

국민취업지원제도 II 유형 (5)회차 『훈련참여지원수당』 지급신청서										처리기한	
										14일	
신청인	① 성 명		김동현		② 생년월일		96. 6. 14				
	③ 주 소		경기도 용인시 수지구 상현동 성원아파트 113동 402호								
	④ 휴대전화 (없을 경우 연락 가능한 번호)		010-8252-0243								
	⑤ '훈련참여지원수당' 지급 희망계좌 (기 등록 계좌 변경시 작성)		은행명		하나은행						
				계좌번호		13691013539407 (예금주 김동현)					
직업 훈련 참여 현황	훈련과정명		훈련기관명		수당신청 훈련기간 (훈련일수)		수당신청 참여기간 (참여일수)				
					( 일)		( 일)				
					( 일)		( 일)				
					( 일)		( 일)				
<p>「구직자 취업촉진 및 생활안정지원에 관한 법률」 제27조에 따라 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 취업활동비용(훈련참여지원수당)을 지급받은 경우에는 같은 법 제28조에 따라 지급된 취업활동비용(훈련참여지원수당)의 전부 또는 일부의 반환(추가징수 포함)을 명할 수 있습니다.</p>											
<p>위와 같이 『국민취업지원제도 II 유형』 직업훈련 참여 관련 『훈련참여지원수당』 지급을 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인: 김동현 (서명 또는 인)</p>											
중부지방고용노동청(경기지청) 용인고용센터장 귀하											
										수수료	
										없음	
※ 접수	접수년월일		접수번호		처리부서		훈련참여지원수당 지급 결정액				
※ 결재	담당	팀장		과장		청 (지청) 장				결재년월일	