

년 월 ~ 월분 지역고용촉진 지원금 신청서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간 : 10일
------	-----	------------

①사업장관리번호					
사업장	②명칭		③대규모기업	[] 해당 [] 비해당	
	④소재지	(전화번호: 휴대전화번호: 담당자:)			
신청내용	⑤형태	[] 사업장 이전 [] 사업장 신설 [] 사업장 증설			
	⑥조업 시작일		⑦지역고용근로자 고용인원	명	
	⑧지급 임금액		원	⑨지원율	1/2, 1/3
	⑩지원금신청액 [⑧×⑨]	원			
	⑪계좌번호	(예금주:)			
⑫조업시작일 전 3개월, 조업시작일 후 1년까지 고용조정으로 근로자 이직 여부				[] 예 [] 아니오	

「고용보험법 시행령」 제24조제8항 및 같은 법 시행규칙 제41조에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인(사업주) (서명 또는 인)

○○지방고용노동청(○○지청)장 귀하

첨부서류	신청인 제출서류	1. 지역고용근로자의 월별 임금대장 사본 및 임금지급을 증명할 수 있는 서류 각 1부 2. 근로계약서 사본 1부	수수료
	담당 공무원 확인 사항	지역고용근로자의 주민등록표 초본	없음

※ 아래 란은 적지 아니합니다.

처 리	①지급 대상자수		명		②지급 임금액		원	
	③지 원 율		1/2, 1/3		④지급 결정액 (②×③)		원	
결 재	담당		팀장		과장		청장· 지청장	결재 연월일
								· · ·

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 ‘담당 공무원 확인사항’을 확인하는 것에 동의합니다. *동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)

공지사항

1. 본 민원의 처리결과에 대한 만족도 조사 및 관련 제도 개선에 필요한 의견조사를 위해 귀하의 전화번호(휴대전화)로 전화조사를 실시할 수 있습니다.
2. 지역고용촉진 지원금 지급 신청서는 조업시작일이 속한 달의 다음 달부터 3개월마다 제출해야 하며, 지역고용촉진 지원금 지급 신청 기간은 조업시작일부터 1년 6개월 이내로 합니다.
3. 「고용보험법 시행령」 제24조제1항제4호에 따라 고용된 근로자가 그 고용된 날 이전 3년 동안에 2년 이상 지역고용촉진 지원금 지급대상이었던 경우에는 지역고용촉진지원금이 지급되지 않습니다.

작성방법

1. ①란은 고용보험 사업장관리번호를 기재합니다.
2. ⑨지원율에는 대규모기업인 경우 1/3, 대규모기업이 아닌 경우에는 1/2을 적용합니다.
3. 지급대상자는 지원금 신청일 현재 고용기간이 6개월 이상인 사람만 해당합니다.
4. ⑩지원금 신청액은 지급대상자별 지급 임금액에 해당 지원율을 곱한 금액을 기재합니다. 다만, 지급대상 피보험자 1명에 대한 지역고용촉진 지원금은 「고용보험법 시행령」 제21조제5항에 따라 고용노동부장관이 고시한 금액을 초과할 수 없습니다.
5. 사업주(법인인 경우에는 그 대표자)가 본인의 배우자 또는 직계존속·비속 또는 인척을 고용한 경우에는 지급하지 않습니다.

지역고용근로자 명부

연번	성 명 (주민등록번호)	사업주의 배우자 또는 직계존속·비속 해당 여부란	고용일	지정지역명 (지정지역 전입일)	지원금 산정기간	월 지급 임금액
				()		
				()		
				()		
				()		
				()		
지 급 임 금 총 액						원