■ 실업인정 및 재취업지원규정[별지 제1호서식] <개정 2019. 2. 12.>

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【창구번호 : 번】   |  | | --- | | 수급자 재취업지원 설문지 |   **\* 본 질문지는 수급자가 조기에 취업할 수 있도록 진로지도 및 재취업지원을 위한 상담의 기초자료로 활용 예정이니 솔직한 답변을 부탁드립니다.**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **성 명** |  | **생 년 월 일** |  |  |  | | --- | | **질 문 항 목** | | **1. 재취업을 위한 구직활동 시 고용센터 담당자의 도움을 필요로 하나요?**  □ 예 → 2번부터 6번까지 작성 □ 아니오 → 4번부터 6번까지 작성  \*‘예’를 선택하실 경우 “집중 취업지원 대상자”로 분류되어 매 실업인정일마다 유선 및 대면 상담 등을 통해 고용서비스가 지원될 것이므로 실제 도움이 필요하신 분만 선택해주시기 바랍니다.  **2. 도움이 필요하다면 어떤 방식으로 지원받고 싶으신가요?**  □ 센터 방문 □ 유선 상담  **3. 도움이 필요하다면 아래의 지원받고 싶은 서비스를 체크해주세요(복수 선택 가능)**  □ 단순 구인정보제공 □ 적합 구인업체 연결 등 알선  □ 진로지도(취업특강, 심리검사 등) □ 심층상담 등 종합적 취업지원서비스  □ 기타( )  **4. 실업급여 수급기간 중에 자영업(프리랜서, 보험설계사 등 법인·개인 사업소득자 포함)을 계획 하고 있나요?**  □ 예(업종: , 개시 예정일: , 자영업 개시를 위한 준비활동: )  □ 아니오  **5. 실업급여 수급기간 중에 해외취업을 계획하고 있나요?**  □ 예(해외체류 중 재취업활동: )  □ 아니오  \* 자영업계획 혹은 해외취업이 있다면 담당 창구와 반드시 상담하시기 바랍니다.  **6. 고용복지연계 서비스를 희망하면 체크해 주세요**  □ 복지서비스(의료, 교육 등) □ 서민금융(소액대출, 신용회복 등)  □ 여성인력개발센터(취업 및 훈련 상담 등) □ 중장년인력개발센터(중장년층 취업상담 등) |   EMB00001e3c0390 |