

고용보험 미적용 사업자등록에 대한 사실 확인서

인적사항	성명	생년월일		
	주소		(전화:)	
사업자 등록사항	상호	사업자등록번호		
	사업장소재지		(전화:)	
	개업일	년 월 일	사업의 종류	업태: 종목:
미적용자 출산급여 신청 현재 사업운영 현황	본인은 위 사업장을 출산일 현재 피 고용인(일용직, 아르바이트, 프리랜서, 친인척, 가족 등 고용형태 불문)을 고용하지 않고 혼자 사업을 운영하고 있음을 확인함. 다만, 예외적으로 출산일 이전 3개월 이후 보조인력 1명을 고용한 경우는 지원 가능 [성 명: (서명, 인)]			
	해당하는 부문에 ✓체크			
	☐ 운영 중	☐ 휴업 중	☐ 폐업	
	현재 사업을 운영하고 있음	년 월 일 부터 ~ 년 월 일 까지		년 월 일
※ 미적용자 출산급여는 1인 사업자로 사업을 운영하는 경우에만 지원이 가능함을 알고 있으며, 동 확인서 내용이 추후에 사실과 다르게 확인 될 경우 공공재정 부정청구 금지 및 부정이익 환수 등에 관한 법률에 따른 공공재정지급금에 해당하여 부정이익의 5배이내에서 제재부가금 부과, 징수 등 공공 재정환수법에 따라 환수 조치 됨을 확인합니다. 년 월 일 신청인 (인, 서명) 고용노동부 중부지방고용노동청 경기지청장 귀하 전화 : 031-231-7850 팩스 : 0508-8230-0238				