

[] **수급자격증 기재사항 변경·정정 신고서**
[] **실업인정일 변경 신청서**

접수번호		접수일	처리기간 : 즉시
신고인(신청인) (수급자격자)	성명	주민등록번호	
	주소 (전화번호: 휴대전화번호:)		
변경사항	변경(정정) 전	변경(정정) 후	변경(정정) 사유

「고용보험법 시행령」 제62조제4항·제65조·제93조의2·제104조의8제8항·제104조의15제8항 및 같은 법 시행규칙 제83조제6항·제88조제1항·제115조의5·제125조의4·제125조의10에 따라 위와 같이 신고(신청)합니다.

이
이
이

신고인(신청인)

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(○○지청)장 귀하

신고인 제출서류	1. 수급자격증 기재사항 변경·정정 사실을 증명할 수 있는 서류 1부 2. 수급자격증 1부	수수료
담당 공무원 확인 사항	주민등록표 초본(수급자격증 기재사항 변경·정정 신고의 경우만 해당합니다)	없음

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다.
※ 다만, 동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

신고인(신청인)

(서명 또는 인)

개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)

본인은 실업급여 제도 안내 및 관련 제도개선에 필요한 의견조사 등을 위해 우편 또는 휴대전화 등으로 관련 정보 등을 수신하는 것에 동의합니다.

- ① 개인정보의 수집 및 이용 목적: 관련 제도 홍보자료 제공 및 제도개선에 필요한 의견조사 등
- ② 수집하는 개인정보의 항목: 신청인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처
- ③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 변경·정정 신고 후 3년
- ④ 동의 거부 권리 등 안내: 신고인(신청인)은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 고용노동부가 제공하는 실업급여 제도 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 데 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의안함

신고인(신청인)

(서명 또는 인)

※ 아래 남은 적지 않습니다.

처리	변경여부		[] 변경		[] 미변경			결재 연월일
			미변경 사유					
결재	담당		팀장		과장		청장 · 지청장	