

년 제 차(분기, 월) 임금피크제 지원금 신청서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다. (앞쪽)

접수번호 접수일 처리기간: 10일

신청인	①성명		②주민등록번호	
	③주소 (전화번호:)			
	④재직기간		⑤정년 세	
사업장	⑥사업체명		⑦대표자	
	⑧업종명	⑨업종코드	⑩상시근로자수 명	
	⑪소재지 □□□-□□□	(전화번호:)		
임금 피크제 지원금	⑫임금피크제 도입연도 년		⑬피크연령 세	
	⑭본인 적용시점 년 월 일(세)			
	⑮연간 피크임금 원	⑯분기 피크임금 원	⑰월 피크임금 원	
신청 연도 (분기, 월) 임금	⑱신청연도 년(분기) (월)		⑲신청연도 (분기,월) 근무기간 . . . ~ . . .	
	⑳연도 임금총액 원	㉑분기 임금총액 원	㉒월 임금총액 원	
	징계처분 등 본인 귀책사유, 질병·부상, 휴업·휴직·휴가, 정의행위로 인한 감액 여부		㉓감액사유	
			㉔감액임금 원	
신청내용	㉕조정임금 원	㉖임금차액 원		
	㉗임금감액비율 %	㉘신청액 원		
	㉙계좌번호	은행		(예금주:)
근로자 확인	(* 사업주가 대신 신청하는 경우만 해당합니다)			서명 또는 인

「고용보험법 시행령」 제28조의2 및 같은 법 시행규칙 제50조의2에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)
사업주 (서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

※ 아래 난은 적지 않습니다.

접수	접수 연월일		접수번호	
선람	담당	팀장	과장	청장 (지청장)

