

☐ 육아휴직 ☐ 육아기 근로시간 단축
급여 지급 제한, 반환명령 및 추가징수 결정 통지서

신청인	①성 명	②생년월일
	③주 소	
사업주	④회사명	
	⑤소재지	

⑥지급 제한, 반환명령 및 추가징수 결정 내용 및 사유

부정수 급	⑦부정하게 지급받은 금액
	⑧추가징수 금액
	⑨지급중지일 이후 지급액

⑩납부할 금액(⑦+ ⑧+ ⑨)

⑪ 납 부 방 법	[] 일시납부 [] 분할납부(회)
--------------	--

귀하에게 지급된 육아휴직(육아기 근로시간 단축) 급여는 「고용보험법」 제73조 및 제74조에 따라 지급 제한(반환명령, 추가징수)하기로 결정하였으므로 같은 법 시행령 제81조, 제97조, 제104조의3 및 같은 법 시행규칙 제120조제1항에 따라 위와 같이 통지하오니 기금수입징수관 명의로 송달되는 납입고지서에 따라 납부하시기 바랍니다.

년 월 일

○○지방고용노동청(○○지청)장

직인

[심사청구 안내]

위 통지에 이의가 있으신 분은 통지서를 받은 날부터 90일 이내에 원처분청을 거쳐 고용보험심사관에게 심사청구하시기 바랍니다.

기안자(직위/직급) 서명	검토자(직위/직급) 서명	결재권자(직위/직급) 서명
협조자(직위/직급) 서명		
시행 처리과명-일련번호(시행일자) 접수 처리과명-일련번호(접수일자)		
우편번호	주소	/ 홈페이지 주소
전화번호 ()	FAX번호 ()	/ 담당자의 전자우편주소/공개구분