

※ 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。

국민임대주택 및 통합공공임대주택 우선공급 대상에 해당하는 비정규직 근로자 [별지 제1호 서식] <개정 2023. 0. 0.>
属于国民租赁住房及综合公共租赁住房优先供应对象的非正规职业劳动者 【附页第1号表格】 <2023. 0. 0. 修订>

- ☐ 국민임대주택
☐ 国民租赁住房
☐ 통합공공임대주택
☐ 综合公共租赁住宅

우선공급 대상 확인 신청서
优先供应对象确认申请表

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

(앞쪽)

※ 在相应【】处标记“√”。

(前页)

접수번호 受理编号	접수일자 受理日期	처리기간 办理时间
--------------	--------------	--------------

신청인

申请人

①성명 ①姓名	②생년월일 ②出生日期	
③주소 ③地址		
④연락처 ④联系方式	전화번호 电话号码	
	휴대전화번호 手机号码	
	E-mail 电子邮箱	

사업체

单位

⑤사업체명 ⑤单位名称	⑥대표자 ⑥代表人	
⑦소재지 ⑦所在地		
⑧연락처 ⑧联系方式	전화번호 电话号码	

고용형태 및
근무기간
雇佣形式
及工作期限

- ☐ 「기간제 및 단시간 근로자 보호 등에 관한 법률」 제2조제1호에 따른 기간제근로자로서 신청일 당시 현 소속 사업장에서 3개월 이상 근무하고 재직 중임
☐ 作为依据《保护固定期限及短时间劳动者等的相关法律》第2条第1项规定的固定期限劳动者，申请时已在现所属工作单位工作满3个月及以上并且仍在职
- ☐ 「파견근로자보호 등에 관한 법률」에 따른 파견근로자로서 신청일 당시 현 소속 사업장에서 3개월 이상 근무하고 재직 중임
☐ 作为依据《保护派遣劳动者等的相关法律》规定的派遣劳动者，申请时已在现所属工作单位工作满3个月及以上并且仍在职
- ☐ 「고용보험법」 제2조에 따른 일용근로자로서 신청일 이전 6개월 이내에 60일 이상 일용근로내역이 있음
☐ 作为依据《雇佣保险法》第2条规定的日工，申请日前6个月内有60天以上的日工工作记录
- ☐ 「산업재해보상보험법」 제91조의15 및 제91조의16, 같은 법 시행령 제83조의5에 따라 노무제공자에 대한 특례로 산재보험의 적용을 받고 있는 사람으로서 신청일 당시 현 사업장에서 3개월 이상 노무 제공 중에 있음
☐ 依据《产业灾害补偿保险法》第91条之15及第91条之16以及同法《施行令》第83条之5，作为提供劳务者的特例而适用产业灾害补偿保险的人，申请时在现所属工作单位工作满3个月及以上并且仍在提供劳动

「공공주택 특별법 시행규칙」 제15조제1항, [별표4]2의나 8) 및 제17조의2제1항, [별표 5의2] 제2호나목의 3)가)(5), 「국민임대주택 및 통합공공임대주택 우선공급 대상에 해당하는 비정규직근로자」(고용노동부 고시)에 대하여 확인서 발급을 신청하며, 위에 적은 사항은 사실과 다르지 않음을 확인합니다.
依据《公共住宅特别法施行规则》第15条第1款、【附表4】2之b 8)及第17条之2第1款、【附表5之2】第2项b目之3)a)(5)、《属于国民租赁住房及综合公共租赁住房优先供应对象的非正规职业劳动者》(雇佣劳动部告示)相关规定, 申请签发确认书, 并确认上述事项与事实无误。

신청인
申请人

년 월 일
年 月 日
(서명 또는 인)
(签名或盖章)

○○지방고용노동청(○○지청)장 또는 ○○근로복지공단 지사장 귀하
○○地方雇佣劳动厅(○○支厅)长或○○勤劳福祉公团支社长 启

신청인 제출서류 申请人提交文件	기간제 근로자 固定期限劳动者	근로계약서 劳动合同	수수료 없음 免手续费
	파견 근로자 派遣劳动者	1. 근로계약서 등 파견근로자로 고용된 사실을 증명할 수 있는 서류 1. 劳动合同等能证明被雇佣为派遣劳动者的文件 2. 근로자파견계약서 2. 劳动者派遣合同	
	일용근로자 日工	해당없음 无须提交	
	노무제공자 提供劳务者	건설업(건설장비운영업 제외)과 임업(벌목업) 종사 노무제공자 중에서 노무제공내역이 신고되지 않는 직종의 경우 노무제공계약서, 세금계산서 등 노무제공내역을 입증할 수 있는 자료 从事建筑业(不包括建筑装备运营业)和林业(伐木业)的劳务提供者中未申报劳务提供记录的工种时, 须提供劳动提供合同、发票等税金明细单等能够证明劳务提供记录的资料	
업무 담당자 확인사항 受理人确认事项	기간제·파견 근로자 固定期限、派遣劳动者	4대 사회보험 가입내역 四大社会保险参保记录	
	일용근로자 日工	고용보험 일용근로내역 雇佣保险日工作记录	
	노무제공자 提供劳务者	고용·산재보험 노무제공내역 雇佣、产业灾害补偿保险劳动提供记录	

◀ 작성 요령 ▶
◀ 填写方法 ▶

- ☞ 확인 신청 시 신분증을 제시해 주시기 바랍니다.
☞ 申请确认时, 请出示身份证。
☞ 고용형태 및 근무기간 란에는 해당 요건에 표시하되, 둘 이상에 해당되는 경우에는 모두 표시합니다.
☞ 在“雇佣形式及工作期限”栏中, 请标注符合的条件, 如果符合两个以上, 请全部标注。

◀ 개인정보 수집·이용·제공 동의 ▶
◀ 同意收集、使用、提供个人信息 ▶

본인은 업무 담당자가 동 업무를 수행함에 있어 「전자정부법」 제36조제1항에 따라 행정정보의 공동이용을 통해 사회보험 가입내역 등 행정정보를 확인하는 것에 동의하며, 또한 동 건 사무의 처리 결과로 인한 정보가 타 법령 등에 의하여 실시되는 복지사업의 적절한 대상자 선정과 관리 등의 목적으로 제공될 수 있음에 동의합니다.

本人同意业务负责人在办理本业务的过程中, 依据《电子政府法》第36条第1款, 通过行政信息的共同使用来核实社会保险参保记录等行政信息, 并且同意因该事务处理结果而提供的信息可以用于其他法令等实施的福利事业的适当对象选定和管理等目的。

* 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

* 申请人不同意时, 则须亲自提交相关文件。

(신청인

서명 또는 인)

(申请人

签名或盖章)

※ 이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

※ 本申请表按照下列流程处理。

신청인 申请人	처리기관 处理机关 (기간제. 파견. 일용근로자 → 지방고용노동관서, 노무제공자 → 근로복지공단 지사) (固定期限. 派遣. 日工 → 地方雇佣劳动机关、提供劳务者 → 勤劳福祉公团支社)
------------	--

