

경력단절 여성 고용 기업 세액공제신청서

|       |               |           |    |
|-------|---------------|-----------|----|
| 접수번호  | 접수일자          | 처리기간      | 즉시 |
| ① 신청인 | ① 상호 또는 법인명   | ② 사업자등록번호 |    |
|       | ③ 대표자 성명      | ④ 생년월일    |    |
|       | ⑤ 주소 또는 본점소재지 |           |    |
|       | (전화번호 : )     |           |    |

|        |         |         |
|--------|---------|---------|
| ② 과세연도 | 년 월 일부터 | 년 월 일까지 |
|--------|---------|---------|

③ 세액공제 계산내용

가. 경력단절 여성

| ⑥ 성명(생년.월.일) | ⑦ 종전 근무기간<br>1년 이상 여부 | ⑧ 결혼·임신·출산·육아·자녀<br>교육 사유 여부 (혼인일, 임신<br>또는 난임시술 연월일) | ⑨ 해당 기업의 최대주주·최대<br>출자자 또는 그와 친족관계 여부 |
|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| A ( . . )    | [ ]여, [ ]부            | [ ]여, [ ]부( . . )                                     | [ ]여, [ ]부                            |
| B ( . . )    | [ ]여, [ ]부            | [ ]여, [ ]부( . . )                                     | [ ]여, [ ]부                            |
| C ( . . )    | [ ]여, [ ]부            | [ ]여, [ ]부( . . )                                     | [ ]여, [ ]부                            |
| D ( . . )    | [ ]여, [ ]부            | [ ]여, [ ]부( . . )                                     | [ ]여, [ ]부                            |
| E ( . . )    | [ ]여, [ ]부            | [ ]여, [ ]부( . . )                                     | [ ]여, [ ]부                            |

나. 퇴직한 날부터 2년 이상 15년 미만 기간 내 재입사 여부

| ⑩ 종전<br>입사일자 | ⑪ 종전<br>퇴직일자 | ⑫ 재입사<br>일자 | ⑬ 퇴직한 날부터 2년<br>이상 15년 미만 기<br>간 내 재입사 여부 | ⑭ 인건비<br>지급액 | ⑮ 공제율 | ⑯ 세액공제금액<br>(⑮×⑭) |
|--------------|--------------|-------------|-------------------------------------------|--------------|-------|-------------------|
| A            |              |             | [ ]여, [ ]부                                |              |       |                   |
| B            |              |             | [ ]여, [ ]부                                |              |       |                   |
| C            |              |             | [ ]여, [ ]부                                |              |       |                   |
| D            |              |             | [ ]여, [ ]부                                |              |       |                   |
| E            |              |             | [ ]여, [ ]부                                |              |       |                   |
| 합 계          | -            | -           | -                                         | ⑮            |       |                   |

「조세특례제한법 시행령」 제26조의3제6항에 따라 위와 같이 경력단절 여성 고용 기업 세액공제신청서를 제출합니다.

신청인

년 월 일  
(서명 또는 인)

세무서장 귀하

작성 방법

1. ⑧ 결혼·임신·출산·육아·자녀교육 사유 여부(혼인일, 임신 또는 난임시술 연월일)란에는 결혼·임신·출산·육아·자녀교육으로 퇴직했는지 여부와 혼인일, 임신 또는 난임시술 연월일을 적습니다. 이 경우 혼인일은 가족관계기록사항에 관한 증명서를 통하여 확인되는 일자로 하며, 임신일은 의료기관의 진단에 따라 추정되는 임신일자를 적습니다.
2. ⑮ 공제율은 중소기업은 30%, 중견기업은 15%를 적용합니다.

## 육아휴직 후 고용유지기업 세액공제신청서

|       |                            |           |    |
|-------|----------------------------|-----------|----|
| 접수번호  | 접수일자                       | 처리기간      | 즉시 |
| ① 신청인 | ① 상호 또는 법인명                | ② 사업자등록번호 |    |
|       | ③ 대표자 성명                   | ④ 생년월일    |    |
|       | ⑤ 주소 또는 본점소재지<br>(전화번호 : ) |           |    |

|        |         |         |
|--------|---------|---------|
| ② 과세연도 | 년 월 일부터 | 년 월 일까지 |
|--------|---------|---------|

### ③ 세액공제 계산내용

#### 가. 육아휴직 복귀자

| ⑥ 성명(생년.월.일) | ⑦ 종전 근무기간<br>1년 이상 여부 | ⑧ 육아휴직기간 6개월 이상 여부<br>(휴직시작일 ~ 종료일) | ⑨ 해당 기업의 최대주주·최대<br>출자자 또는 그와 친족관계 여부 |
|--------------|-----------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| A ( . . )    | 여, 부                  | 여, 부( . . ~ . . )                   | 여, 부                                  |
| B ( . . )    | 여, 부                  | 여, 부( . . ~ . . )                   | 여, 부                                  |
| C ( . . )    | 여, 부                  | 여, 부( . . ~ . . )                   | 여, 부                                  |
| D ( . . )    | 여, 부                  | 여, 부( . . ~ . . )                   | 여, 부                                  |
| E ( . . )    | 여, 부                  | 여, 부( . . ~ . . )                   | 여, 부                                  |

#### 나. 공제세액 계산

| ⑩ 인건비 지급액 | ⑫ 공제율 | ⑬ 세액공제금액<br>(⑩×⑫) |
|-----------|-------|-------------------|
| A         |       |                   |
| B         |       |                   |
| C         |       |                   |
| D         |       |                   |
| E         |       |                   |
| ⑪ 합계      |       |                   |

「조세특례제한법 시행령」 제26조의3제6항에 따라 위와 같이 육아휴직 후 고용유지 기업 세액공제신청서를 제출합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

세무서장 귀하

#### 작성방법

- ⑧ 육아휴직으로 휴직한 기간이 연속하여 6개월 이상인지 여부와 육아휴직 시작연월일과 종료연월일을 적습니다.
- ⑫ 공제율은 중소기업은 30%, 중견기업은 15%를 적용합니다.