[별지 1] <제정 2017.12.29.>

1인 소상공인 고용보험료 지원신청서

(앞쪽)

접수번호	접수일자

신청인	성명		생년월일	
	주소 : (전화번호 :)		이메일 : (휴대전화 :)	
	업체명 : 사업장 소재지 :		(사업자등록번호 : - -) (업종 :)	

기준보수 등급	( ) 등급	자영업자 고용보험 가입일	. . .
지원금 지급	금융기관명	예금주 (신청인)	계좌번호

「소상공인 보호 및 지원에 관한 법률」 제12조의3제1항 및 동법 시행령 제4조의4에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

소상공인시장진흥공단 이사장 귀하

첨부서류	1. 사업자등록증 사본 1부. 2. 본인 명의 통장사본 1부 3. 건강보험자격득실확인서 1부 * 국민건강보험공단 홈페이지(www.nhis.go.kr)에서 발급 가능 4. 개인정보 수집·활용 동의서 1부	수수료 없음

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]