

부당해고등의 구제 신청서

접수번호		접수일	처리기간 : 90일 (사건에 따라 연장가능)
신청인	성명		생년월일
	주소 (전화번호 :)		
	사업장명	근무부서	
피신청인	사업장명	사업주 성명(법인인 경우 대표자 성명)	
	사업장 주소 (전화번호 :)		
해고등 발생일			
신청 취지			
신청 이유 (별지 작성 가능)			

「근로기준법」 제28조제1항과 같은 법 시행규칙 제5조에 따라 위와 같이 부당해고등에 대한 구제를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

대리인 (서명 또는 인)

○○지방노동위원회 위원장 귀하

첨부서류	없 음	수수료	없음	
처 리 절 차				
신청서 작성 신청인	→ 접수 노동위원회 (사무국)	→ 확인 검토 노동위원회 (심사담당)	→ 심의 의결 노동위원회 (심판위원회)	→ 통 보