



[참고서식 3] 실직확인서

<b>코로나19 관련 실직 확인서(사업주 확인용)</b>	
* 고용보험에 가입하지 않은 경우 제출합니다.	
<b>1. 신청인 정보</b>	
① 성명:	② 주민등록번호:
③ 주소:	④ 학생여부 ( Y / N )
<b>2. 사업장 개요</b>	
① 사업장명(대표자):	② 근로자수:
③ 소재지:	④ 업종:
⑤ 사업자등록번호(또는 법인등록번호):	⑥ 연락처:
<b>3. 구분</b>	정규직 <input type="checkbox"/> 비정규직 <input type="checkbox"/> 기간제 <input type="checkbox"/> 임시직 <input type="checkbox"/> 일용직 <input type="checkbox"/> 간접고용(파견,용역) <input type="checkbox"/>
<b>4. 사업주 확인내용</b>	
<p><b>1) 근로 확인(임시직)</b>                      상기 근로자는 임시직으로 본 사업장에서 . . . . . 이전부터 월 . . . . . 시간 이상 근로하였음을 확인합니다.                      확인자 . . . . . 대표 (서명 또는 인)</p> <p><b>2) 근로 확인(일용직)</b>                      상기 근로자는 본 사업장에서 . . . . . 이전부터 월 . . . . . 일 이상 일용직으로 근로하였음을 확인합니다.                      확인자 . . . . . 대표 (서명 또는 인)</p> <p><b>3) 실직 확인</b>                      상기 근로자는 코로나19 확산에 따라 . . . . . 의 사유로 2020. . . . . 일부터 실직 하였음을 확인합니다.                      확인자 . . . . . 대표 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: right;">2020년 . . . . . 월 . . . . . 일</p> <p style="text-align: center;">서울특별시장 귀하</p>	

[참고서식 4] 무급휴직·휴업 확인서

<b>코로나19 관련 무급휴직·휴업 확인서(사업주 확인용)</b>	
<b>1. 신청인 정보</b>	
① 성명:	② 주민등록번호:
③ 주소:	④ 학생여부 ( Y / N )
<b>2. 구분</b>	
[ ] 정규직 [ ] 기간제 [ ] 임시직 [ ] 일용직 [ ] 간접고용(파견,용역)	
<b>3. 사업장 개요</b>	
① 사업장명(대표자):	② 근로자수:
③ 소재지:	④ 업종:
⑤ 사업자등록번호(또는 법인등록번호):	⑥ 연락처:
<b>4. 사업주 확인내용</b>	
<p><b>1) 근로 확인(임시직)</b>                      상기 근로자는 임시직으로 본 사업장에서 . . . . . 이전부터 월 . . . . . 시간 이상 근로하였음을 확인합니다.                      확인자 . . . . . 대표 (서명 또는 인)</p> <p><b>2) 무급휴직</b>                      상기 근로자는 코로나19 확산에 의한 사업장의 경영악화로 2020. . . . . ~ . . . . . 또는 월 . . . . . 일간 무급으로 휴직했음을 확인합니다.                      확인자 . . . . . 대표 (서명 또는 인)</p> <p><b>3) 무급휴업</b>                      상기 근로자는 코로나19 확산에 의한 사업장의 경영악화로 2020. . . . . ~ . . . . . 또는 월 . . . . . 일간 무급으로 휴업했음을 확인합니다.                      확인자 . . . . . 대표 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: right;">2020년 . . . . . 월 . . . . . 일</p> <p style="text-align: center;">서울특별시장 귀하</p>	

[참고서식 5] 노무미제공 사실확인서

<b>코로나19 관련 노무미제공 사실확인서</b>			
<b>1. 신청인 정보 :</b>			
① 성명:	② 주민등록번호:		
③ 주소:	④ 연락처 :		
<b>2. 노무제공 사업장 개요</b>			
① 사업장명(대표자):	② 연락처:		
③ 소재지:	④ 업종:		
⑤ 사업자등록번호(또는 법인등록번호):			
<b>3. 구분</b>	[ ] 특수형태근로종사자 (직종 : )		
	[ ] 프리랜서 (직종 : )		
<b>4. 사업주 확인내용</b>			
<b>1) 용역제공 확인</b>			
상기 신청인은 용역계약을 통해 우리 기관(업체)에 ( ) 업무로 노무를 제공하고 그 대가로 용역비(노무비)를 지급해 왔음을 확인합니다.			
확인자	대표	(서명 또는 인)	
<b>2) 노무 미제공 확인</b>			
상기 신청인은 용역계약을 통해 우리 기관(업체)에 ( ) 업무로 노무를 제공하고 그 대가로 용역비(노무비)를 지급해 왔으나 코로나19 확산에 의해 2020. . ~ 2020. . .까지(또는 월) 일간 일하지 못했음을 확인합니다.			
확인자	대표	(서명 또는 인)	
서울특별시장 귀하		2020년	월 일

[참고서식 6] 소득감소 사실확인서

<b>코로나19 관련 소득감소 사실확인서</b>			
<b>1. 신청인 정보 :</b>			
① 성명:	② 주민등록번호:		
③ 주소:	④ 연락처 :		
<b>2. 사업장 개요</b>			
① 사업장명(대표자):	② 연락처:		
③ 소재지:	④ 업종:		
⑤ 사업자등록번호(또는 법인등록번호):			
<b>3. 소득감소액 확인</b>			
(A)	(B) ㉠ 또는 ㉡중 유리한 것 택 1		소득감소율((B-A)/B)
월(평균) 감소소득	㉠ '20.1~2월 월 평균소득	㉡ '19년 연소득/12개월	25% 이상일 때 지원가능
신청인		(서명 또는 인)	
		2020년	월 일
<b>서울특별시장 귀하</b>			
<b>구비서류</b>	소득감소를 객관적으로 확인할 수 있는 서류(예시) ① 계산서(개인사업자용) ② 소득확인서 ③ 소득금액증명원 ④ 원천징수영수증 ⑤ 수입내역서 ⑥ 휴업확인서 ⑦ 월급여대장 ⑧ 급여내역서 ⑨ 지급내역상세서 ⑩ 통장입금 확인서 ⑪ 통장내역서 사본 등 명칭불문 소득감소를 확인할 수 있는 서류		