

국민내일배움카드 계좌한도 추가지원 신청서

☐ 신청인

성명		주민등록번호	-
거주지주소			
휴대전화	(없을 경우 연락가능한 전화번호:)	전자우편 (이메일)	@

☐ 추가지원 신청 유형

구분	추가액	해당여부
1. 기간제, 파견, 단시간, 일용근로자로 재직 중인 피보험자	200만원	☐
2. 고용위기지역 및 특별고용지원업종 종사자		☐
3. 출소예정자		☐
4. 기초생활수급자 및 차상위 계층		☐
5. 장애인		☐
6. 아동복지법에 따른 보호종료아동 중 34세 이하자(자립준비청년)		☐
7. 한부모가족 해당자		☐
8. 북한이탈주민		☐
9. 아프간 특별기여자		☐
10. 「청소년복지 지원법」에 따른 가정밖청소년		☐

신청인 제출서류	지원대상	제출서류 또는 확인사항
	1. 기간제, 파견, 단시간, 일용근로자로 재직중인 피보험자	근로계약서, 재직증명서 등
	2. 고용위기지역 및 특별고용지원업종 종사자	재직증명서 등
	3. 출소예정자	한국법무보호복지공단 추천서
	4. 기초생활수급자 및 차상위 계층	수급자 증명서 및 차상위계층 확인서 등
	5. 장애인	한국장애인고용공단 추천서
	6. 아동복지법에 따른 보호종료아동 중 34세 이하자 (자립준비청년)	보호종료 확인서
	7. 한부모가족 해당자	한부모가정증명서
	8. 북한이탈주민	북한이탈주민 확인(추천)서
	9. 아프간 특별기여자	외국인등록증, 아프간 특별기여자 명단
	10. 「청소년복지 지원법」에 따른 가정밖청소년	청소년복지시설 입·퇴소 확인서

「국민내일배움카드 운영규정」 제14조제2항 및 제3항에 따라 위와 같이 계좌한도 추가지원을 신청합니다.

년 월 일
(서명 또는 인)

신청인

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

※ 아래 란은 고용센터 담당자 업무를 위한 사항으로 적지 않습니다.

※ 접수	접수 연월일	접수번호	처리부서	선 람	소(과) 장	팀장	담당
※ 처리	처리결과	[] 승인 [] 미승인	미승인 사유				
※ 결재	담당	팀장	소(과)장	결재 연월일			