■ [서식 8]

『청년일자리도약장려금』 지급 신청서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	○○기관 - 20 - 0000	접수일자

사 업 장 명			대 표 자 명	
사 업 자 등 록 번 호 (법 인 등 록 번 호)	( )		고 용 보 험 사업장관리번호	
소 재 지				
담 당 자	성 명		전 화 번 호	
	이 메 일		팩 스 번 호	

신 청 내 용				
성 명 (주민/외국인등록번호)	채용일* (년 월 일)	신청회차	신청기간 (년 월 일 ~ 년 월 일)	신청금액 (원)
		/		
		/		
		/		
		/		
		/		
		/		
		/		

* 계약직 채용 후 3개월 이내 정규직 전환된 자의 경우 정규직 전환일을 기재

장려금 총 신청인원 ( ) 명 , 신청금액 ( ) 원

기업명의 계좌번호	( ) 은행 _____ (예금주 :)	
고용조정 이직 발생여부	□ 예	□ 아니오
* 고용조정 이직 발생한 경우 지원이 중단됩니다.		

『청년일자리도약장려금 사업」 지침에 따라 위와 같이 지원금 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자)

(서명 또는 인)

○○운영기관장 귀하

첨부서류	1. 임금지급 증빙자료(급여대장, 입금내역 등) 2. 기업명의 통장사본(최초 1회 신청 시에만 제출) 3. 사업주 확인서(지원금 신청시)

※ 아래 란은 적지 않습니다.

※ 접수	접수 연월일			접수번호		처리부서	
※ 선람	담당		팀장		과장		결재 연월일 . . .