

대지급금 부정수급 신고 및 포상금 지급신청서

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	대지급금 30일 포상금 14일
신고인 (신청인)	성명	주민등록번호	입금계좌번호
	주소 (휴대전화번호:)		

신고한 부정수급의 내용

부정수급자

부정수급자 주소

부정수급 신고 시 기재	부정수급자 근무 사업장	대표자 성명
	사업장 소재지	
	부정수급의 방법(구체적으로 기재)	

포상금 지급 신청 시 작성	포 상 금 액
-------------------	---------

- 「임금채권보장법 시행령」 제20조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제11조의2제1항에 따라 대지급금 부정수급 사실을 신고합니다.
- 「임금채권보장법 시행령」 제20조의2제3항 및 같은 법 시행규칙 제11조의2제3항에 따라 포상금 지급을 신청합니다.

년 월 일

신고인(신청인)

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(○○○○지청)장 귀하

첨부서류	포상금을 받으려는 사람이 2명 이상인 경우 포상금 배분에 관한 합의 각서 1부(배분액에 관한 합의가 성립된 경우만 해당합니다). * 포상금 지급 신청을 하는 경우에만 제출합니다.	수수료 없음
------	--	-----------

처리절차

이 신고서(신청서)는 아래와 같이 처리됩니다.

