

치유휴직 변경([]개시예정일 변경 []연장 []단축 []철회) 신청서

※ 유의사항 및 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, [] 에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

신청 근로자	① 성명	② 주민등록번호
	③ 주소 및 연락처 (전화번호:) (휴대전화번호:)	
	④ 치유휴직 신청일:	
	⑤ (치유휴직 신청 시)휴직기간: 2015. . . ~ 2015. . .	
	⑥ (치유휴직 변경 후)휴직기간: 2015. . . ~ 2015. . .	
	⑦ (치유휴직 철회 사유)	

「4·16세월호참사 피해구제 및 지원 등을 위한 특별법」 제26조 및 같은 법 시행령 제22조제3항에 따라 위와 같이 치유휴직 변경([]개시예정일 변경 []연장 []단축 []철회)을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

사 업 주 귀하

유의사항 및 작성방법

◎ 치유휴직을 신청한 근로자는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 치유휴직 변경 신청서를 그 사유가 발생하기 7일 전까지 사업주에게 제출하여야 합니다.

1. 치유휴직 개시 예정일을 변경하려는 경우
2. 치유휴직 기간을 연장하거나 단축하려는 경우
3. 치유휴직을 철회하려는 경우