

수습 채용 신청서(기업용)

접수번호 성남시 2018 -

사업장 개요

사업장명		고 용 보 험 사업장관리번호	
대표자		사업자등록번호	
소재지		피보험자수	
업종,업태		담당부서(담당자)	
연락처	() -	FAX	
수습 등 지원현황	연도	수습채용인원	중도탈락인원
	2017년		
모집사항	모집부문	채용인원	자격요건
			채용조건 및 분야
			급여
			월급여:
			월급여:
			월급여:

※ 최초수습지원협약 시점에 피보험자수 20% 이내 채용가능

수 습 관 리

수습관리자	직위	성명
수습 멘토	부서명	직책 성명

운 영 계 획	
직무교육	일시 : , 장소 : , 내용 :
부서배치방법	
정규직 채용계획	

확 인 서

상기 사업장은 『중소기업 취업지원사업』 지침에 따라 아래의 제외대상 기업에 해당되지 않음을 확인하며, 만약 기재내용이 사실과 다를 경우 지원금 반환 등의 불이익 조치를 감수할 것을 확인합니다.

확 인 사 항	사업주인 확 인
① 소비·향락업체(단란주점 등), 근로자파견업체* 및 근로자 공급업체(용역업체 포함)	유 / 무
② 수습지원협약 체결일 및 수습채용 이전 1개월 이내 에 정리하고 등 사업주의 고용조정에 의한 감원(인원적 감원) 있는 기업	유 / 무
③ 인위적 감원 등으로 1년간 수습 채용제한기간에 있거나 수습지원금 미반환 등으로 수습 채용제한기간에 있는지 여부	유 / 무
④ 수습신청일 이전 수습지원금 등을 부정하게 수급하거나 수습지원금 미반환 사실이 있는지 여부	유 / 무
⑤ 다단계 판매업체 및 외근 영업직 채용기업(보험회사, 제약회사, 물류도매업 등)	유 / 무
⑥ 숙박·음식업종(호텔, 휴양콘도 제외), 공공기관, 공기업, 학교	유 / 무
⑦ 이 사업의 정부 지원금을 부정하게 신청하거나 지급받은 날부터 1년이 경과하지 않은 기업	유 / 무
⑧ 수습채용한도를 초과하였는지 여부	유 / 무
⑨ 근로기준법(근로계약서 작성, 법정휴가보장, 사회보험가입, 법정 의무교육) 미준수 여부	유 / 무

위와 같이 중소기업 취업지원사업 수습채용을 신청하며 기재내용이 사실임을 서약합니다.

년 월 일
신청인

인

성남시장 귀하

【구비서류】 사업자등록증 사본, 사업체고용보험가입 증명, 구인표, 취업규칙, 근로계약서 등	※ 상담원 기재사항	고용보험 가입여부 <input type="checkbox"/> 가입 <input type="checkbox"/> 미가입
--	-----------------------	---