

기관명

수 신

제 목 퇴직(해임·해고)자 통보서 송부

「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제28조제2호 및 같은 법 시행령 제30조에 따라 퇴직(해임·해고)자를 아래와 같이 통보합니다.

퇴직(해임·해고)자 통보서					
채용· 고용 의무자	기 관 명				
	대표자명		전화번호		
	소 재 지				
취업 지원 대상자	보훈번호		특수임무유공자 와의 관계		
	성명		생년월일(성별)	[]	
	주소			전화번호	
채용일 또는 고용일		퇴직(해임·해고)일			
근무부서		직종	직급 등		
월 평균급여액		근무기간		년 월 일	
퇴직 사유 또는 해임·해고 사유					
제 적 · 사 망 [] 휴 업 · 폐 업 [] 전 직 [] 근 무 조 건 불 만 [] 건 강 이 상 [] 인 수 · 합 병 [] 자 영 [] 무 단 결 근 [] 정 년 퇴 직 [] 고용조정(정리해고) [] 퇴 직 금 수 령 [] 근 무 태 만 (불성실) [] 의 원 면 직 [] 임금체불(3개월 이상) [] 능 령 개 발 · 교 육 [] 부 정 행 위 [] 명 예 퇴 직 [] 용 역 전 환 [] 저 임 금 [] 범 죄 행 위 [] 기 간 만료 [] 거 주 이 전 [] 능 령 부 족 [] 그 밖의 사유 가 구 원 간 병 [] 회 사 이 전 [] 적 성 부 적 합 [] []					
※ 유의사항: 퇴직 사유가 복합되는 경우에는 주된 한 가지 사유에 √ 표시를 하되, 퇴직한 날부터 10일 이내에 관할 지방보훈청장 또는 보훈지청장에게 송부하여 주시기 바랍니다.					

끝.

발 신 명 의

직인

기안자(직위/직급) 서명 검토자(직위/직급) 서명 결재권자(직위/직급) 서명
협조자(직위/직급) 서명
시행 처리과명-일련번호(시행일자) 접수 처리과명-일련번호(접수일자)
우 주소 / 홈페이지 주소
전화 () 전송 () / 공무원의 공식 전자우편주소 / 공개구분