■ 고용보험법 시행규칙 [별지 제80호서식] <개정 2021. 12. 31.>

수급자격 인정명세서 발급 청구서

접수번호	접수일	처리기간 : 즉시

청구인 (수급자격자)	성 명	주민등록번호
	주 소 (전화번호 : 휴대전화 :)	
최종이직(폐업) 사업장명		
최종 이직(폐업)일	년 월 일	
수급자격신청일	년 월 일	

청구사유 (구체적으로 적습니다)

「고용보험법 시행령」 제62조제5항·제93조의2·제104조의8제8항·제104조의15제8항 및 같은 법 시행규칙 제83조제7항·제115조의5·제125조의4·제125조의10에 따라 위와 같이 청구합니다.

년 월 일

청구인 (서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음

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: 수급자격 인정명세서 발급 청구 후 3년
④ 동의 거부 권리 등 안내: 청구인은 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

청구인 (서명 또는 인)

※ 아래 난은 적지 않습니다.

처리	발급 여부		[ ] 발급 [ ] 미발급						발급일 . . .
			미발급 사유 :						
결재	담당		팀장		과장		청장·지청장		결재 연월일 . . .

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]