

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.
※ Please note that the translation is for reference only when applying for a civil petition, and must be submitted in Korean using the existing Korean format.

■ 고용보험법 시행규칙 [별지 제90호서식] <개정 2021. 12. 31.>
■ Enforcement Regulations of the Employment Insurance Act [Attached Form No. 90] (Amended Dec. 31, 2021)

미지급 실업급여 청구서
Application for Unpaid Unemployment Benefits

접수번호 Application No.		접수일 Date of Application		처리기간 : 5일 Processing Period: 5 days	
사망한 수급자격자 Eligible Deceased Individual	성명 Name	주민등록번호 Resident Registration Number			
	사망일 Date of Death				
		년 YYYY	월 MM	일 DD	
청구인 Claimant	성명 Name	주민등록번호 Resident Registration Number			
	주소 Address				
		(전화번호: (Phone [landline]:	휴대전화: Phone [mobile]:		
	사망한 수급자격자와의 관계 Relationship to Eligible Deceased Individual				
미지급 실업급여 Unpaid Unemployment Benefits	종류 Type	청구금액 Amount Claimed		비 고 Remarks	
계좌번호 Account Number	은행 Bank	(예금주: (Account Holder:			

「고용보험법 시행령」 제76조제1항·제93조의2·제104조의8제8항·제104조의15제8항 및 같은 법 시행규칙 제100조·제115조의5·제125조의4·제125조의10에 따라 위와 같이 청구합니다.
I hereby submit this claim in accordance with Article 76(1), Article 93-2, Article 104-8(8), and Article 104-15(8) of the Enforcement Decree of the Employment Insurance Act, as well as Article 100, Article 115-5, Article 125-4, and Article 125-10 of the Enforcement Regulations of the same Act.

청구인
Claimant
년
YYYY
월
MM
일
DD
(서명 또는 인)
(Signature or Seal)

○○지방고용노동청(○○지청)장 귀하
Submitted to Respective Director of the Regional

Employment and Labor Office (or Associated Branch)

청구인 제출서류 Required Document(s)	1. 사망진단서 등 사망사실을 증명할 수 있는 서류 1부 1. One copy of the death certificate or any document that can prove the fact of death. 2. 가족관계증명서 및 기본증명서 각 1부(주민등록표 등본만으로 수급권자 확인이 어려운 경우에만 해당합니다) 2. One copy each of the Certificate of Family Relations and Certificate of Identification (only applicable if the identity of the eligible individual cannot be confirmed with a copy of the Resident Registration Records).	수수료 없음 Fee: None
담당 공무원 확인 사항 To Be Verified by the Responsible Public Official	주민등록표 등본 Copy of the Resident Registration Records	

행정정보 공동이용 동의서

Consent to the Shared Use of Administrative Information

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

I consent to the verification of the above matters by the responsible public official through the shared use of administrative information in accordance with Article 36(1) of the Electronic Government Act.

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

※ If you do not consent, you must submit the relevant documents directly.

청구인

(서명 또는 인)

Claimant

(Signature or Seal)

개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)

Consent to the Collection and Use of Personal Information (Optional)

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

I consent to receiving information related to the unemployment benefits system and participating in related surveys for system improvements via mail or mobile phone.

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

① Purpose of Collection and Use: Providing promotional materials for the relevant system and conducting opinion surveys necessary for system improvement.

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

② Personal Information Collected and Used: Claimant's name, address, and phone number (inc. mobile phone).

③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 미지급 실업급여 청구 후 3년

③ Retention Period: 3 years from the date of application.

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.

④ Right to Refuse Consent: You may refuse to consent to the collection and use of personal information. If you do not consent, however, you will not receive information or notifications related to the unemployment benefits system provided by the Ministry of Employment and Labor.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 데 동의하십니까?

[] 동의함

[] 동의안함

Do you agree to the collection and use of personal information as stated above?

[] Agree

[] Do not agree

청구인

(서명 또는 인)

Claimant

(Signature or Seal)

처리절차

Processing Procedure



