

- ※ **취업이 되시면** 아래의 실업인정신청서를 **취업일로부터 2개월이내**로 보내세요.
 - ▶ 근로계약서 또는 재직증명서를 반드시 첨부하여 보내주시기 바랍니다.
 - ▶ 자영업은 사업자등록증을 첨부
- ※ 팩스(0508-8230-0683) 또는 우편(천안시 서북구 성정대로 163 천안고용센터5층) 접수 요망
- ※ 기재사항 : ★ 부분 필수기재

▶ **수신 :** **번 청구 담당자 귀하**

실업인정 신청서

(앞 쪽)

접수번호	접수일자	처리기간: 1일
------	------	----------

★신청인 (수급자격자)	①성명	②주민등록번호
	③주소	(전화번호:) (휴대전화:)

④지정된 출석일(실업인정일)	⑤실업인정대상기간
-----------------	-----------

⑥지급계좌	은행명:	계좌번호:	예금주:
-------	------	-------	------

⑦취업전 실업사실 확인	★근로사실	[] 없음 [] 있음 [근로일:	소득(예정)액:]
	★사업자등록 (자영업개시)	[] 없음 [] 있음[등록일(시작일):	사업내용:]
	★산재휴업급여	[] 없음 [] 있음[재해일:]

⑧실업인정 대상기간 중 재취업활동 확인	구직활동	일자 []	업체명 []	전화번호 []
	자영업	구직방법 []	구직활동결과 []	

⑧실업인정 대상기간 중 재취업활동 확인	★취업명세	[] 취직 [취직일:	회사명:	전화번호:]
		[] 자영업 [시작일:	사업내용:]	

구직활동 외 활동사항	내용	[] 직업훈련 수강	[] 취업확정자	[] 재취업활동 없는자
		[] 부당해고 구제신청자	[] 직업지도 참여(취업특강 등)	[] 사회봉사활동 참여

⑨다음 출석일까지 수행하여야 할 활동	[] 구직활동	[] 직업훈련 수강	[] 자영업준비활동	[] 직업지도 참여(취업특강 등)
	[] 사회봉사활동 참여	[] 집단상담 프로그램	[] 재취업활동계획 수립/제검토	[] 기타 []

「고용보험법」 제44조제2항·제3항, 같은 법 시행령 제63조·제66조 및 같은 법 시행규칙 제84조에 따라 위와 같이 신청하며, 위 내용이 사실임을 확인합니다.

 년 월 일

★신청인

(서명 또는 인)

대전지방고용노동청장 귀하

첨부서류	1. 수급자격증 1부	수수료
	2. (상해)진단서, 재직증명서, 근로계약서, 면접확인서, 훈련수강증명서, 구직활동 내역서 등 시행규칙 제90조에 따른 증명서에 의한 실업인정의 각 해당 사유를 확인할 수 있는 서류(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부	
	3. 시행규칙 제91조에 따른 직업능력개발 훈련사실을 확인할 수 있는 수강증명서(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부	없음

※ 아래 란은 적지 아니합니다.

실업인정 유형	[] 실업인정일 변경 [] 증명서에 따른 실업인정 [] 잠정실업인정						
	[] 해고효력을 다루는 자의 실업인정 [] 상병급여 청구와 병행 [] 유족에 따른 실업인정						
지급 사항	처리	실업인정일수	구직급여 산출명세	지급액			
		미지급사유					
접 수	접수연월일	접수번호	결재	담당	팀장	과장	청장·지청장
						