

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.

※ 请注意，译文仅供参考。申请政务服务时，必须在正式的韩文版表格用韩文填写后提交。

■ 고용보험법 시행규칙 [별지 제20호서식] <개정 2023. 6. 30.>

■ 《雇佣保险法施行规则》【附页第20号表格】<2023. 6. 30. 修订>

고용보험 피보험자격확인 청구서 雇佣保险被保资格确认申请表

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하기 바랍니다.

(앞쪽)

※ 填写时请仔细阅读后页的填写方法。

(前页)

접수번호 受理编号	접수일자 受理日期	처리기간 : 14일 办理时间 : 14天
--------------	--------------	--------------------------

청구인 申请人	① 성명 ① 姓名	② 주민등록번호 ② 居民身份证号																	
	③ 주소 ③ 地址	(전화번호: (电话号码:																	휴대전화 手机号码:
	④ 입사일 또는 노무제공 개시일 ④ 入职日期或开始提供劳务的日期	⑤ 퇴직일 또는 노무제공 종료일 ⑤ 离职日期或结束提供劳务的日期																	
	⑥ 사업장관리번호 또는 노무제공플랫폼 등록번호 ⑥ 工作单位管理编号或劳务提供平台的登记编号	⑦ 하수급인관리번호 또는 이용개시번호 ⑦ 转包人管理编号或使用开始编号																	
사업장 工作单位	⑧ 명칭 ⑧ 名称																		
	⑨ 소재지 ⑨ 所在地	(전화번호: (电话号码:																	
	⑩ 대표자 ⑩ 代表人	⑪ 업종 ⑪ 职业类别																	

⑫ 확인청구내용 ⑫ 请求确认内容	1. 자격취득 2. 자격상실 3. 근로내용·노무제공내용 확인(일용근로자, 단기에술인 또는 단기노무제공자만 해당합니다) 1. 取得资格 2. 丧失资格 3. 确认工作内容、劳务提供内容(仅限日工、短期艺术工作者或短期劳务提供者)
⑬ 청구사유 ⑬ 请求事由	1. 자격취득·상실신고 누락 2. 피보험기간 정정 3. 신고사항 변경 1. 资格取得、资格丧失申报缺漏 2. 更正被保时间 3. 变更申报事项

「고용보험법 시행령」 제11조제1항·제104조의7·제104조의14 및 같은 법 시행규칙 제12조·제125조의3제5항·제125조의9제5항에 따라 위와 같이 청구합니다.

依据《雇佣保险法施行令》第11条第1款、第104条之7、第104条之14及同法施行规则第12条、第125条之3第5款、第125条之9第5款，如上请求。

년 월 일
年 月 日

청구인
申请人

(서명 또는 인)
(签名或盖章)

근로복지공단 ○○지역본부(지사)장 귀하
勤劳福祉公团○○地区本部(支社)长 启

청구인 첨부서류 申请人 提交文件	1. 근로자는 근로계약서, 급여통장사본, 소득금액증명, 급여명세서 등 고용관계를 확인할 수 있는 자료 1부 1. 劳动者须提交劳动合同、工资存折复印件、收入所得金额证明、工资明细等可确认雇佣关系的资料1份 2. 예술인은 문화예술용역 관련 계약서 등 문화예술용역 관련 계약 관계를 증명할 수 있는 자료	수수료 없음 免手续费
----------------------------	---	----------------

	1부 2. 艺术工作者须提交文化艺术劳务相关合同等可证明文化艺术劳务相关合同关系的资料1份 3. 노무제공자는 노무제공계약서 등 노무제공계약 관계를 증명할 수 있는 자료 1부 3. 劳务提供者须提交劳务提供合同等可证明劳务提供合同关系的资料1份	
--	---	--

본인정보 제공요구 서류 须提供的身份信息文件	☐ 소득금액증명 ☐ 收入所得金额证明 ※ 「민원 처리에 관한 법률」에 따라 본인정보 제공 요구를 통해 이 사무를 처리하기를 동의하는 경우 √ 표시를 해주시기 바랍니다. ※ 同意依据《关于政务服务处理的法律》提供身份信息以办理此业务，请在同意处标记“√”。
----------------------------	---

본인정보 제공 요구서
身份信息提供要求书

「민원 처리에 관한 법률」 제10조의2 및 같은 법 시행령 제7조의2·제7조의3에 따라 공동이용을 위한 본인정보를 위와 같이 신청합니다.
依据《关于政务服务处理的法律》第10条之2及同法《施行令》第7条之2、第7条之3规定，如上申请为共同使用的身份信息。

신청인 申请人	성명 姓名 생년월일 出生日期	(서명 또는 인) (签名或盖章)
------------	--------------------------	----------------------

국세청장 귀하
国税厅长 启

본인정보 공동이용 동의서
身份信息共同使用同意书

본인은 민원(사무)을 처리하기 위하여 「민원 처리에 관한 법률」 제10조의2에 따른 본인정보 제공 요구를 통해 민원처리기관
관의 담당자가 전자적으로 본인에 관한 행정정보를 확인하는 것에 동의합니다.
本人同意为了处理政务服务(事务)，依据《关于政务服务处理的法律》第10条之2规定，通过身份信息提供要求，由政务服务处理机关的负责人通过电子方式确认与本人相关的行政信息。
※ 본인이 위 사항에 대해 동의를 하지 않을 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 않는 경우에는 본인이 해당 구비서류 등을 제출해야 합니다.
※ 即使本人不同意上述事项，也不会有不利影响。但申请人不同意，则须亲自提交相关所需文件等。

신청인 申请人	성명 姓名	(서명 또는 인) (签名或盖章)
------------	----------	----------------------

210mm×279mm[백상지 (80g/㎡) 또는 중질지 (80g/㎡)]

개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)
个人信息收集和使用同意书(非必选)

본인은 고용보험 제도 안내 및 관련 제도개선에 필요한 의견조사 등을 위해 우편 또는 휴대전화 등으로 관련 정보 등을 수신하는 것에 동의합니다.

本人同意通过邮寄或手机等接收雇佣保险制度介绍及改善相关制度所需意见调查等。

① 개인정보의 수집 및 이용 목적: 관련 제도 홍보자료 제공 및 제도개선에 필요한 의견조사 등

① 收集和使用个人信息的目的: 提供相关制度宣传资料及制度改善所需意见调查等

② 수집하는 개인정보의 항목: 신청인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처

② 收集的个人信息项目: 申请人姓名、地址及手机号码等联系方式

③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 피보험자격 확인청구 후 3년

③ 个人信息的收集和使用期间: 确认请求相应被保资格后三年

④ 동의 거부 권리 등 안내: 신청인은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 공단이 제공하는 고용보험 제도 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다.

④ 拒绝同意的权利等说明: 申请人有权拒绝收集和使用其个人信息。此时, 申请人将无法获取由公团提供的雇佣保险制度介绍及相关信息。

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 데 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의안함
是否同意上述对个人信息的收集和使用? [] 同意 [] 不同意

신청인
申请人

(서명 또는 인)
(签名或盖章)

작성방법 및 유의사항
填写方法及注意事项

- ① ~ ⑤란에는 청구인에 관한 해당 사항을 적습니다.
① ~ ⑤栏填写申请人相关信息。
 - ⑥ ~ ⑪란에는 사업장에 관한 해당 사항을 적습니다.
⑥ ~ ⑪栏填写工作单位相关信息。
 - ⑫·⑬란에는 확인청구의 내용 및 청구사유 등을 표기합니다.
⑫、⑬栏标记请求确认的内容和请求事由等。
 - ④란에는 해당 사업장에 채용된 일자(입사일) 또는 노무제공을 개시한 날(노무제공 개시일)을 적습니다.
④栏填写受雇于相关工作单位的日期(入职日期)或开始提供劳务的日期(劳务提供开始日期)。
 - ⑤란에는 해당 사업장에서 퇴직한 일자(퇴직일) 또는 노무제공을 종료한 날(노무제공 종료일)을 적습니다.
⑤栏填写在相关工作单位离职的日期(离职日期)或结束提供劳务的日期(劳务提供结束日期)。
 - ⑥란에는 해당 사업장의 사업장관리번호(아는 경우만 해당합니다)나 노무제공플랫폼 등록번호를 적습니다.
⑥栏填写相关工作单位的工作单位管理编号(仅限知道时填写)或劳务提供平台的登记编号。
 - ⑦란에는 해당 사업장의 하수급인관리번호(아는 경우만 해당합니다)나 이용개시번호를 적습니다.
⑦栏填写相关工作单位的转包人管理编号(仅限知道时填写)或使用开始编号。
 - ⑫란에는 확인청구의 내용에 ○표 하기 바랍니다.
⑫栏在请求确认的内容上标记○号。
 - ⑬란에는 확인청구사유가 사업주의 피보험자격취득 및 상실 신고 누락인 경우에는 1번란에 ○표 하고, 피보험자격 신고는 되어 있으나 피보험기간을 정정하는 경우에는 2번란에 ○표 하며, 피보험자격 신고 사항 변경인 경우에는 3번란에 ○표 하기 바랍니다.
⑬栏申请确认原因中, 经营者的参保资格取得和丧失申报有缺漏时, 在1号栏位用“圆圈(○)”标记; 已申报参保资格, 但希望修正参保时间的, 在2号栏位用“圆圈(○)”标记; 希望变更参保资格申报事项的, 在3号栏位用“圆圈(○)”标记。
- ※ 첨부서류의 내용이 불명확하거나 증명 자료가 불분명하여 신고내용이 확인되지 않으면 불리한 결과가 발생할 수 있습니다.
※ 附加文件内容不明确或证明资料不清楚的, 导致无法核实申报内容, 将会带来不利后果。

처리절차
办理流程

