■ 고령자 고용안정지원금 지급 규정 〔별지 제2호서식〕 (2022.1.1. 시행)

(　　년　　분기) 고령자 고용지원금 신청서

※ 분기는 일년을 4등분한 3개월씩의 기간입니다.
※ 제2쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, [　]에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다. (제1쪽)
※ 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다.

1. 사업장 현황(모든 사항 필수 기재)

사업장 개 요	사업장명		대 표 자	
	사업장 주소			
	사업장관리번호			
	담당자 성명		전화번호	
	※중견기업 여부	[　] 해당 [　] 비해당	* 「중견기업 성장촉진 및 경쟁력 강화에 관한 특별법」 제2조에 따른 기업으로 한국중견기업연합회(www.mme.or.kr)에서 발급한 「중견기업 확인서」로 확인	

2. 신청 내용

① 지원금을 최초로 신청한 분기 이전 3년간 매월 말 현재 월평균 만60세 이상이고 고용기간 1년 초과한 고령자 수 (소수점 둘째자리에서 버림)	명

	월별	피보험자 수	고령자 수 (고용기간 1년 초과)
근로자 고용현황	ⓐ(　　) 월 말일 기준	명	명
	ⓑ(　　) 월 말일 기준	명	명
	ⓒ(　　) 월 말일 기준	명	명
	월평균 〈(ⓐ+ⓑ+ⓒ) ÷ 3, 소수점 둘째자리에서 버림〉	**명②**	**명③**

신청 내용	④ 증가한 고령자 수 (③-①, 소수점 첫째자리에서 올림)	명
	⑤ 지원한도 (②×0.3의 값과 30명 중 더 작은 수를 기재, 소수점 첫째자리에서 올림)	명
	⑥ 지원대상 고령자 수 (④≦⑤면 ④, ④〉⑤이면 ⑤)	명
	⑦ 신청금액 (=⑥×30만원)	원
	⑧ 계좌번호	은행 (예금주:)

「고용보험법 시행령」 제28조의5 및 「고령자 고용안정지원금 지급 규정」제12조에 따라 위와 같이 '고령자 고용지원금'을 신청합니다.

년　　월　　일

신청인 (서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

※ 첨부서류
1. 지원금 신청 분기에 대한 만 60세 이상 근로자 명부 및 월별 임금대장
2. 지원금 신청 분기 중 신규 채용한 만 60세 이상 근로자에 대한 근로계약서 사본

수수료 없음

※ 아래 란은 적지 않습니다.

접수	접수번호		접수일				처리기간(14일)		
선람	담당		팀장		과장		청장 (지청장)		결재연월일 . . .

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]