

## 청년 노동자 지원사업(중소기업 청년 노동자 지원사업) 근무 확인서

<b>피 고 용 자</b>	성 명		생년월일	
	주 소		핸드폰번호	
	주 36시간 이상 근무 여부 <small>☞ <input type="checkbox"/>에 √(체크)표 하세요</small>	<input type="checkbox"/> 해당됨 <input type="checkbox"/> 해당 안됨		<input type="checkbox"/> 육아기(임신기) 근로시간 단축자의 경우 체크 요망 (단축전 근로시간 :   시간) <input type="checkbox"/> 근무시간 조정 사업장일 경우 체크 요망 (단축전 근로시간:   시간) <b>※ 육아기(임신기) 근로시간 단축자 및 사업장 사정으로 일시적으로 근무시간 조정된 경우는 15 ~ 30시간의 근무시간을 가져도 지원 가능</b>
타 사업 중복여부	<input type="checkbox"/> 타 사업 참여중이 아님 <input type="checkbox"/> 타 사업 참여 중 (청년 노동자 통장 / 청년연금 / 복지포인트 / 청년 재직자 내일채움공제 / 청년내일채움공제)			
<b>고용보험 가입사업장</b>	사업자등록번호			
	사업장명			
	사업장 주소			
	전화번호			
고용보험 가입사업장과 실근무지 <input type="checkbox"/> 동일(실근무지 작성 불필요) <input type="checkbox"/> 다름(실근무지 작성 필수)				
<b>실제 근무지 정보 입력</b>				
실 근무지 사업자등록번호				
실 근무지(사업장) 명				
실 근무지 전화번호 <small>(번호가 없을 시 X표 하세요)</small>				
실 근무지 주소				
상기와 같이 피고용인이 현재 본 사업장에 근무 중임을 확인합니다. 년    월    일				
실 근무지 사업주명:		(회사 날인)	*회사 날인 필수	
※ 신청자 본인은 위 내용이 사실임을 서약합니다.		신청자 성명 :	(인)	
※ 근무 사실을 허위로 신고하는 경우는 「지방자치단체 보조금 관리에 관한 법률」 제34조(지방보조금수령자에 대한 지방보조금의 환수)에 따라 지원금이 환수될 수 있습니다. ※ 중앙정부 및 지자체 추진 자산형성 지원사업(청년 노동자 통장, 청년재직자 내일채움공제, 청년내일채움공제, 청년 노동자 지원사업)에 참여하실 경우 본 사업에는 참여할 수 없습니다. 추후 중복 참여가 발견되면 자격상실 처리 될 수 있으니 이점 유의하시기 바랍니다.				