

## [ ] 취업 [ ] 창업 일시금 지급신청서

\* [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞쪽)

|               |        |         |          |
|---------------|--------|---------|----------|
| 접수번호          | 접수일    | 처리기간    | 8일       |
| 신청인           | 등록번호   | 성명      | 생년월일(성별) |
|               | 전화번호   | 휴대전화번호  | 전자우편주소   |
|               | 주소     |         |          |
| 취업<br>사항      | 명칭     | 사업주     |          |
|               | 소재지    | 전화번호    |          |
|               | 채용일    | 담당업무    |          |
| 창업<br>사항      | 명칭     | 대표자 성명  |          |
|               | 소재지    | 전화번호    |          |
|               | 사업시작일  | 사업자등록번호 |          |
| 전직지원금<br>수급명세 | ~ ( 회) | 지급계좌    |          |

「제대군인지원에 관한 법률」 제18조의2제3항 및 「제대군인지원에 관한 법률 시행령」 제20조의4제2항에 따라 위와 같이 전직지원금 일시금의 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

### 지방보훈청장 보훈지청장 귀하 제주특별자치도지사

|                |   |        |
|----------------|---|--------|
| 신청인<br>제출서류    | 취업 또는 창업을 증명할 수 있는 서류<br>(창업의 경우에는 사업자등록을 하지 않은 경우에만 제출합니다)   | 수수료 없음 |
| 담당 공무원<br>확인사항 | 사업자등록증(사업자등록을 한 경우만 해당합니다)<br>* 담당 공무원은 신청인이 행정정보 공동이용을 통한 확인에 동의하지 않는 경우에는 사업자등록증을 직접 제출하도록 하여야 합니다. |        |

#### 개인정보 수집 및 이용 동의

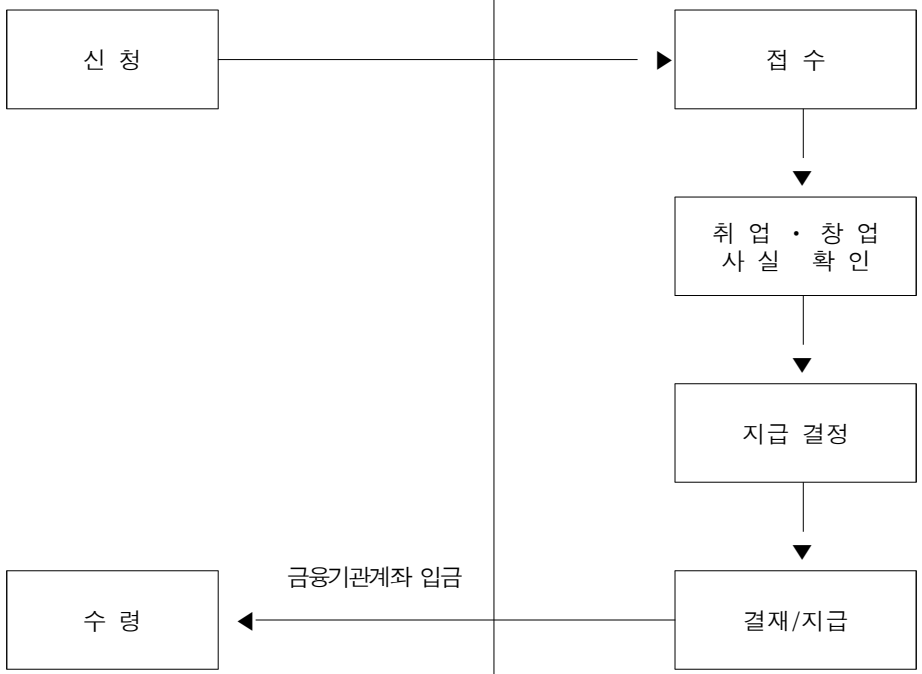
본인은 이 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

신청인

(서명 또는 인)

처리절차

|       |                               |
|-------|-------------------------------|
| 신 청 인 | 접수 및 처리기관                     |
|       | 관할 보훈(지)청 또는 제주특별자치도/제대군인지원센터 |



확인

|    |    |    |       |
|----|----|----|-------|
| 담당 | 주무 | 과장 | (지)청장 |
|----|----|----|-------|