

소상공인 버팀목 고용장려금 지원 신청서

접수번호	접수일
------	-----

1. 사업장 정보

① 기업체명(대표자 성명):	② 기업체 주소:
③ 연락처: - 기업 : - 대표자 핸드폰 :	④ 대표자 주민등록번호 (13자리 전체):
⑤ 고용보험관리번호:	⑥ 소상공인확인서 발급번호:
⑦ 사업자등록번호(법인등록번호) :	⑧ 업종 :

2. 신청내용

소상공인 버팀목 고용장려금 신청 근로자 ('23년 신규 채용자) : 0 명

성명	주민등록번호(13자리 전체)	입사일 (고용보험 기준)	연락처(핸드폰)

제외대상 확인사항 (신청 후 3개월 기준) ※ 해당란에 "√" 표시

[] 공공기관(중앙정부, 서울시, 자치구 등) 고용장려금 수급

[] 공공기관(중앙정부, 서울시, 자치구 등) 고용유지지원금 수급

[] 신청 근로자 30일 이내 재채용(고용보험 상실 및 재취득)

