

신고포상금 지급 신청서

(앞 쪽)

접수번호	접수일자	처리기간 : 14일
신청인	성명	주민등록번호
	주소	-
	(전화번호:)(휴대전화:)	
입금계좌	은행명 :	계좌번호 : 예금주 :

신고한 부정행위 내용	부정행위자명(사업장명 또는 훈련기관명)
	포상신청금액

「고용보험법」 제112조 및 같은 법 시행규칙 제157조제4항에 따라 위와 같이 포상금 지급을 신청합니다.

년 월 일
(서명 또는 인)

신청인
○○지방고용노동청(○○지청)장 귀하

첨부서류	부정행위 신고자가 2명 이상인 경우 포상금 배분에 관한 합의서 1부 (배분액에 관한 합의가 성립된 경우에만 해당합니다)	수수료 없음
------	---	-----------

공지사항

본 민원의 처리결과에 대한 만족도 조사 및 관련 제도 개선에 필요한 의견조사를 위해 귀하의 전화번호(휴대전화)로 전화조사를 실시할 수 있습니다.

처리절차

