

신고 포상금 지급신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일		처리기간	14일
신청인	성명			생년월일	
	입금계좌				
	주소	(전화번호 :)			
신고내용					
신고일					
피신고기관					
부정행위의 내용					

「국민 평생 직업능력 개발법」 제57조 및 같은 법 시행규칙 제23조제4항에 따라 위와 같이 신고 포상금의 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

○○지방고용노동청장(지청장·출장소장) 귀하

첨부서류	조사 결과 통지서 사본	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	입금계좌 확인정보	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동 이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 동의하지 않을 경우 신청인이 직접 통장사본을 제출하여야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)

