

[]고용보험 피보험자 내용 변경 신고서

[]예술인
[]노무제공자

[]산재보험 정보 변경 신고서

※ 뒤쪽의 유의사항 및 작성방법을 읽고 작성하기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	3일
사업(장)	사업장관리번호 또는 노무제공플랫폼(온라인 플랫폼) 등록번호 - - -		
	명칭		
	전화번호	팩스번호	
	소재지 우편번호()		

보험사무 대행기관	번호	명칭
--------------	----	----

하수급인관리번호 또는이용개시번호	
----------------------	--

일련 번호	성명	주민등록번호(외국인등록 번호·국내거소신고번호)	변경내용			
			변경일	부호	변경 전	변경 후

[내용변경부호]

1. 성명 2. 주민(외국인)등록번호·국내거소신고번호 7. 휴업 등 종료일

「고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률」 제16조의10제5항, 같은 법 시행령 제19조의7제7항제5호·제6호 및 같은 법 시행규칙 제16조의9제3항, 제42조의9에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인(대표자) (서명 또는 인)

[]보험사무대행기관 (서명 또는 인)

근로복지공단 ○○지역본부(지사·센터)장 귀하

작성방법

1. 가입자의 성명 및 주민등록번호(외국인등록번호·국내거소신고번호)란에는 주민등록표 등본(외국인등록증 또는 국내거소신고증)상의 성명 및 주민등록번호, 외국인등록번호 또는 국내거소신고번호를 적습니다.
2. 변경 연월일 및 부호를 적습니다.
3. 변경 전 내용과 변경 후 내용을 적습니다.
4. 휴업 시작일의 정정은 별도 서식인 피보험자 등 고용정보 내용 정정 신청서를 작성하여 제출하기 바랍니다.

처리절차

이 신고서는 아래와 같이 처리됩니다.

