

## 중증장애인 근로자 출퇴근 교통비 지원 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리기간	30일
------	------	------	-----

신청인	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)
	장애유형	연락처(신청인) 연락처(보호자)
	주소 (거주지)	
	대상구분	<input type="checkbox"/> 최저임금 적용 제외 인가를 받은 중증장애인 근로자 <input type="checkbox"/> 중위소득 50% 이하에 해당하는 중증장애인 근로자(국민기초생활수급자 또는 차상위 계층을 말합니다)

사업장 개요	사업장명	사업자등록번호
	법인명	법인등록번호
	담당자 연락처	
	소재지	본사 사업장

국가로부터 유사한 지원을 받은 경우	(지원금 명칭)	(지원기간)
---------------------	----------	--------

교통비 지급 희망 은행	은행명	
	계좌번호	
	예금주	

「장애인고용촉진 및 직업재활법」 제18조제1항제1호, 같은 법 시행령 제19조의2제2항 및 같은 법 시행규칙 제6조의2제1항에 따라 중증장애인 근로자 출퇴근 교통비 지원을 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 성명: (서명 또는 인)

### 한국장애인고용공단 이사장 귀하

신청인 첨부서류	1. 근로계약서 등 근로자임을 증명할 수 있는 서류 사본 2. 신청인 명의의 통장 사본 3. 그 밖에 「장애인고용촉진 및 직업재활법 시행령」 제19조의2제1항에 따라 고용노동부장관이 정하여 고시하는 지원 대상 및 기준에 해당함을 증명하는 서류	수수료 없음
담당 직원 확인사항	1. 장애인증명서 2. 고용보험가입증명원 3. 국민기초생활수급자증명서 또는 차상위계층확인서	

### 행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 직원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 '담당 직원 확인사항' 을 확인하는 것에 동의합니다. \* 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)

### 처리절차

신청서 작성	→	접수	→	검토	→	결재	→	결정 통지
신청인		처리기관 (한국장애인고용공단)		처리기관 (한국장애인고용공단)		처리기관 (한국장애인고용공단)		