

고용보험 ( [ ]예술인  
[ ]노무제공자 )피보험자 내용 변경 신고서

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

|      |     |      |    |
|------|-----|------|----|
| 접수번호 | 접수일 | 처리기간 | 3일 |
|------|-----|------|----|

|       |                                                        |      |
|-------|--------------------------------------------------------|------|
| 사업(장) | 사업장관리번호 또는 노무제공플랫폼 등록번호<br>□□□□ - □□□□ - □□□□□□□□ - □□ |      |
|       | 명칭                                                     |      |
|       | 전화번호                                                   | 팩스번호 |
|       | 소재지<br>우편번호( )                                         |      |

|              |    |    |
|--------------|----|----|
| 보험사무<br>대행기관 | 번호 | 명칭 |
|--------------|----|----|

|                    |  |
|--------------------|--|
| 하수급인관리번호 또는 이용개시번호 |  |
|--------------------|--|

| 일련<br>번호 | 성명 | 주민(외국인)등록번호·<br>국내거소신고번호 | 변경내용 |    |      |      |
|----------|----|--------------------------|------|----|------|------|
|          |    |                          | 변경일  | 부호 | 변경 전 | 변경 후 |
|          |    |                          |      |    |      |      |
|          |    |                          |      |    |      |      |
|          |    |                          |      |    |      |      |
|          |    |                          |      |    |      |      |

[내용변경부호]

1. 성명 2. 주민(외국인)등록번호·국내거소신고번호 7. 휴업종료일

「고용보험법 시행령」 제10조제1항·제104조의7·제104조의14 및 같은 법 시행규칙 제11조·제125조의3제5항·제125조의9제5항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인(대표자) (서명 또는 인)

보험사무대행기관 (서명 또는 인)

근로복지공단 ○○지역본부(지사·센터)장 귀하

작성 방법

- 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. 휴업시작일은 별도 서식인 피보험자 등 고용정보 내용 정정 신청서를 작성하여 제출하기 바랍니다.
- 5. 산재보험 적용 특수형태근로종사자의 이름, 주민등록번호, 휴업시작일, 휴업종료일 등의 변경은 별도 서식인 특수형태근로종사자 산재보험관계 명세 변경신고서를 작성하여 제출하기 바랍니다.
- 6. “하수급인관리번호”는 정부공공사업의 문화예술용역계약 사업 등의 하수급인만 작성하며, 이용개시번호는 노무제공플랫폼사업자의 경우에만 작성합니다.

처리 절차

이 신고서는 아래와 같이 처리됩니다.

