

출력물 여백조정

본 양식은 법적 효력이 없으며 신고 확인용도로만 사용하실 수 있습니다.

■ 고용보험법 시행규칙[별지 제5호서식] <개정 2016. 11. 17.>

국민연금 ☒ 사업장가입자 자격취득 신고서
고용보험 ☐ 피보험 자격취득 신고서

건강보험 ☒ 직장가입자 자격취득 신고
 산재보험 ☐ 근로자 고용 신고서

※ 같은 사람의 4대 사회보험의 자격취득일 또는 소득(보수)월액, 월평균보수액이 서로 다른 경우 줄을 달리하여 적습니다.

접수번호 NPB-20200826-324429			접수일 2020-08-26								
사업장		사업장관리번호 24987020020			명칭 에스에이엠			단위사업장 명칭			
		소재지 부산광역시 남구 대연제3동 대연동 1634번지 1호 환경해양대학 606호									
		전화번호		(유선) 010-9060-0824		(이동전화)		FAX번호 —			
보험사무 대행기관		번호			명칭			하수급인 관리번호(건설공사 등의 마			
구분	성명	국적	대표자 여부	월 소득액 (소득월액·보수월액 · 월 평균보수)(원)	자격 취득일	국민연금			건강		
	주민등록번호 (외국인등록번호)	채용자 격				자격 취득 부호	특수 직종 부호	지역 연금 부호	자격 취득 부호	보험료 감면 부호	
1	정보경		[]예	2,493,000 2,493,000	2020-08-26 2020-08-26	[■] 국민연금 ([미회망]취득 월 납부 회망)			[■] 건강보험		([]피부양자 []건강보험증
	950404-1*****		[■]아니오			1		00			

「고용보험법 시행령」 제7조 및 같은 법 시행규칙 제5조에 따라 위와 같이 자격취득을 신고합니다.

신고인(사용자 · 대표자)

배상훈 (서명 또는 인)

국민연금공단 이사장/국민건강보험공단 이사장/근로복지공단 ○○지역본부(지사)장 귀하