

실업자취업훈련비 대부 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 “√” 표를 하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

(앞쪽)

접수번호		접수일	처리기간: 10일
신청인	성명	주민등록번호	
	주소		
	전화번호	휴대전화번호	
최근 실직 전 직장	회사명	전화번호	
	직위		
	실업일(폐업일) 년 월 일		
	고용보험가입사업장 여부 [] 가입, [] 미가입		
실업자 여부 확인	실직기간 . . . ~ . . . (년 월)		
	융자금, 보조금수혜 사실 여부 및 금액 [] 없음, [] 있음(만원)		
	사업자등록 유무 [] 없음, [] 있음		
수강훈련기관	훈련기관명	주소 (전화번호:)	
	훈련과정명	훈련기간 . . . ~ . . .	
	수강료 만원 ※ 천원 단위 미만 버림		
신용불량 거래자 등록사실	[] 등록 중 [] 해제 [] 없음		
대부신청 금액	만원 ※ 천원 단위 미만 버림	지정금융기관	

「고용보험법 시행령」 제47조제4항 및 같은 법 시행규칙 제69조제1항에 따라 위와 같이 훈련비 대부를 신청합니다.

이
계
표

신청인

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

첨부서류	훈련수강 및 수강료(자기비용 부담분) 등에 관한 증거서류 1부 (예, 현금영수증, 본인카드 매출전표, 무통장입금증, 통장이체내역 등)	수수료 없음
------	---	-----------

공지사항

이 민원의 처리결과에 대한 만족도 조사 및 관련 제도 개선에 필요한 의견 조사를 위해 귀하의 전화(휴대전화) 번호로 전화 조사를 실시할 수 있습니다.

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

