# 「코로나19 긴급고용안정지원금」신청서(특고·프리랜서)

### 코로나19 긴급 고용안정지원금 지원 신청서(특고·프리랜서)

※ []에는 해당되는 곳에 "√" 표시해 주시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일	실자 처리기간 2주
	①성명		②주민등록번호외국인등록번호)
	③주소		④전화번호(휴대전화)
	⑤사업정		⑥사업자등록번호
	⑦사업정 ○ 기미 -		⑧(사업장)전화번호
	9근무7	기간	
신청인	[1] 식동 [ ] 보험	험설계사 [	] 골프장캐디 [ ] 학습지교사 [ ] 건설기계종사자
	[ j 탥	백기사	[ ] 큄선빞습기사 [ ] 대출모집인 [ ] 진용카드회원모집임
	II I 내대	리운선기사 전제품설치기사	] 당문판매원 [] 당문교사 ] 내어제품당문심검원 ·[] 화물자동차운전자[]_교육관련종사원[] 방과후강사
	[ ] 운영	험설계사 [ 배기사 [ 미운전기사 [ 전제품설치기사 송관련종사원 하공연관련종사	] 골프장캐디 [ ] 학습지교사 [ ] 건설기계종사자 ] 퀵서비스기사 [ ] 대출모집인 [ ] 신용카드회원모집인 ] 방문판매원 [ ] 방문교사 [ ] 대여제품방문점검원 [ ] 화물자동차운전자 [ ] 교육관련종사원 [ ] 방과후강사 [ ] 여가관광관련종사원 [ ] 판매관련종사원 ·원(예술인 등) [ ] 서비스관련종사원 [ ] 기타( )
	[ ] 문의	각공연관련종사 '' -	·원(예술인 등) [ ] 서비스관련송사원 [ ] 기타( )
	⑪계좌년		] 골프장캐디 [ ] 학습지교사 [ ] 건설기계종사자 ] 퀵서비스기사 [ ] 대출모집인 [ ] 신용카드회원모집인 ] 방문판매원 [ ] 방문교사 [ ] 대여제품방문점검원 [ ] 화물자동차운전자 [ ] 교육관련종사원 [ ] 방과후강사 [ ] 여가관광관련종사원 [ ] 판매관련종사원 원(예술인 등) [ ] 서비스관련종사원 [ ] 기타( ) /( 은행)
신청	①지원	소득발생기간	`19년12월원`20년 1월원
내용	대상	(월 소득금액)	
	요건	※ 직종 특성성 연(年)소득	상 ` <b>19.12~`20.1월 소득이 없는 경우 사유서(서식12) 작성 필요</b>   `19년 총소득 원
			기 9년 중보기 변경 중보기 변경 19 명
			성명 (인) 주민등록번호 휴대전화
		[] 부	개인정보제공동의 [ ] 동의 [ ] 미동의
	③소득	[] 모	성명 (인) 주민등록번호 휴대전화
	요건	L J —	개인정보제공동의 [ ] 동의 [ ] 미동의
		[ ] 배우자	성명 (인)   주민등록번호   휴대전화     휴대전화     기민정보제공동의   기 등의   기
			성명 (인) 주민등록번호 휴대전화
		[ ] 자녀	개인정보제공동의 [ ] 동의 [ ] 미동의
		소득감소기간	`20년 3월 원
		(필수입력)	`20년 4월 원
	(4)소득		19년12월 원
	감소   요건	비교대상기간	`20년 1월 원 `19년 월평균(`19년 총소득÷12월) 원
	보건	(택1)	19년 월정판(19년 중소국÷12월)
			'20년 3월원'20년 4월원'19년12월원'20년 1월원'19년 월평균('19년 총소득÷12월)원'19년 3월원'19년 4월원'19년11월원
		※ 유사사업에	현재 <mark>신청중(처리중)</mark> 인 경우 수령(처리완료) 후 참여하실 것 후 부정수급으로 판단, 수령액의 최대 5배 제재부가금 부과)
		(위반시 차	후 부정수급으로 판단, 수령액의 최대 5배 제재부가금 부과)
			지역고용대응 등 특별지원(자치단체) 신청여부 []예 [] 아니요
	15유사		지급완료여부 <b>(신청한 경우 체크)</b> [ ]예 /(수령액 원) [ ] 아니요
	사업	참여사업	긴급복지지원(보건복지부) 원
	참여 여부	및	취업성공패킨지 [ ] 예 [ ] 아니요
	<u> </u>	수령금액	청년구직활동지원금 [ ] 예 [ ] 아니요  무급휴직고용유지지원금 [ ] 예 [ ] 아니요
			청년구직활동지원금 [ ] 예 [ ] 아니요 무급휴직고용유지지원금 [ ] 예 [ ] 아니요 가족돌봄비용 긴급지원 [ ] 예 [ ] 아니요
			기타 (사업명: , 기관명: , 수령금액: 원)
	_		서 제공하는 <b>직업훈련, 취업알선 등 고용서비스</b> 를 제공받을 의사가 있나요
	선비스	[ ] 예	
위 내용 제기하지	; 빛 섬두 않을 것	수아는 서듀가 <b>전</b> 임을 확약한니	허위일 경우 「코로나19 긴급 고용안정지원금」지급 취소 및 반환에 이의를 다. 위 내용으로 「코로나19 긴급 고용안정지원금」지급을 신청합니다.
<u> </u>	A	, ,	년 월 일
고용노	도ㅂ자	<b>과</b> 기성	신청인 (서명 또는 인)
1' <del>~</del> T :	<del></del> ~~	<del>로</del> 기아	

### 「코로나19 긴급고용안정지원금」신청서(영세자영업자)

### 코로나19 긴급 고용안정지원금 지원 신청서(영세자영업자)

	해당되는 글	곳에 "√" 표시해 주 	두시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.	
접수번호		접수일	<u>부</u> 자 처리기간 2주	
	①성명		②주민등록번호(외국인등록번호)	
	③주소		④전화번호(휴대전화)	
	<u></u> ⑤사업정	당명	⑥사업자등록번호	
	⑦사업전		8(사업장)전화번호	
신청인	9근무기			
	<u></u> ⑩직종	, <u> </u>		
	_	건·제조언·거섴	업 및 운수업(10인 미만) [ ] 그 밖에 업종(5인 미만)	
	<u>(1)</u> 계좌변		/ (	H /
	10 11 1	<u></u>	/ (	
	①지원	사업영위기간	`19년12월	원
	대상	(월 매출액)	`20년 1월	원
	요건	,		<u>-</u> 원
			`19년 총소득 `19년 총매출	<u>면</u> 원
		, ,		
		※ 十七古寺年7	상 등재된 가구원만 작성(연소득 7천만원, 연매출 2억원 초과시에만 작 성명 (인) 주민등록번호 휴대전화	<del>8)</del>
		[] 부	영영	
	①소득		세년경도세경공의   [ ] 공의   [ ] 비공의   성명 (인) 주민등록번호   휴대전화	
	요건	[] 모	3	
			성명 (인) 주민등록번호 휴대전화	
		[] 배우자	개인정보제공동의 []동의 []미동의	
			성명 (인) 주민등록번호 휴대전화	
		[] 자녀	개인정보제공동의 [ ] 동의 [ ] 미동의	
		소득감소기간		원
	⑬소득 감소	(필수입력)	`20년 4월	원 원 원 원 원 원
신청		=	`19년12월	원
내용			`20년 1월	원
	요건	비교대상기간 <mark>(택1)</mark>	`19년 월평균(`19년 총소득÷12월)	원
		(=1)	`19년 3월 원 `19년10월	원
			`19년 4월 원 `19년11월	원
		※ 유사사업에	현재 <mark>신청중(처리중)</mark> 인 경우 수령(처리완료) 후 참여하실 것 후 부정수급으로 판단, 수령액의 최대 5배 제재부가금 부과)	
		(위만시 자의	우 무성수급으로 판단, 수령액의 죄내 5배 세새무가금 무과)	
			지역고용대응 등 특별지원(자치단체)	
	14) 유사		신청여부 []에 []아니	
	사업	+1 ~1 11 ~1	지급완료여부(신청한 경우 체크) [ ]예 /(수령액 원) [ ] 아니	
	참여	참여사업	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	원
	여부	및	취업성공패키지 [ ] 예 [ ] 아니요	
		수령금액	청년구직활동지원금 [ ] 예 [ ] 아니요	
			무급휴직고용유지지원금 [ ] 예 [ ] 아니요	
			가족돌봄비용 긴급지원 [ ] 예 [ ] 아니요	
	@ <b>7</b> 0	701 5 4 0 1 1	기타 (사업명: , 기관명: , 수령금액: 원)	10
	_		서 제공하는 <b>직업훈련, 취업알선 등 고용서비스</b> 를 제공받을 의사가 있나	-l. <del>T</del>
위내용	<u>서비스</u>		[ ] 아니요 허위일 경우 「코로나19 긴급 고용안정지원금」지급 취소 및 반환에 이의	미르
위 내용 제기하지	않을 멋	- () - () - () - () - () - () - () - ()	<mark>허위일 경우「코로나19 긴급 고용안정지원금」지급 취소 및 반환에 이</mark> 역 다. 위 내용으로「코로나19 긴급 고용안정지원금」지급을 신청합니다	<u>기르</u>
			년 월	일
-0.		<b>7</b> 1	신청인 (서명 또는	인)

고용노동무장관 귀하

### 「코로나19 긴급고용안정지원금」신청서(무급휴직자)

### 코로나19 긴급 고용안정지원금 지원 신청서(무급휴직자)

※ [ ]에는	]에는 해당되는 곳에 "√" 표시해 수시기 바라며, 색상이 어누운 란은 신청인이 석지 않습니다.					
접수번호		접수일	자	처리기간 2주		
	①성명			②주민등록번호외국인등록번호)		
	③주소			④전화번호(휴대전화)		
	⑤운영시	사업장명		⑥사업자등록번호		
신청인	⑦사업정	당주소		⑧(사업장)전화번호		
	⑨근무기	기간				
	⑩직종					
	1 -	소기업(고용보험	가입 50인 미만 기업) [	] 인력공급업(호텔업 및	! 항공지상조업 종사)	
	[ ] 항	공기취급업(항공	지상조업 종사)	•		
	<u>1</u> 1)계좌년			/	( 은행)	
		연(年)소득	`19년 총소득		원	
			상 등재된 가구원만 작성(연소	득 7천만원 초과시에만		
			성명 (인) 주민등록			
		[] 부	개인정보제공동의 []	동의 []미동의		
		[] 모	성명 (인) 주민등록	번호 휴대	 전화	
	①소득	[] 모		동의 [] 미동의		
	요건	[] 배우자	성명 (인) 주민등록		전화	
		. , "''		동의 []미동의		
		[ ] 자(子)	성명 (인) 주민등록		전화	
		[ ] 1(3)		동의 []미동의	-1.1.1	
		[] 녀(女)	성명 (인) 주민등록		<u>선화</u>	
				동의 []미동의		
	③무급 휴직		`20년 3월		일 일 일 일	
신청			`20년 4월 `20년 5월			
내용		# # #		합계		
		※ 으사사언에		수령 <i>(</i> 처리와료) 흐 찬여:		
		(위반시 차	현재 <mark>신청중(처리중)</mark> 인 경우 후 부정수급으로 판단, 수령액	의 최대 5배 제재부가금	<sup>기투</sup> 과)	
			지역고용대응 등 특별지원(지	치단체)		
			신청여부	[ ]예	[ ] 아니요	
	14 유사		지급완료여부(신청한 경우 처	<mark>크)</mark> [ ]예 /(수령액	원) []아니요	
	사업	참여사업	긴급복지지원(보건복지부)		원	
	참여	및		[ ] 예 [ [	] 아니요	
	여부	수령금액	청년구직활동지원금	[ ] 예 [ [	] 아니요	
			무급휴직고용유지지원금	[ ] 예 [ [	] 아니요	
			가족돌봄비용 긴급지원	[ ] 예 [ ]	] 아니요	
			기타 (사업명: , 기괸	명: , 수령금액	l: 원)	
	_		네 제공하는 <b>직업훈련, 취업알</b> 4		받을 의사가 있나요	
	서비스 [ ] 예 [ ] 아니요					
위 내용	당 및 첨부	부하는 서류가 혀	허위일 경우 「코로나19 긴급 고	L용안정지원금」 <u>지급 취</u>	<u> 오 및 반환에 이의를</u>	

제기하지 않을 것임을 확약합니다. 위 내용으로 「코로나19 긴급 고용안정지원금」지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

#### 개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서(신청인용)

#### 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서(신청인용)

#### 1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

「코로나19 긴급 고용안정지원금」신청과 관련하여 코로나19 긴급 고용안정지원금 업무지침에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여「개인정보보호법」제15조의 규정에 따라 동의를 구합니다.

- o개인정보의 수집·이용 목적 : 신청자 선정 및 확인조사(유사사업 참여여부 등), 중앙부처, 지방자치단체 및 관련 기관·단체에서 보유하고 있는 정보 제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- o수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수	성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 계좌번호	동의일로부터 3년

#### 2. 개인정보의 제공에 관한 사항

「코로나19 긴급고용안정지원금」신청과 관련하여 코로나19 긴급고용안정지원금 업무지침에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여「개인정보보호법」제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- o개인정보를 제공받는 자 : 중앙부처, 지방자치단체 및 관련 기관·단체
- ㅇ개인정보를 제공하는 목적 : 코로나19 긴급고용안정지원금 대상자 선정 및 확인조사(유사사업 참여여부 등)
- ㅇ제공할 개인정보 항목 : 성명, 주민등록번호(외국인등록번호)
- o제공받는 자의 개인정보 보유·이용기간 : 신청자의 요건확인 완료시까지(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

#### 3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

「코로나19 긴급고용안정지원금」신청과 관련하여 코로나19 긴급고용안정지원금 업무지침에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여「개인정보보호법」제23조 및 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- o 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 코로나19 긴급고용안정지원금 대상자 선정 및 확인조사(유사사업 참여여부 등)
- ㅇ수집:이용할 고유식별정보 항목 : 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 주소, 전화번호, 휴대전화번호
- o고유식별정보의 보유·이용기간 : 동의일로부터 3년
- ※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 「코로나19 긴급고용안정지원금」이 제한될 수 있음을 알려 드립니다

※ 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	본인	□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	

20 년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

#### 개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서(가구원용)

※ 연소득 7천만원, 연매출 2억원 초과시에만 작성

#### 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서(가구원용)

#### 1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

「코로나19 긴급 고용안정지원금」신청과 관련하여 코로나19 긴급 고용안정지원금 업무지침에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여「개인정보보호법」제15조의 규정에 따라 동의를 구합니다.

- ○개인정보의 수집·이용 목적 : 신청자 선정 및 확인조사(유사사업 참여여부 등), 중앙부처, 지방자치단체 및 관련 기관·단체에서 보유하고 있는 정보 제공
- o수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수	성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 주소, 휴대전화번호	동의일로부터 3년

#### 2. 개인정보의 제공에 관한 사항

「코로나19 긴급고용안정지원금」신청과 관련하여 코로나19 긴급고용안정지원금 업무지침에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- o개인정보를 제공받는 자 : 중앙부처, 지방자치단체 및 관련 기관·단체
- ㅇ개인정보를 제공하는 목적 : 코로나19 긴급고용안정지원금 대상자 선정 및 확인조사(유사사업 참여여부 등)
- ㅇ제공할 개인정보 항목 : 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 주소
- o제공받는 자의 개인정보 보유·이용기간 : 신청자의 요건확인 완료시까지(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

#### 3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

「코로나19 긴급고용안정지원금」신청과 관련하여 코로나19 긴급고용안정지원금 업무지침에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여「개인정보보호법」제23조 및 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- o 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 코로나19 긴급고용안정지원금 대상자 선정 및 확인조사(유사사업 참여여부 등)
- o수집·이용할 고유식별정보 항목 : 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 주소, 휴대전화번호
- ㅇ고유식별정보의 보유·이용기간 : 동의일로부터 3년
- ※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 「코로나19 긴급고용안정지원금」이 제한될 수 있음을 알려 드립니다

※ 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	2. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	부	□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	
	모	□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	
	배우자	□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	
	자	□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	
	녀	□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	

20 년 월 일 (서명 또는 인)

고용노동부장관 귀하

신청인

#### 행정정보 공동이용 사전동의서(공통)

#### 행정정보 공동이용 사전동의서(공통)

건강·장기요양보험료 납부확인서(지역가입자)

건강·장기요양보험료 납부확인서(직장가입자)

고용보험일용근로내역서

고용보험피보험자격이력내역서

담당 직원

고용·산업재해보상보험가입증명원

확인사항

주민등록표 등·초본

국민기초생활수급자 증명서

소득금액증명원

부가가치세과세표준증명원

아래 본인은 「코로나19 긴급 고용안정지원금」 지원신청 업무처리와 관련하여 담당 직원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 '담당 직원 확인사항'을 확인하는 것에 동의합니다.

\*동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

신청인

(서명 또는 날인)

#### 부정수급 관련 확약서

#### 부정수급 관련 확약서

- ① 아래 확약인은 "코로나19 긴급고용안정지원금" 사업과 관련하여 지원 신청 시 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 지원금을 지급받지 않겠음을 확약합니다.
- ② 만약, 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 지원금을 지급받는 등 부정수급 행위가 확인된 경우「공공재정 부정청구 금지 및 부정이익 환수 등에 관한 법률」에 의거 아래 표와 같이 제재부가금을 추가로 부과 받을 수 있음을 확인합니다.

구분	위반행위	제재부가금 부과율
지의그스러가	1) 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 지원금 지급받은 경우	500%
지원금수령자	3) 지원금을 지급받기 위한 요건을 갖추지 못한 경우	100%

2020년 월 일

확약인 (서명 또는 인)

# 노무 제공 사실확인서(사업주 확인)

 <노무 제공 사업장 사실확인서>						
□ 사업장 개요	<エテ 제경	5 시합성 시결식	건식>			
① 사업장명(대표지						
② 소재지:	· ·					
<ul><li> - " · · ·</li><li>③ 사업자등록번호</li></ul>	(또는 법인등록번	호):				
④ 업종:	, , _ ⑤ 근로					
⑥ 연락처:						
□ 특수형태근로종시	·사·프리랜서, 영	세자영업자 등 (	인적 사항			
① 성명:						
② 주민등록번호:						
③ 연락처:						
④ 특수형태근로종	사자·프리랜서, '	영세자영업자 직	종 또는 형태 (	)		
<노무 제공 사실 확	인>					
□ 상기 사업장 대	표 ( )은(는	<u>=</u> ) ( )0 (7	) 동 사업장에서	1 20		
~ 20	(또는 ( )월) (	)에서 아크	내와 같이 노무를	를 제공하였음을		
확인합니다.						
①업무 내용:						
②업무 장소:						
<월별 급여 지급 내역>						
구분	'19년 12월	'20년 1월	'20년 3월	'20년 4월		
월별급여지급내역	원	원	원	원		
			2020년	월 일		
확인자	사업장명	대표		(서명 또는 인)		
고용노동부장관 귀	하					

# 노무 미제공 사실확인서(사업주 확인)

<노무 미제공 사업장 사실확인서>					
□ 사업장 개요					
① 사업장명(대표자):					
② 소재지:					
③ 사업자등록번호(또	는 법인등록번호):				
④ 업종: ⑤ 근로자수:					
⑥ 연락처:					
□ 특수형태근로종사지	h·프리랜서, 영세자영업지	다 등 인적 /	<b>나</b> 항		
① 성명:					
② 주민등록번호:					
③ 연락처:					
④ 특수형태근로종사	자·프리랜서, 영세자영업	i자 직종 또	는 형태 (		)
<노무 미제공 사실 확	인>				
	( )은(는) (				
	자, 프리랜서 또는 영사		-		
~ 20 . 음을 확인합니다.	(또는 ( )월) (	)일의	도무제공	글 아시 大이	ፐፓ
			2020년	월	일
확인자 시	<b>나업장명</b>	대표		(서명 또는	인)
고용노동부장관 귀하					

# 서식10 무급휴직자 확인서(사업주 확인)

	<무급휴직자 확인서>					
□ 사입	법장 개요					
① 사	업장명(대표자):					
② 소	재지:					
③ 사	업자등록번호(또는 법(	인등록번호):				
④ 업·	종: (	5) 근로자수:				
⑥ 연	락처:					
□ 상기	기 사업장은 코로나19	) 확산에 따라 ()	○○○의 사유	로 0000.00	0.00.	
~ (	2000.00.00. 무	-급휴직을 실시하	였고, ○○○○(	근로자 성명)는	○월에	
00	)일의 무급휴직 하였	음을 확인합니다.				
		<월별 무급휴적	직일수>			
	구분	'20년 3월	'20년 4월	'20년 5월		
	무급휴직일수	○일	○일	○일		
※ 해당	당사항 있으신 경우	체크				
00	○(근로자 성명)는 위	기간 중 인력공	급업 중			
((택1	l)□호텔업, □「항공시	나업법」상 항공기	취급업)에 종사	하였음을 확인협	합니다.	
			2	2020년 월	일	
	확인자 사업장!	경	대표	(서명 또	는 인)	
고용노	.동부장관 귀하					

# 소득감소확인서(통장거래내역 제출시 작성)

### ① 소득감소기간: 3월, 4월 소득액

연번	일 자	내 역	수입액
계			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

### ② 비교대상기간 : [ )월 소득액

연번	일 자	내 역	수입액
계			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

# `19.12월~`20.1월 소득 미발생 사유서

<`19.12월~`20.1일	월 소득 미발생 사유시	<del> </del>  >		
□ 특수형태근로종사자·프리랜서 인적	<sup>ᅻ</sup> 사항			
① 성명:				
② 주민등록번호:				
③ 연락처:				
④ 특수형태근로종사자·프리랜서 직	종 (	)		
<ul><li>□ 상기 본인의 직업은 ((택1)□예술인. □</li></ul>	]방과후교사. □기타(	))5	르서 <b>직종특</b> 4	성상
`19.12월~`20.1월 소득이 발생하지 않 특고·프리랜서로서 활동한 소득으 (중앙정부, 자치단체 및 관계기관 혹	로 지원자격기준을 인	l정해주시		<u>월</u> )에
위 내용이 사실임을 확인합니다.				
		2020년	월	일
	신청인	(	서명 또는	인)
고용노동부장관 귀하				

### 타인명의 계좌 이용 신청서

타인명의 계좌 이용 신청서					
	①성명		②주민등록번호	-	
신청인	③주소				
	④휴대전화(없을 경우 연락 가능한 번호)				

	은 행 명		
	희망계좌		
	희방계좌(명의인)	성 명	
지급 희망계좌		주민등록번호	
		연락처	
		본인과의 관계	
	타인명의 계좌 이용사유		

신청서 제출에 따른 「코로나19 긴급 고용안정지원금」 및 이와 관련한 계좌 명의인과의 분쟁이 발생할 경우, 모든 책임은 신청인 본인의 책임으로 할 것을 확약하오니, 본인의 「코로나19 긴급 고용안정지원금」을 상기 ( ) 명의 계좌로 지급해 주시기 바랍 니다.

2020년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

# 「코로나19 긴급 고용안정지원금」본인계좌 이용 동의·확약서

1.	『코로나19 긴급 고용안정지원금』의 신청인 ( 긴급 고용안정지원금』을 지급받기 위하여 본인의 것에 대하여 '동의'합니다.				
	○ 계좌번호:				
	○ 은 행 명:				
	○ 예 금 주:				
	○ 실명확인을 위한 주민등록번호:				
2.	( )에게 지급될 『코로나19 긴급 고용안정입금된 경우에는 즉시 입금액 전액을 인출하여 (줄 것을 '확약'합니다.			분인계조 에게 진	
		2020년	<u> </u>	월	일
	동의 및 확약인		(서문	병 또는	인)

# 이의신청서

신 청 인	성 명	생년월일	휴대전화번호		
건 Ö 건					
주 소					
내 용	긴급 고용안정지원금 부지급 [ ]				
안내받은 날짜	2020				
이의신청 취지 및 사유 (상세 기재)	② 소득수준요	요건 결정에 대한 이의신청 요건 결정에 대한 이의신청 요건 결정에 대한 이의신청	[ ]		
긴급고용안정지원금 지급 관련 이의 신청서를 위와 같이 제출합니다.					
		2020년			
신청인 (서명 또는 인)					
고용노동부장관 귀하					
처리기간 안내	부지급 안내를 받은 10일 이내에 처분을 결정한 고용노동부장관 에게 이의신청을 할 수 있습니다.				
구비서류	1. 이의신청 증빙서류 1부 2. 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류 1부.				