

체불임금 지급사유 확인통지서

접수번호								
신청인	성명		생년월일					
	주소							
	입사일	년	월	일				
선박 소유자	성명		생년월일					
	선박명		선종 (총톤수)		[]상선 []어선 []기타 (G/T)			
	소재지	(전화번호:)						
	사업개시일		선원수		명			
지급사유 및 지급요건	(인정, 파산, 화의, 정리)의 인정일 또는 결정일	년	월	일	체불 임금	임금	최종 1개 월분	
		년	월				일	최종 2개 월분
	(인정, 파산, 화의, 정리)의 신청일	년	월	일			최종 3개 월분	
		년	월	일			최종 4개 월분	
	신청자의 퇴직일	년	월	일			퇴직금	원 (평균임금×일수)
		합계		원				

귀하가 신청하신 확인사항에 대하여 「선원법 시행령」 제18조의5 및 「선원법 시행규칙」 제39조의4 본문에 따라 위와 같이 확인하여 통지합니다.

※ 동 처분에 대하여 불복이 있는 경우에는 처분이 있음을 안 날부터 90일 이내에, 처분이
있을 날로부터 180일 이내에 처분을 한 행정청 또는 중앙행정심판위원회에 행정심판청
구를 하시기 바랍니다.

년 월 일

지방해양수산청장
제주해양수산관리단장
해양수산사무소장

작인