

전산입력자료 대체 신고서

접수번호		접수일자		처리기간: 7일	
사업장	사업장관리번호 또는 노무제공플랫폼 등록번호				
	명칭				
	소재지		우편번호()		
하수급인관리번호 또는 이용개시번호					
보험사무 대행기관	번호		명칭		
			(전화번호: 휴대전화:)		
신 고 사 항		[] 피보험자격 취득신고 ()명			
		[] 피보험자격 전근신고 ()명			
		[] 피보험자격 상실신고 ()명			
		[] 이직확인서 제출 ()명			
작성자		부서명			
		(전화번호:)			

「고용보험법 시행규칙」 제10조에 따라 전산입력자료로 대체 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

보험사무대행기관

(서명 또는 인)

〇〇지방고용노동(지청)장 • 근로복지공단 〇〇지역본부(지사·센터)장 귀하

첨부서류	전산입력자료	수수료 없음
------	--------	-----------

개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)

본인은 고용보험 제도 안내 및 관련 제도개선에 필요한 의견조사 등을 위해 우편 또는 휴대전화 등으로 관련 정보 등을 수신하는 것에 동의합니다.

- ① 개인정보의 수집 및 이용 목적: 관련 제도 홍보자료 제공 및 제도개선에 필요한 의견조사 등
- ② 수집하는 개인정보의 항목: 신청인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처
- ③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 대체신고 후 3년
- ④ 동의 거부 권리 등 안내: 신청인은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 공단이 제공하는 고용보험 제도 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 데 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의안함

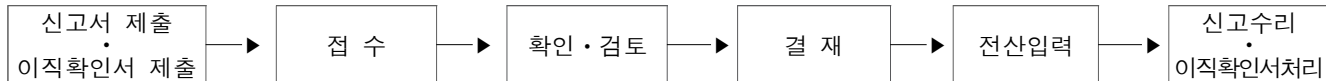
신청인

(서명 또는 인)

작성방법

- “하수급인관리번호”는 건설공사 등의 미승인 하수급인 또는 정부공공사업의 문화예술용역계약 사업 등의 하수급인만 작성하며, 이용개시 번호는 노무제공플랫폼사업자의 경우에만 적습니다.
- 신고사항란에는 신고내용에 √ 표시하고 신고대상 근로자 수를 적습니다.
- 전산입력자료 작성방법에 관한 자세한 사항은 피보험자격 취득신고·피보험자격 전근신고·피보험자격 상실신고 대해서는 관할 근로복지공단 지사에, 이직확인서에 대해서는 관할 지방고용노동관서에 문의하시기 바랍니다.

처리절차



근로복지공단·관할 지방고용노동관서