

기관명

수 신

(경유)

제 목 취업 통지서 송부

「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제41조제4항 및 같은 법 시행령 제52조제6항에 따라 취업 통지서를 아래와 같이 보냅니다.

| 제 호                                                                                                                                                                                                                        |        | 취업 통지서 |                  |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|------------------|-----|
| 고용<br>의무자                                                                                                                                                                                                                  | 업체등명   |        |                  |     |
|                                                                                                                                                                                                                            | 대표자명   |        | 전화번호             |     |
|                                                                                                                                                                                                                            | 소재지    |        |                  |     |
|                                                                                                                                                                                                                            | 고용예정직종 |        | 고용통지일            |     |
| 취업지원<br>대상자                                                                                                                                                                                                                | 보훈번호   |        | 보훈보상대상자<br>와의 관계 |     |
|                                                                                                                                                                                                                            | 성명     |        | 생년월일<br>(성별)     | ( ) |
| ※ 유의사항: 이 취업 통지서를 받고 정당한 사유 없이 취업하지 않거나 6개월 미만을 근무하고 퇴직한 경우에는 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제42조제2항제1호·제2호 및 같은 법 시행령 제53조제1항제1호·제2호에 따라 취업하지 않겠다는 의사를 표시한 날 또는 퇴직한 날부터 6개월간 일반직공무원 및 일반군무원 특별채용 또는 보훈특별고용 절차에 따른 취업지원을 제한받을 수 있습니다. |        |        |                  |     |

끝.

발 신 명 의

직인

기안자 직위(직급) 서명                      검토자 직위(직급) 서명                      결재권자 직위(직급) 서명

협조자

시행                      처리과-일련번호(시행)                      접수                      처리과명-일련번호(접수)

우                      주소                      / 홈페이지 주소

전화번호 ( )                      팩스번호 ( )                      / 기안자의 전자우편주소                      / 공개구분