

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.
※ Энэхүү орчуулга нь зөвхөн лавлах зориулалттай бөгөөд та солонгос хэл дээрх маягтыг зөвхөн солонгос хэлээр бөглөж ирүүлэх шаардлагатайг анхаарна уу.

■ 고용보험법 시행규칙 [별지 제82호서식] <개정 2023. 6. 30.>
■ Ажил олголтын даатгалын тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам [Хавсралтын 82-р маягт] <2023 оны 6-р сарын 30-ны өдөр шинэчлэгдсэн>

실업인정(국민연금 가입기간 추가 산입)신청서

Ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх

(Тэтгэврийн даатгалд хамрагдах хугацааг нэмж оруулах) хүсэлт

※ 3쪽의 작성방법을 읽고 1쪽 및 2쪽 모두 작성하기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (3쪽 중 1쪽)

※ 3-р хуудсан дахь бөглөх заавартай сайтар танилцсаны дараа 1, 2-р хуудсыг бөглөнө үү, []-д хамаарах хэсэгт
√тэмдэглэнэ үү. (3 хуудас дундаас 1 дугаар хуудас)

접수번호	접수일시	처리기간	5일
Хүлээн авсан бүртгэлийн дугаар	Хүлээн авч бүртгэсэн өдөр цаг	Шийдвэрлэх хугацаа	5 өдөр

신청인 (수급자격자) Хүсэлт гаргагч (Тэтгэмж авах болзол хангасан этгээд)	①성명	②주민등록번호	-
	①Овог нэр	②Регистрийн дугаар	-
	③주소		
	③Хаяг		
	[휴대전화번호(없는 경우 전화번호):]		
	[Гар утасны дугаар (байхгүй бол энгийн утасны дугаар):]		

④지정된 출석일(실업인정일)	⑤실업인정대상기간
④Тогтоосон ирцийн өдөр (Ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх огноо)	⑤Ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх хугацаа

⑥지급계좌 ⑥Олгох данс	신규신청 []	은행명:	예금주:
	Шинээр хүсэлт	Банкны нэр:	Данс эзэмшигчийн нэр:
	гаргах []	계좌번호:	
	변경 []	Дансны дугаар:	
	Өөрчлөх []	※ 계좌가 압류되어 있다면, "압류방지 전용통장"을 발급받아서 적습니다. ※ Хэрэв дансыг битүүмжилсэн бол "битүүмжлэхээс сэргийлэхэд зориулсан банкны дэвтэр" нээлгэн авч бичнэ үү.	

	☐ 자영업 [시작(예정)일: ☐ Хувиараа бизнес эрхлэх [Эхлэх (хүлээгдэж буй)өдөр: 사업내용:] Бизнесийн дэлгэрэнгүй:]	
구직활동 외 활동사항 Ажил хайхаас гаднах үйл ажиллагаа	내용 Агуулга	☐ 고용센터 집체교육 ☐ Хөдөлмөр эрхлэлтийн төвийн бүлгийн сургалт ☐ 직업지도 참여(취업특강 등) ☐ Мэргэжлийн чиг баримжаа олгох ажилд оролцох (хөдөлмөр эрхлэлтийн талаарх тусгай лекц гэх мэт) ☐ 집단상담 프로그램 ☐ Бүлгийн зөвлөгөө өгөх хөтөлбөр ☐ 직업훈련 수강 ☐ Мэргэжлийн сургалтад хамрагдсан ☐ 기타 [] ☐ Бусад []
		☐ 취업확정자 ☐ Ажилд орохоор болсон ☐ 사회봉사활동 참여자 ☐ Нийгмийн сайн дурын үйл ажиллагаанд оролцогч ☐ 부당해고 구제신청자 ☐ Ajлаас үндэслэлгүй халагдсаны улмаас хүсэлт гаргагч ☐ 재취업활동 없는 자 ☐ Дахин хөдөлмөр эрхлэх үйл ажиллагаа явуулаагүй этгээд

⑨ 구직급여 지급 결정 시 통지 방법 ⑨ Ажил хайгчийн тэтгэмж олгох шийдвэр гарсан тохиолдолд мэдэгдэх арга ※ 전자우편 등으로 통지 받기를 희망하는 경우 ※ Цахим шуудан гэх мэтээр мэдэгдэл хүлээн авахыг хүсвэл	☐ 휴대전화 문자메시지 ☐ Гар утасны зурвас ☐ 전자우편(이메일:) ☐ Цахим шуудан (И-мэйл:)
---	---

「고용보험법」 제44조제2항·제3항·제69조의9·제77조의5제2항·제77조의10제2항, 같은 법 시행령 제63조·제66조·제93조의2·제104조의8제8항·제104조의15제8항 및 같은 법 시행규칙 제84조·제115조의5·제125조의4·제125조의10에 따라 위와 같이 실업인정을 신청하며, 위 내용이 사실임을 확인합니다.

「Хөдөлмөр эрхлэлтийн даатгалын тухай хууль」-ийн 44 дүгээр зүйлийн 2, 3 дахь хэсэг, 69 дүгээр зүйлийн 9, 77-5 дугаар зүйлийн 2 дахь хэсэг, 77-р зүйлийн 10 дугаар хэсгийн 2 дахь заалт, мөн хуулийн 63, 66, 93 дугаар зүйлийн 2, 104 дүгээр зүйлийн 8 дахь хэсгийн 8 дахь заалт, 104 дүгээр зүйлийн 15 дахь хэсгийн 8 дахь заалт болон мөн хуулийг хэрэгжүүлэх журмын 84 дүгээр зүйл, 115 дугаар зүйлийн-5, 125 дугаар зүйлийн 4, 125 дугаар зүйлийн 10 дахь хэсэгт заасны дагуу. дээр дурдсан ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх хүсэлт гаргаж байгаа ба дээр бөглөсөн агуулга үнэн болохыг баталж байна.

신청인	년	월	일
Хүсэлт гаргагч	он	сар	өдөр
		(서명 또는 인)	
		(гарын үсэг, тамга)	

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

○○орон нутгийн ажил олголт, хөдөлмөрийн газрын (салбарын) дарга танаа

☞ 2쪽에 추가 작성란 있습니다. ※아래의 난은 작성하지 않습니다.

☞ 2-р хуудсанд нэмэлтээр бичих багана бий. ※Доорх баганыг бөглөхгүй.

실업인정 유형 Ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх хэлбэр		☐ 실업인정일 변경					
		☐ Ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн огноог өөрчлөх					
		☐ 증명서에 따른 실업인정					
		☐ баримтыг үндэслэн ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн					
		☐ 잠정실업인정					
		☐ Түр зуурын ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн					
		☐ 해고효력을 다투는 자의 실업인정					
		☐ Ажлаас халагдсантай санал нийлэхгүй байгаа хүний ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх					
		☐ 상병급여 청구와 병행					
		☐ Өвчний тэтгэмж авах нэхэмжлэлтэй зэрэгцсэн					
		☐ 유족의 청구에 따른 실업인정					
		☐ Талийгаачийн аргэрийн нэхэмжлэлийн дагуу ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх					
지급 사항 Олголтын дэлгэрэнгүй	처리 Шийдвэрлэх	실업인정일수 Ажилгүйдэл хүлээн зөвшөөрөх хоногийн тоо		구직급여 산출명세 Ажил хайгчийн тэтгэмжийн тооцооны дэлгэрэнгүй		지급액 Олгосон дүн	
		미지급사유 Олгоогүй шалтгаан					
결재 Шийдвэрлэн батлах	담당 Хариуцсан	팀장 Багийн ахлах	과장 Хэлтсийн дарга	청장 · 지청장 Ерөнхий газрын дарга/Салбарын дарга		결재연월일 Шийдвэрлэн баталсан огноо	
						. . .	

첨부 서류 Хавсарг ах баримт бичиг	<ol style="list-style-type: none"> 1. 1. 수급자격증 1부 1. Тэтгэмж авах болзол хангасан гэрчилгээ 1 хувь 2. (상해)진단서, 재직증명서, 근로계약서, 면접확인서, 구직활동 내역서 등 「고용보험법 시행규칙」 제90조에 따른 증명서에 의한 실업인정의 각 해당 사유를 확인할 수 있는 서류(해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 2. (Гэмтэл)-ийн магадалгаа, ажлын газрын тодорхойлолт, хөдөлмөрийн гэрээ, ажилд орох ярилцлагын тодорхойлолт, ажил хайсан жагсаалт, гэх мэт 「Хөдөлмөр эрхлэлтийн даатгалын тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам」 -ын 90 дүгээр зүйлд заасан гэрчилгээг үндэслэн ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх тухайн шалтгаан бүрийг шалгах боломжтой баримт бичиг (зөвхөн хамаарах тохиолдолд ирүүлнэ) 1 хувь 3. 「고용보험법 시행규칙」 제91조에 따른 직업능력개발 훈련 등 수강증명서 (해당하는 경우에만 제출합니다) 1부 3. 「Хөдөлмөр эрхлэлтийн даатгалын тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам」 -ын 91 дүгээр зүйлд заасны дагуу мэргэжлийн ур чадвар хөгжүүлэх сургалтад хамрагдсан тухай гэрчилгээ (зөвхөн хамаарах тохиолдолд ирүүлнэ)1 хувь 	수수료 없음 Хураамж байхгүй
--	--	---------------------------------

(Ажил хайгчийн тэтгэмж авч эхэлсэн өдрийн байдлаар 60 ба түүнээс дээш насны хүмүүсийг оруулахгүй)

※ Тэтгэврийн даатгалд хамрагдсан хугацааг нэмж оруулахдаа тэтгэврийн даатгалын газарт шууд хүсэлт гаргаж болно.

① 구직급여 지급기간에 대한 국민연금 가입기간 추가 산입 신청 여부	[] 신청함 [] Хүсэлт гаргах
① Ажил хайгчийн тэтгэмж авах хугацаанд тэтгэврийн даатгалд хамрагдсан хугацааг нэмж тооцон оруулж хүсэлт гаргах эсэх	[] 신청하지 않음 [] Хүсэлт гаргахгүй
② 국민연금 가입기간 추가 산입 신청에 따른 국민연금 보험료 중 본인부담금 납부 고지서 수령 방법	[] 우편 [] Шуудан
② Тэтгэврийн даатгалд хамрагдсан хугацааг нэмж тооцож оруулах хүсэлт гаргасны дараа тэтгэврийн даатгалын хураамжаас өөрөө төлөх дүнгийн нэхэмжлэхийг авах арга	[] 전자우편 (주소:) [] Цахим шуудан (хаяг:)

	☐ 휴대전화 등을 통한 전자전송 ☐ Гар утас зэрэг цахимаар илгээх
③ 국민연금 보험료 중 본인부담금 자동이체 희망 여부 (구직급여 수급 계좌에서 자동 출금됩니다.)	☐ 희망함 ☐ 희망하지 않음 ☐ Тийм ☐ Үгүй
③ Тэтгэврийн даатгалын шимтгэлээс өөрийн төлөх шимтгэлийг автоматаар шилжүүлэхийг хүсэж байгаа эсэх (Ажил хайгчийн тэтгэмж хүлээн авах данснаас автоматаар татагдах болно)	
④ 본인은 국민연금 가입기간 추가 산입을 위한 보험료 지원 대상 파악을 위해 담당 직원이 「국민연금법 시행령」 제25조의2에 따른 재산 또는 소득을 확인하는 것에 동의합니다	
④ Миний бие Тэтгэврийн даатгалд хамрагдах хугацаагаа нэмж тооцож оруулахын тулд даатгалын шимтгэлийн дэмжлэг авах эрхтэй эсэхээ шалгуулах зорилгоор хариуцсан ажилтан 「Тэтгэврийн даатгалын тухай хуулийг хэрэгжүүлэх тогтоол」 -ын 25дугаар зүйлийн 2 дахь хэсэгт заасны дагуу хөрөнгө, орлогыг шалгахыг зөвшөөрч байна. (고소득자 또는 고액재산가는 지원이 제외됩니다) (Өндөр орлоготой эсхүл өндөр дүнтэй хөрөнгөтэй хүмүүст хамрагдахгүй)	☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐ Зөвшөөрч байна ☐ Зөвшөөрөхгүй

「고용보험법 시행규칙」 제107조의2에 따라 위와 같이 국민연금 가입기간 추가 산입을 신청하고, 국민연금 가입기간 추가 산입을 위한 보험료 지원 대상 파악을 위해 담당 직원이 「국민연금법 시행령」 제25조의2에 따른 재산 또는 소득을 확인하는 것에 동의합니다.

「Хөдөлмөр эрхлэлтийн даатгалын тухай хуулийг хэрэгжүүлэх журам」 -ын 107 дугаар зүйлийн 2 дахь хэсэгт заасны дагуу тэтгэврийн даатгалд хамрагдах хугацааг нэмж тооцож оруулах хүсэлт гаргаж, тэтгэврийн даатгалд хамрагдах хугацааг нэмж тооцож оруулах зорилгоор даатгалын шимтгэлийн дэмжлэг авах эрхтэй эсэхийг тодруулахын тулд хариуцсан ажилтан 「Тэтгэврийн даатгалын тухай хуулийг хэрэгжүүлэх тогтоол」 -ын 25 дугаар зүйлийн 2 дахь хэсэгт заасан хөрөнгө, орлогыг тодорхойлохыг зөвшөөрч байна.

年 월 일
 он сар өдөр

신청인
Хүсэлт гаргагч

(서명 또는 인)
(гарын үсэг, тамга)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

○○ орон нутгийн хөдөлмөр эрхлэлт, хөдөлмөрийн газрын (салбар) дарга танаа

※ 아래 내용은 서식 작성 시 필요한 사항을 안내하는 부분으로 접수·보관되지 않습니다.

※ Доорх агуулга нь маягтыг бөглөхөд шаардагдах мэдээллийн талаар заавар өгөх бөгөөд хүлээн авч бүртгэгдэх болон хадгалахгүй.

위 내용이 사실과 다를 경우에는 「고용보험법」 제61조 및 제62조에 따라 구직급여 지급이 중지되고 받은 구직급여액에 상당하는 금액을 반환해야 하며, 그 금액의 2배 또는 5배 이내의 금액을 추가로 징수할 수 있습니다. 또한, 같은 법 제116조에 따라 5년(3년) 이하의 징역 또는 5천만원(3천만원) 이하의 벌금이 부과될 수 있습니다.

Дээрх мэдээлэл нь бодит байдлаас өөр байвал “Хөдөлмөр эрхлэлтийн даатгалын тухай хууль”-ийн 61, 62 дугаар зүйлд заасны дагуу ажил хайгчийн тэтгэмж олголтыг түдгэлзүүлж, авсан цалинтай тэнцэх хэмжээний мөнгийг буцаан авах бөгөөд тухайн үнийн дүнгээс 2 буюу 5 дахин ихгүй хэмжээний нэмэлт төлбөр ногдуулж болно. Түүнчлэн тус хуулийн 116 дугаар зүйлд заасны дагуу 5 хүртэл жил (3 жил) хорих, эсхүл 50 сая хүртэлх вон(30 сая вон)торгууль ногдуулж болно.

개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)

Хувийн мэдээлэл цуглуулах, ашиглах зөвшөөрлийн бичиг (заавал биш)

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

Би ажилгүйдлийн тэтгэмжийн эрх зүйн тогтолцооны талаар заавар, холбогдох эрх зүйн тогтолцоог сайжруулахад шаардлагатай санал асуулга явуулах зорилгоор шуудан эсхүл гар утсаар холбогдох мэдээллийг хүлээн авахыг зөвшөөрч байна.

- ① 개인정보의 수집 및 이용 목적: 관련 제도 홍보자료 제공 및 제도개선에 필요한 의견조사 등
- ① Хувийн мэдээллийг цуглуулах, ашиглах зорилго: Холбогдох эрх зүйн тогтолцоо, сурталчилгааны материалаар хангах болон тогтолцоог сайжруулахад шаардлагатай санал асуулга гэх мэт
- ② 수집하는 개인정보의 항목: 신청인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처
- ② Цуглуулсан хувийн мэдээллүүд: Хүсэлт гаргагчийн овог нэр, хаяг болон гар утасны дугаар зэрэг холбоо барих мэдээлэл
- ③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 실업인정 신청 후 3년
- ③ Хувийн мэдээлэл цуглуулах, ашиглах хугацаа: Тухайн ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх хүсэлт гаргаснаас хойш 3 жилийн дараа
- ④ 동의 거부 권리 등 안내: 신청인은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 고용노동부가 제공하는 실업급여 제도 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다.
- ④ Зөвшөөрөл олгохоос татгалзах эрхийн талаарх мэдээлэл: Хүсэлт гаргагч нь хувийн мэдээлэл цуглуулах, ашиглахыг зөвшөөрөхгүй байж болох бөгөөд, энэ тохиолдолд Хөдөлмөр эрхлэлт, хөдөлмөрийн яамнаас өгсөн ажилгүйдлийн тэтгэмжийн тогтолцооны заавар, холбогдох мэдээллийг авах боломжгүй болно.

위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는 데 동의하십니까?

Та дээрх хувийн мэдээлэл цуглуулах, ашиглахыг зөвшөөрч байна уу?

[] 동의함 [] 동의안함

[] Зөвшөөрч байна [] Зөвшөөрөхгүй

신청인
Хүсэлт гаргагч

(서명 또는 인)
(гарын үсэг, тамга)

☞ 3쪽의 작성방법을 참고하여 1, 2쪽을 작성하기 바랍니다.

☞ 3-р хуудасны бөглөх заавартай сайтар танилцаж, 1, 2-р хуудсыг бөглөнө үү.

작성방법
Бөглөх заавар

1. 실업인정 신청서는 매 실업인정일마다 작성합니다.
1. Ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх хүсэлт нь ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн хугацаа бүрээр бөглөнө.
2. ① • ② • ③란은 모두 적습니다.
2. ① • ② • ③ баганыг бүгдийг бөглөнө.
3. ⑤란에는 이전 실업인정일의 다음 날부터 출석일(실업인정일)까지의 기간을 적습니다.
3. ⑤баганад өмнөх ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн өдрийн дараагийн өдрөөс эхлэн ирж бүртгүүлсэн өдөр (ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн огноо) хүртэлх хугацааг оруулна.
4. ⑥란에는 최초 실업인정 시의 지급계좌를 적으시고, 그 이후부터는 변동사항이 있을 때 만 적습니다("압류방지 전용통장" 발급은 실업인정 업무 담당자에게 문의하기 바랍니다).
4. ⑥баганад хамгийн анхны ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн үеийн тэтгэмж авсан дансыг бичих ба, дараа нь зөвхөн ямар нэгэн өөрчлөлт гарсан тохиолдолд л оруулна. ("Битүүмжлэхээс сэргийлэхэд зориулсан банкны дэвтэр" нээлгэх талаар ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх асуудал хариуцсан мэргэжилтнээс лавлана уу).
5. ⑦란의 근로사실 및 소득발생란 작성방법<아래의 내용을 반드시 확인>
5. ⑦баганын хөдөлмөр эрхлэлтийн түүх болон орлого олох баганыг бөглөх арга <Доорх мэдээллийг заавал шалгана уу>
 - 실업인정 대상기간 중 일(공공근로, 일용, 아르바이트, 예술인, 노무제공자 등 취업형태 구분 없이 모두 작성)을 했거나 소득이 발생했다면 있음을, 없으면 없음을 선택합니다.
 - Хэрэв та ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн хугацаандаа ажилласан (нийтийн ажил, өдрийн ажил, цагийн ажил, урлаг соёл, ажлаар хангагч гэх мэт ажлын төрлөөс үл хамааран бүгдийг бичих) эсвэл орлого олсон бол тийм, үгүй бол үгүй гэдгийг сонгоно уу.
 - 있음을 선택 경우에는 아래 내용에 따라 오른쪽 칸의 내용을 적습니다.
 - Хэрэв тийм гэж сонговол доорх мэдээллийн дагуу баруун талын баганад мэдээллийг бичнэ үү.

-
- 근로 또는 소득 내용: 어떤 일을 했는지 또는 어떤 일을 해서 소득이 발생했는지 적습니다.(실업인정 대상기간 중에 한 일 또는 발생한 소득만 적습니다)
 - Хөдөлмөр эрхлэлт болон орлогын дэлгэрэнгүй: Та ямар ажил хийж, ямар орлого олсноо бичнэ үү (Зөвхөн ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн хугацаанд хийсэн ажил эсвэл олсон орлогоо бичнэ үү.)
 - 근로날짜: 실업인정 대상기간 중 일한 날의 날짜를 모두 적습니다.
 - Хөдөлмөр эрхэлсэн огноо: Ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн хугацаанд ажилласан бүх өдрүүдээ бичнэ үү.
 - 소득금액: 실업인정 대상기간 중 받은 소득의 총액을 적습니다.
 - Орлогын дүн: Ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн хугацаанд олсон бүх орлогоо бичнэ үү.
 - 소득예정금액: 실업인정 대상기간 중 일을 했지만 아직 소득이 발생하지 않은 때에는 실업인정 대상기간 중 일을 하고 받기로 예정된 금액을 적습니다.
 - Урьдчилсан орлогын дүн: Хэрэв ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрсөн хугацаанд ажиллаж байсан боловч орлого олж амжаагүй байгаа бол ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх хугацаанд ажиллахаар төлөвлөсөн дүнгээ оруулна уу.
6. ⑦란 중 사업자등록란에는 본인 명의로 된 사업자등록 또는 별도의 사업자 등록은 하지 않았더라도 자영업을 시작한 경우 그 내용을 적습니다.
6. ⑦баганад ААН-ийн бүртгэлийн баганад өөрийн нэр дээр эсвэл тусдаа бизнес бүртгүүлээгүй байсан ч хувиараа хөдөлмөр эрхэлж эхэлсэн тохиолдолд түүний талаар дэлгэрэнгүй мэдээллийг оруулна.
7. ⑦란 중 산재휴업급여란은 실업급여를 받고 있는 현재 산업재해로 인한 급여를 받고 있거나 받을 예정이면 적습니다.
7. ⑦багана дотроос үйлдвэрлэлийн ослын тэтгэмжийн багана нь одоо ажилгүйдлийн тэтгэмж авч байгаа болон үйлдвэрлэлийн ослын улмаас тэтгэмж авч байгаа эсхүл авах гэж байгаа бол бичнэ.
8. ⑧란 중 자영업 활동계획란은 자영업계획이 있는 사람만 적습니다.
8. ⑧багана дотроос үйл ажиллагааны төлөвлөгөөний хэсэгт зөвхөн хувиараа хөдөлмөр эрхлэх төлөвлөгөөтэй хүмүүс бичнэ.
9. ⑧란 중 취업(예정)내역란은 취직 또는 자영업이 확정된 경우에 적습니다.
9. ⑧багана дотроос хөдөлмөр эрхлэлтийн (төлөвлөсөн) дэлгэрэнгүй хэсэгт хөдөлмөр эрхлэлт, хувиараа хөдөлмөр эрхлэлт баталгаажсан тохиолдолд бөглөнө үү.
-

유의사항 (국민연금 가입기간 추가 산입 신청)

Анхаарах зүйлс

(Тэтгэврийн даатгалд хамрагдах хугацааг нэмж тооцож оруулах хүсэлт)

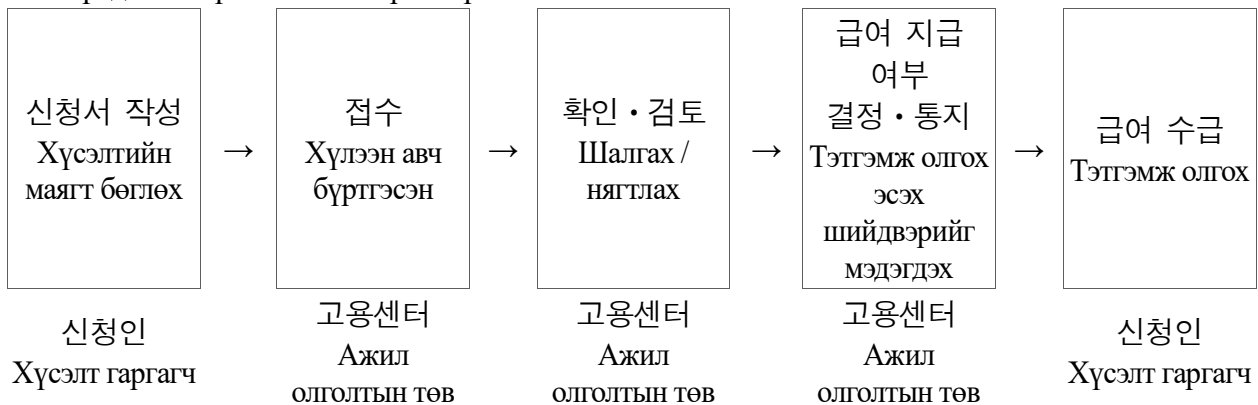
1. 국민연금 가입기간 추가 산입이란 구직급여 수급자가 국민연금보험료 납부를 희망하는 경우 그 기간을 국민연금 가입기간으로 산입하는 제도로써, 국민연금공단에서 지원 대상 여부를 확인하여 처리 결과를 통보합니다.
1. Тэтгэврийн даатгалд хамрагдсан хугацааг нэмж тооцож оруулах гэдэг нь ажил хайгчийн тэтгэмж авагч нь үндэсний тэтгэврийн даатгалын шимтгэл төлөхийг хүсэж буй тохиолдолд тухайн хугацааг тэтгэвэр даатгалд хамрагдсан хугацаагаа нэмж оруулах тогтолцоо бөгөөд, тэтгэврийн даатгалын газраас хамрагдах боломжтой эсэхийг шалгаж шийдвэрийн дүнг мэдэгдэнэ.
2. 구직급여를 지급받은 누적일수가 30일이 될 때마다 1개월 단위로 국민연금보험료를 지원하며, 해당 월의 국민연금보험료 중 신청인이 보험료의 1/4을 부담하면 나머지 보험료인 3/4이 지원됩니다.
2. Ажил хайгчийн тэтгэмж авсан өдрийн нийт тоо 30 хоногт хүрэх бүрд 1 сарын хэмжээтэйгээр тэтгэврийн даатгалын шимтгэлийн дэмжлэг үзүүлэх бөгөөд тухайн сарын тэтгэврийн даатгалын шимтгэл дундаас хүсэлт гаргагч 1/4-ийг төлөх тохиолдолд үлдсэн 3/4-ыг төлөх боломжтой.

처리절차

Шийдвэрлэх шат дараалал

<실업인정 신청>

<Ажилгүйдлийг хүлээн зөвшөөрөх хүсэлт>



<국민연금 가입기간 추가 산입 신청>

<Тэтгэврийн даатгалд хамрагдсан хугацаагаа нэмж тооцуулах хүсэлт>

