

[] 취업 [] 창업 일시금 지급신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	8일
신청인	등록번호	성명	생년월일(성별)
	전화번호	휴대전화번호	전자우편주소
	주소		
취업 사항	명칭	사업주	
	소재지	전화번호	
	채용일	담당업무	
창업 사항	명칭	대표자 성명	
	소재지	전화번호	
	사업시작일	사업자등록번호	
전직지원금 수급명세	~ (회)	지급계좌	

「제대군인지원에 관한 법률」 제18조의2제3항 및 「제대군인지원에 관한 법률 시행령」 제20조의4제2항에 따라 위와 같이 전직지원금 일시금의 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

지방보훈청장
보훈지청장 귀하
제주특별자치도지사

신청인 제출서류	취업 또는 창업을 증명할 수 있는 서류 (창업의 경우에는 사업자등록을 하지 않은 경우에만 제출합니다)	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	사업자등록증(사업자등록을 한 경우만 해당합니다) * 담당 공무원은 신청인이 행정정보 공동이용을 통한 확인에 동의하지 않는 경우에는 사업자등록증을 직접 제출하도록 하여야 합니다.	

개인정보 수집 및 이용 동의

본인은 이 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

신청인

(서명 또는 인)

처리절차

신 청 인

접수 및 처리기관

관할 보훈(지)청 또는 제주특별자치도/제대군인지원센터

신 청

접 수

취 업 · 창 업
사 실 확 인

지급 결정

수 령

금융기관계좌 입금

결제/지급

확인

담당

주무

과장

(지)청장