증 등						
	※ 퇴사 당시 배우자가 휴직 중인 경우 불가						
준비서류	o 육아 사유 해소 및 구직활동 가능 확인 서류						
	- 어린이집·유치원 재원증명서						
	· 재원 가능시간 기재(부모 근로 시 가능시간 함께 기재)						
	- 초등학교 재학증명서						
	- 학원 재원증명서(학원 수강시간 기재)						
	- 육아자가 생긴 경우						
	· 육아확인서(육아자 자필 기재)						
	· 육아자와 관계확인서류: 가족관계증명원						
	· 육아자 주소 확인: 주민등록등본						
	□ 기타 추가서류(필요시)						
□ 수급기간 연기: 구직급여는 폐업 <u>일 다음날로부터 1년 이내</u> 신청 및 지급 가능 <b>(이후 소멸)</b>							
ㅇ 육아 기간이 1년이 넘게 소요될 경우, 폐업일로부터 1년 이내 연기 신청							
ㅇ 서류: 연	임신출산확인서, 주민등록등본 등						
* 필요시, 추가서류 요청이 가능합니다.							
* 진주고용센터 팩스: 0508-8230-0475 <b>인천 고용복지 *센터</b>							

임신·출산·육아로 인한 폐업 확인서						
신청인	성 명		생년월일			
	주 소					
	사업장명					
	사 업 장 소 재 지					
	사업개시일		폐업일			
육아	유청	<ul> <li>□ ① 임신</li> <li>□ ② 출산</li> <li>□ ③ 만 8세 이하 또는 초등학교 2학년 이하의 자녀 육아</li> <li>(배우자 등 동거 친족의 육아가 불가능)</li> </ul>				
	출산(예정)일					
	동거 친족의 육아가 불가능한 사유 (③유형)					
위 내용이 사실임을 확인합니다.						
년 월 일						
신청인 : (인)						
부산지방고용노동청 진주지청장 귀하						
위 내용이 사실과 다른 경우 실업급여 수급자격이 제한되고 부정수급으로 처벌받을 수 있습니다.						

육아확인서								
수급자격 신 청 인	0]	름						
	생 년 월	일						
	연 락	처						
	주	소						
위 수급자격 신청인(이름: )의 자녀(이름: )를								
본인(이름: , 관계: )이 20 년 월 일부				일부터				
육아하기로 하였음을 확인합니다.								
위 내용에 거짓이 있을 경우 관련법에 의거, 처벌받을 수 있다는 사실을 알고 있음을 확인합니다.								
			20	년	월	일		
작 성 자 (육아자)	0]	름					(서명	또는 인)
	생 년 월	일						
	연 락	처						
	주	소						
부산지방고용노동청 진주지청장 귀하								

## 수급자격신청인 의견진술서

성 명	생년월일	
사업장명	퇴사(폐업)일자	

위 본인은 사업장 퇴사(폐업) 사유와 관련하여 아래와 같이 자필로 의견을 작성합니다.

상기 내용 중 허위 사실이 없음을 확인합니다.

20 년 월 일

수급자격신청인: (서명 또는 인)

## ※ 유의 사항

- 수급자격 심사 결과에 따라 수급자격이 불인정 될 수 있습니다.
- 또한 심사 과정에서 추가서류를 요청할 수 있습니다.
- 수급자격 신청서의 내용에 거짓이 있을 경우 실업급여의 지급이 중단되고 지급받은 실업급여액에 상당하는 금액 이하의 금액을 추가로 반환하여야 하며, 경우에 따라 형사처벌을 받을 수 있습니다.