

미지급 실업급여 청구서

| | | | |
|--------------|----------------|--|-----|
| 접수번호 | 접수일 | 처리기간 : 5일 | |
| 사망한 수급자격자 | 성명 | 주민등록번호 | |
| | 사망일 | 년 월 일 | |
| 청구인 | 성명 | 주민등록번호 | |
| | 주소 | (전화번호: 휴대전화:) | |
| | 사망한 수급자격자와의 관계 | | |
| 미지급 실업급여 | 종류 | 청구금액 | 비 고 |
| 계좌번호 | 은행 | (예금주:) | |

「고용보험법 시행령」 제76조제1항·제93조의2·제104조의8제8항·제104조의15제8항 및 같은 법 시행규칙 제100조·제115조의5·제125조의4·제125조의10에 따라 위와 같이 청구합니다.

년 월 일

청구인

(서명 또는 인)

○○지방고용노동청(○○지청)장 귀하

| | | |
|-----------------|---|-----------|
| 청구인 제출서류 | 1. 사망진단서 등 사망사실을 증명할 수 있는 서류 1부 2. 가족관계증명서 및 기본증명서 각 1부(주민등록표 등본만으로 수급권자 확인이 어려운 경우 에만 해당합니다) | 수수료 없음 |
| 담당 공무원 확인 사항 | 주민등록표 등본 | |

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 '담당 공무원 확인 사항'을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 다만, 동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

청구인

(서명 또는 인)

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.

- 개인정보의 수집 및 이용 목적: 관련 제도 홍보자료 제공 및 제도개선에 필요한 의견조사 등
- 수집하는 개인정보의 항목: 청구인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처
- 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 미지급 실업급여 청구 후 3년
- 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)

처리절차

