

상병급여(출산시) 청구서

(앞쪽)

접수번호						접수일						처리기간: 5일					
수급 자격자	성명	주민등록번호						-									
	주소 (전화번호: 휴대전화:																
대리인	성명	주민등록번호						-									
	주소 (전화번호: 휴대전화:																
	수급자격자와의 관계							대리사유									
출산일 . . .																	
출산으로 미취업한 기간 . . . ~ . . .																	
청구기간			. . . ~ . . .														
자신의 근로에 따른 소득	소득일																
	소득액																
계좌번호	은행 (예금주:																

「고용보험법 시행령」 제82조제1항·제93조의2·제104조의8제8항·제104조의15제8항 및 같은 법 시행규칙 제107조제1항·제115조의5·제125조의4·제125조의10에 따라 위와 같이 청구합니다.

이
 일
 후

청구인

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

※ 아래 남은 적지 않습니다.

처리	지급 결정사항		산출명세						
			지급액						
	미지급 사유								
결재	담당		팀장		과장		청장· 지청장		결재 연월일

청구인 제출서류	출생증명서, 산모수첩, 가족관계증명서 등 출신을 확인할 수 있는 서류	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	주민등록표 등본	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 ‘담당 공무원 확인 사항’을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 다만, 동의하지 않는 경우에는 청구인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

청구인 (서명 또는 인)

개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)

본인은 실업급여 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: 청구인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처
- ③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 상병급여 신청 후 3년
- ④ 동의 거부 권리 등 안내: 청구인은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 고용노동부가 제공하는 실업급여 제도 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다.

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

청구인 (서명 또는 인)

처리절차

