■ 사업주의 재취업지원서비스 제공에 관한 규정 [별지 제3호서식]

(　　)년도 재취업관련 공공서비스 지원 신청서

법인명			대표자	
법인등록번호			고유번호증/ 사업자등록번호	
소재지	본사			
	지사	* 사업장이 많은 경우 별지 기재 가능		
담당자			전화번호	
이메일			팩스번호	

비영리법인 설립 허가사항	허가일자	허가번호	허가기관

재취업지원서비스 제공 대상 근로자	이직사유	총계	정년	경영상이유, 희망퇴직	기타
	예상인원 (명)				

「고용상 연령차별금지 및 고령자고용촉진에 관한 법률 시행령」 제14조의4 및 고시 제3조의2에 따라 재취업관련 공공서비스 지원 신청서를 제출합니다.

년　　월　　일

제출인(대표) :　　(인)

고용노동부장관 귀하

※ 구비 서류

1. 비영리법인 관련 자료(비영리법인설립허가증 사본, 법인등기사항증명서)
2. 정관 사본 1부.
3. 고용보험료 완납 증명서 1부.

접수번호	접수일

210㎜×297㎜(백상지 80g/㎡)