

출력물 여백조정

본 양식은 법적 효력이 없으며 신고 확인용도로만 사용할 수 있습니다.

국민연금 ■ 사업장가입자자격상실신고서 건강보험 ■ 직장가입자자격상실신고서  
고용보험 ■ 피보험자격상실신고서 산재보험 ■ 근로자고용종료신고서

※ 유의사항 및 기재요령은 뒷면을 참고하여 주시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	NPD-20210203-735913		접수일자	2021-02-03		처리기간 3일(고용보험은 7일)											
사업장	사업장관리번호	24987020020	명칭	에스에이엠(주)	전화번호	010-9060-0824											
	소재지	(485-13) 부산 남구 용소로 45 606호 환경해양대학 (대연동, 부경대학교대연캠퍼스)															
보험사무대행기관	명칭		번호	하수급인 관리번호 (건설공사등의 미승인하수급인에 한정함)													
연번	성명	주민(외국인)등록번호	전화번호 (이동전화)	국민연금		건강보험				[■] 고용보험 [■] 산재보험							
				상실 연월일	상실 부호	상실 연월일	상실 부호	연간보수총액				퇴직 전 3개월간 평균 보수	상실 연월일	상 실 사 유		해당연도 보수총액	전년도 보수총액
								당해연도		전년도				구체적 사유	구분 코드		
								보수 총액	산정 월수	보수 총액	산정 월수						
1	강산	960727-1*****	010-2310-1342	2021-02-01	3	2021-02-01	01	2,200,000	1	6,421,040	3	0	2021-02-01	계약기간	32	2,200,000	6,421,040
2	이수현	950809-1*****	010-9273-3186	2021-02-01	3	2021-02-01	01	2,493,000	1	2,099,240	1	0	2021-02-01	계약기간 만료	32	2,493,000	2,099,240
3	정보경	950404-1*****	010-4936-7580	2021-02-01	3	2021-02-01	01	2,493,000	1	10,353,680	5	0	2021-02-01	계약기간 만료	32	2,493,000	10,353,680

「고용보험법 시행령」 제7조 및 같은 법 시행규칙 제5조에 따라 위와 같이 자격상실신고를 합니다.

2021년 02월 03일

신고(확인)인 (사용자·대표자) : 배상훈 (서명 또는 인)/ □ 보험사무대행기관 : (서명 또는 인)

국민연금공단 이사장/국민건강보험공단 이사장/근로복지공단 이사장 귀하