

대지급금 부정수급 신고 및 포상금 지급신청서

(앞쪽)

|              |                      |        |                     |
|--------------|----------------------|--------|---------------------|
| 접수번호         | 접수일                  | 처리기간   | 대지급금 30일<br>포상금 14일 |
| 신고인<br>(신청인) | 성명                   | 주민등록번호 | 입금계좌번호              |
|              | 주소<br><br>(휴대전화번호: ) |        |                     |

신고한 부정수급의 내용

부정수급자

부정수급자 주소

|                 |                    |        |
|-----------------|--------------------|--------|
| 부정수급<br>신고 시 기재 | 부정수급자 근무 사업장       | 대표자 성명 |
|                 | 사업장 소재지            |        |
|                 | 부정수급의 방법(구체적으로 기재) |        |

|                   |         |
|-------------------|---------|
| 포상금 지급<br>신청 시 작성 | 포 상 금 액 |
|-------------------|---------|

- ☐ 「임금채권보장법 시행령」 제20조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제11조의2제1항에 따라 대지급금 부정수급 사실을 신고합니다.
- ☐ 「임금채권보장법 시행령」 제20조의2제3항 및 같은 법 시행규칙 제11조의2제3항에 따라 포상금 지급을 신청합니다.

년 월 일

신고인(신청인)

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(○○○○지청)장 귀하

|      |                                                                                                        |            |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 첨부서류 | 포상금을 받으려는 사람이 2명 이상인 경우 포상금 배분에 관한 합의 각서 1부(배분액에 관한 합의가 성립된 경우만 해당합니다).<br>※ 포상금 지급 신청을 하는 경우에만 제출합니다. | 수수료<br>없 음 |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|

## 처리절차

이 신고서(신청서)는 아래와 같이 처리됩니다.

