

[] 외국인노무제공자 [] 가 입
[] 15세 미만 노무제공자 고용보험 [] 가입탈퇴 신청서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하기 바랍니다.
※ []에는 해당되는 곳에 “√” 표시를 하기 바라며, 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다. (앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간: 5일
------	------	----------

사업장	사업장관리번호 또는 노무제공플랫폼 등록번호		이용개시번호
	명칭	단위사업장 명칭	영업소 명칭
	소재지		(전화번호) (팩스번호)

신청 대상 (노무 제공자)	성명		주민등록번호(외국인등록번호)
	주소		연락처
	※ 아래의 란 중 ‘*’ 표시된 란은 외국인노무제공자만 적습니다.		
	영문*		성별 [] 남 [] 여
	생년월일	체류자격*	국적*

보험사무 대행기관	번호	명칭
--------------	----	----

노무제공 개시일	직종 부호	단기노무제공자 여부 [] 예 [] 아니오
----------	-------	--------------------------

월 보수액	가입 월	원	탈퇴 월	원	탈퇴 전월	원
-------	------	---	------	---	-------	---

「고용보험법」 제10조의2제2항, 제77조의6제2항제3호 단서, 같은 법 시행령 제3조의3제4호, 제104조의12제4항·제6항, 제104조의13, 같은 법 시행규칙 제2조의3제1항·제2항·제4항 및 제125조의9 제3항에 따라 위와 같이 ([]가입, []가입탈퇴)를 신청합니다.

년 월 일

[]사업주, []노무제공플랫폼사업자 (서명 또는 인)
신청인 []노무제공자 (서명 또는 인)
[]보험사무대행기관 (서명 또는 인)

근로복지공단 ○○특수형태근로종사자센터장 귀하

첨부서류	계약서 등 노무제공계약 관계를 증명할 수 있는 서류(외국인노무제공자 또는 15세 미만 노무제공자가 직접 고용보험 가입을 신청하는 경우에만 제출합니다)	수수료 없음
담당 직원 확인사항	1. 외국인등록 사실증명(외국인노무제공자만 해당합니다) 2. 주민등록표 등본(15세 미만 노무제공자만 해당합니다)	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 직원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의를담당 직원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 본인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)

