

[별지 제2호서식]

제증명발급신청서(근로자·재해자용)

※ 공통란은 모두 기재하시고, 해당 신청란에 [✓] 하고 기재하시기 바랍니다.

접수번호	접수일			
공 통	신청 구분	<input type="checkbox"/> 근로자고용정보확인서 ()부 <input checked="" type="checkbox"/> 피보험자격내역확인서 (/)부 (<input checked="" type="checkbox"/> 전체 피보험자격 이력 <input type="checkbox"/> 개별 사업장 내역 <input checked="" type="checkbox"/> 일용근로내역) <input type="checkbox"/> 개인별 부과고지 산출내역서 ()부 <input type="checkbox"/> 보험급여지급확인원 ()부 <input type="checkbox"/> 임금채권 체당금 지급 증명원 ()부 <input type="checkbox"/> 소액체당금 집행권원 사용증명원 ()부		
	신청 인	성 명	주민등록번호	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		주 소	☎	
		관 계	<input type="checkbox"/> 근로자 <input type="checkbox"/> 재해자 <input type="checkbox"/> 대리인[발급대상과의 관계를 기재하세요]	
	용도	<input type="checkbox"/> 확인용 <input type="checkbox"/> 본인의 권리구제((재)심사, 행정심판(소송) 등) <input type="checkbox"/> 제출용(제출처:)		
수령 방법	<input type="checkbox"/> 직접 방문 및 수령 <input type="checkbox"/> 팩스(팩스번호 :) 수령자명 :) <input type="checkbox"/> 우편(수령주소 :) <input type="checkbox"/> 기타()			

근로자 작성	사 업 장	사업장관리번호 (사업개시번호)	사업장 명칭 (공사 명칭)
		사업자등록번호	대표자(사업주)
	소 재 지	☎	

재해자 작성	재 해 자	성 명	주민등록번호	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		재해일자	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 년 <input type="text"/> <input type="text"/> 월 <input type="text"/> <input type="text"/> 일	연락처

- <구비서류>
1. 근로자 또는 재해자 : 본인 신분증
 2. 망자인 경우(배우자, 직계존·비속) : 본인 신분증, 가족관계증명서 또는 국민건강보험증
 3. 대리인 : 본인 신분증, 대리인 신분증, 근로자 또는 재해자 위임장

- <공지사항>
1. 산업재해보상보험법(시행령), 고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률(시행령), 고용보험법(시행령), 임금채권보장법(시행령)에 의거 신청인의 주민등록번호를 처리할 수 있습니다.
 2. 발급받은 자료를 신청한 용도 이외의 목적으로 사용할 수 없으며, 이를 위반할 경우에는 「개인정보보호법」 제70조~제74조의 규정에 의하여 처벌받을 수 있습니다.
 3. 산재보험 고용정보 내역 및 고용보험 피보험자격내역은 경력증명 또는 타기관 제출 등 산재보험 및 고용보험 업무이외의 목적으로 활용시 발생하는 문제에 대해서는 공단에서 책임을 지지 않습니다.
 4. 자료제공시 공공기관이 정보공개에 관한 법률 및 개인정보보호법에 따라 개인정보보호를 위하여 비공개정보 부분을 가리거나 삭제하고 제공될 수 있습니다.
 5. 토털서비스(total.kcomwel.or.kr) 또는 고용보험홈페이지(www.ei.go.kr)에 가입하시면 인터넷으로 각종 증명원을 바로 발급 받으실 수 있습니다.
 6. 그 외의 서류는 정보공개청구서로 요청할 수 있습니다.

공 통	위와 같이 신청합니다.	년	월	일
	신청인	(서명 또는 인)		
	근로복지공단	지역본부(지사)장 귀하		