

일학습병행과정 지원금 신청서

※ 어두운 칸(■)은 신청인이 작성하지 않습니다.

|                |         |          |     |
|----------------|---------|----------|-----|
| 접수번호           | 접수일시    | 처리기간     | 10일 |
| 사업장<br>(훈련기관명) | 사업장관리번호 |          |     |
|                | 명칭      | 대표자      |     |
|                | 소재지     | (전화번호: ) |     |

| 훈련과정 정보 |       |        |             |                   |
|---------|-------|--------|-------------|-------------------|
| 훈련기관명   | 훈련과정명 | 훈련실시기간 | 지원금<br>신청인원 | 수탁훈련기관에<br>지급한 비용 |
|         |       |        |             |                   |
|         |       |        |             |                   |
|         |       |        |             |                   |

| 학습근로자 명단 및 지원 신청금 세부내역 |      |       |      |        |                   |                       |     |    |           |
|------------------------|------|-------|------|--------|-------------------|-----------------------|-----|----|-----------|
| 성명                     | 생년월일 | 훈련과정명 | 훈련기간 | 신청금 내역 |                   |                       |     |    |           |
|                        |      |       |      | 총액     | 훈련비               |                       | 숙박비 | 식비 | 훈련<br>장려금 |
|                        |      |       |      |        | 도제식<br>장 교육<br>훈련 | 현<br>업장<br>외 교육<br>훈련 |     |    |           |
|                        |      |       |      |        |                   |                       |     |    |           |
|                        |      |       |      |        |                   |                       |     |    |           |
|                        |      |       |      |        |                   |                       |     |    |           |
|                        |      |       |      |        |                   |                       |     |    |           |
|                        |      |       |      |        |                   |                       |     |    |           |
| 합계                     |      |       |      |        |                   |                       |     |    |           |

|      |    |         |
|------|----|---------|
| 계좌번호 | 은행 | (예금주: ) |
|------|----|---------|

「고용보험법 시행령」 제41조 및 「고용보험법 시행규칙」 제60조제2항제2호에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인(사업주 또는 훈련기관) (서명 또는 인)

한국산업인력공단(○○지역본부·지사) 귀중

|      |                        |
|------|------------------------|
| 첨부서류 | 학습근로자 임금 등 급여 지급 확인 서류 |
|------|------------------------|