■ 고용창출장려금·고용안정장려금의 신청 및 지급에 관한 규정 [별지 제16호의2 서식]

워라밸일자리 장려금(실근로시간단축제) 참여계획 변경 신청서

접수번호	접수일

사업주	대표자 성명	주민등록번호(법인등록번호)
	사업자등록번호	상호명(법인명)

사업장	사업장관리번호	주소	담당자 성명
	담당자 전화번호 - 사무실: - 휴대폰:	담당자 FAX번호	담당자 이메일주소

사업계획 승인일	

참여계획 변경 신청 내용		
구분	변경 전	변경 후
시행일 변경 ※ 당초 시행일 전날까지 변경 신청 가능	0000년 00월 00일	0000년 00월 00일
기타 계획 변경 (피보험자수, 실근로시간, 근로자 명단 등)		

변경 사유	

「고용창출장려금·고용안정장려금의 신청 및 지급에 관한 규정」 제9조 제1항에 따라 상기와 같이 사업계획서의 변경을 신청합니다.

년 월 일

사업주 또는 대표자: (서명 또는 직인)

○○지방고용노동청(○○지청)장 귀하

첨부서류	변경사항과 관련된 제반서류