

기관명

수 신
(경유)

제 목 차별대우 시정요구서 송부

「보호보상대상자 지원에 관한 법률」 제45조제2항에 따라 아래의 취업지원 대상자에 대한 차별대우를 시정할 것을 요구합니다.

차별대우 시정요구서								
취업지원 대상자	보훈번호				보호보상대상자와의 관계			
	성명				생년월일(성별)		()	
	주소							
	근무부서		직종		직급 등		채용일 또는 고용일	
시정요구 사항								
붙임 : 차별대우 시정조치 결과 통보서(서식) 1부								
※ 유의사항 : 이 시정요구의 처리기한은 30일 이내이며, 이에 따르지 않을 경우에는 「보호보상대상자 지원에 관한 법률」 제76조제2항에 따라 300만원 이하의 과태료를 부과하게 됨을 알려드립니다.								

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