

광역 구직활동비 청구서

접수번호		접수일		처리기간 : 5일	
청구인 (수급자격자)	성명			주민등록번호	
	주소				
	(전화번호:) (휴대전화:)				
방문 사업장	명 칭	소재지(전화번호)	구인자로부터 지급받은 비용		사업장확인 (서명 또는 인)
교통편 이용 명세(광역구직활동 거리, 구간, 교통수단, 요금 등을 상세히 적습니다)					
계좌번호		은행		(예금주:)	

「고용보험법 시행령」 제89조·제93조의2, 같은 법 시행규칙 제112조 및 제115조의5에 따라 위와 같이 청구합니다.
년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

○○지방고용노동청(○○지청)장 귀하

첨부서류	운임 영수증, 숙박료 영수증 등 광역 구직활동을 증명할 수 있는 서류 또는 자료(직업안정기관의 장이 요구하는 경우만 해당합니다)	수수료 없음
개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)		
본인은 이 건 민원사무처리에 대한 고객만족도 조사 및 관련 제도개선에 필요한 의견조사를 위해 전화번호, 휴대전화번호 등을 수집·이용하는 것에 동의합니다. 년 월 일 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ([] 동의함 [] 동의안함) 신청인 (서명 또는 인)		

※ 아래 난은 적지 않습니다.

처 리	광역구직 활동비 지급결정사항		산출명세 지급액					
	미지급사유							
	담당	팀장	과장	청장·지청장	결재 연월일 · · ·			

