〔별지 제22호〕〈신설 2025.7.4〉

고용보험수사관 기피 신청서

신청인	성 명		사건 당사자 구분	[]신고인 []피신고인
	생년월일		전화 번호	
	주소			

아래 사건의 담당 고용보험수사관에 대하여 다음과 같은 사유로 기피 신청합니다.

사건 접수번호			사건 사업장명	
담당 고용보험수사관	성 명		소 속	

기 피 신 청 사 유

◈ 아래의 사유 중 해당사항을 선택하여 주시기 바랍니다.

□ 고용보험수사관이 신고인, 피신고인과의 친족관계 또는 그에 준하는 특별한 관계로 인하여 사건조사의 공정성을 의심받을 우려가 있는 경우

□ 고용보험수사관이 불공정한 조사를 하였거나, 불공정한 조사를 할 우려가 있다고 볼만한 객관적·구체적 사정이 있는 경우

◈ 위에서 선택한 해당사항에 대하여 구체적인 사유를 기재하여 주시기 바랍니다.

□ 사유:

※ 근거자료 있는 경우에는 이 신청서와 함께 제출하여 주시기 바랍니다.

. . .

신청인 (서명)

○○지방고용노동청(○○지청)장 귀하

297㎜×210㎜(일반용지 60g/㎡(재활용품))