

# 「2024년 인천 재직청년 복지포인트」 사업 시행 공고

인천소재 중소 제조기업에 재직중인 청년근로자에게 복지비를 지원함으로써 조기퇴사 방지 및 장기근속을 유도하여 경력형성 및 생활안정을 도모하기 위한 인천형 청년 근로장려 인센티브 지원사업 「인천 재직청년 복지포인트」를 다음과 같이 시행하오니, 청년 근로자들의 많은 관심과 참여 바랍니다.

2024. 4. 15.

인천테크노파크 원장

## 1 사업개요

| 구분   | 주요 내용   |
|------|---|
| 사업명  | ■ 2024년 인천 재직청년 복지포인트   |
| 지원대상 | ■ 인천시 소재 중소 제조기업에 재직 중인 18세~39세 청년근로자   |
| 지원규모 | ■ 청년근로자 2,000명 내외   |
| 접수기간 | ■ 2024. 4. 15.(월) 9시 ~ 5. 31.(금) 18시까지<br>* 온라인 신청 후 구비서류 완료된 지원자 순으로 선착순 마감<br>* 예산 상황에 따라 조기 마감 또는 추가 모집  |
| 신청방법 | ■ 온라인 신청 [인천청년포털 <a href="https://youth.incheon.go.kr">https://youth.incheon.go.kr</a> ]<br>○ 온라인 회원가입 및 신청(구비서류 등록)<br>* 회원가입 후 로그인 → 복지포인트 신청하기 → 자가진단(자격사항 확인) → 신청정보 입력 → 구비서류 첨부 → 개인정보 수집·이용·제3자 제공 동의 → 신청완료   |
| 선정발표 | ■ 2024. 6. 24.(월) 이내(예정) * 심사 일정에 따라 선정발표일이 변동될 수 있음.   |
| 지원내용 | ■ 120만원/연간(생애 1회)<br>○ 인천e음 소비쿠폰 : 30만원(선정 후 3개월 근속 시 최초 분 1회 지급)<br>- 1차 신청 후 승인 시 카드발급→신청 시 기재한 거주지 주소로 발송(직접수령)<br>* 기존회원의 경우 가장 최근 등록된 e음카드 사용<br>- 사용 : 인천지역 점포에서 자유 사용(* 단, 지원불가 항목 제외)<br>○ 온라인 복지비 : 90만원(30만원×3회) * 사용이 가능한 복지포인트몰 운영<br>- 2~4차 신청 후 승인 시 온라인 시스템 계정으로 차수당 30만 포인트(1원/포인트) 지급<br>- 사용 : 지급받은 포인트를 사용하여 온라인사이트 내 복지몰에서 직접 구매<br>* 건강관리, 문화생활, 가족친화, 자기계발 등 복지몰 내 콘텐츠 이용 |

## 2

## 지원요건

□ **지원대상** \* 아래의 사항을 모두 만족하는 청년근로자

| 구분    | 주요내용  |
|-------|---|
| 청년근로자 | <ul style="list-style-type: none"> <li>인천광역시 소재 <b>중소 제조기업</b>에 근무하는 근로자(*중소기업이면서 제조업만 가능)               <ul style="list-style-type: none"> <li>(중소기업) 중소기업기본법 시행령 제3조에 해당하는 기업</li> <li>(제조업) 공장등록이 되어 있는 제조기업                   <ul style="list-style-type: none"> <li>* 인천시 공장등록 및 산업단지 현황 목록에 기재되어 있는 기업(첨부파일 참고)</li> <li>* 목록 내 존재하지 않는 기업일 경우, 공장등록증 제출 증빙</li> <li>* 미등록 공장의 경우 기타 증빙자료(건축물 관리대장, 임대차 계약서 등) 제출시 용도 확인하여 지원여부 판단(※ 용도상 '공장' 유무 확인) [필요시 현장실사 진행]</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> |
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>[연령] 18세~39세 이하 청년(2024. 1. 1. 기준, <b>1984. 1. 2. ~ 2006. 1. 1. 출생자</b>)</li> <li>[거주지] 신청일 현재 주민등록상 <b>인천광역시 거주자</b></li> <li>[근로기간] 신청일 현재 <b>3개월 이상 근무 중인</b> 재직자</li> <li>[근무시간] 4대 사회보험에 가입되어 있으며 <b>근로시간이 주당 35시간 이상인</b> 자</li> <li>[급여] 월 급여 <b>3,300,260원 이하인</b> 자(세전)               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 직장건강보험료 납부 3개월 평균 116,990원 이하</li> <li>(2024년 보건복지부 고시 3인 가구기준 중위소득 70% 이하)</li> </ul> </li> </ul>                           |

□ **지원제외대상** \* 아래의 사항에 해당하는 자는 지원 제외

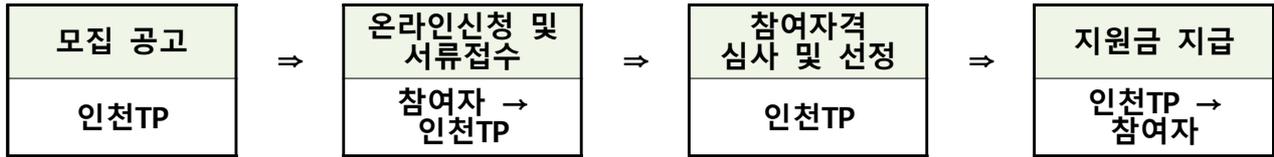
- 신청일 현재 주민등록이 인천광역시로 되어있지 않은 자
- 서비스업 등 중소기업 이외 업종에 근무하는 근로자
- 4대 사회보험 미가입 및 근로시간이 주당 35시간 미만인 자
- 채용기업 사업주의 배우자 및 직계존비속(고용보험법에 따름)
- 대한민국 국적을 보유하지 않은 외국인
- 현역 및 보충역(군인, 사회복무요원, 전문연구요원, 산업기능요원 등)
- 중앙정부, 지방자치단체 또는 유관기관에서 개인 지원 장려금을 현재 수혜 받고 있는 자

### [ 중복참여 가능한 지원사업 ]

| 구분          | 사업명                | 시행처        | 비고   |
|-------------|--------------------|------------|--|
| 중복가능        | 청년내일채움공제           | 고용노동부      | - 자금형성형 지원금  |
|             | 청년재직자 내일채움공제 플러스   | 중소벤처기업부    | - 2024년 신규 신청 중단                                       |
|             | 청년도약계좌, 청년희망적금     | 금융위원회      | - 자금형성형 지원금  |
|             | 일자리 채용 청년지원금       | 고용노동부      | - 현금성 지원금  |
| 선택적<br>중복가능 | 지역주도형청년일자리         | 행정안전부      | - 당해연도내('24년 1월 1일~12월 31일)<br>개인지원금 수령이력이 없을 경우 지원 가능 |
|             | 국민취업지원제도(취업성공수당)   | 고용노동부      | * 분기별 미참여확인서 추가제출                                      |
|             | 고교 취업연계 장려금        | 한국장학재단     | - 해당사업 지원 종료 이후 신청 가능                                  |
|             | 새일여성인턴             | 여성가족부      | * 동시참여 불가  |
|             | 뿌리기업 신규입직자 경력형성장려금 | 인천광역시(ITP) |  |
|             | 드림For청년통장          | 인천광역시(ITP) |  |

### 3 추진절차 및 제출서류

#### □ 추진절차



#### □ 제출서류

| 구 분  | 제 출 서 류  |
|------|--|
| 1차   | ① [서식1] 「인천 재직청년 복지포인트」 참여신청서<br>② [서식2] 「인천 재직청년 복지포인트」 인천e음 소비쿠폰 발급 신청서<br>③ [서식3] 개인정보수집·이용·제공 동의서 <온라인시스템 신청 시 작성><br>④ 주민등록초본(개인 인적사항 변경 내용, 병역사항 포함) * 신청기간내 발급본<br>⑤ 4대 사회보험 가입자 가입내역 확인서 * 신청기간내 발급본<br>⑥ 사업자등록증<br>⑦ 기타 추가 증빙서류(공장등록증, 건강보험료 납부확인서 등 해당자에 한함) |
| 2~4차 | ① 주민등록초본(개인 인적사항 변경 내용, 병역사항 포함) * 신청기간내 발급본<br>② 4대 사회보험 가입자 가입내역 확인서 * 신청기간내 발급본   |

※ 모든 서류는 인천청년포털(<https://youth.incheon.go.kr>)에 업로드 제출

#### □ 대상자 선정 및 지원금 지급

| 구 분          | 주 요 내 용  |
|--------------|--|
| 대 상 자<br>선 정 | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 신청자가 제출한 서류를 통해 자격요건 확인 후 대상자 선정(선착순)</li> <li>○ 제출서류는 이상 없이 완전히 제출되어야 접수 완료(접수 순서대로 대상요건 확인)</li> <li>○ 온라인 신청사항과 서류접수, 중복지원 여부 등 제외대상을 종합적으로 고려하여 심사</li> <li>○ 선정결과는 개별 문자 발송되며, 신청자 본인이 시스템에서도 확인 가능</li> </ul>   |
| 지 원 금<br>지 급 | <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 2024년 1월 1일 이후 근속(재직)일을 기준으로 3개월 만근 시점마다 연간 총 4회 지급</li> <li>○ 1회 30만원, 총 120만원 지급(회차별 3개월 근속 확인 후 지급)</li> <li>○ 신청일 기준이 아닌 2024년 1월 1일 근속기준으로 소급하여 지급</li> <li>■ (최초 1차) 인천e음 소비쿠폰 지급               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 카드발급 및 우편 발송 or 기존회원의 경우 가장 최근 등록된 e음카드 사용</li> </ul> </li> <li>■ (2~4차) 온라인 복지포인트 지급</li> </ul> |

## 4

## 문의 및 상담

○ 문의처 : 인천테크노파크 고용안정센터 ☎ 032)725-3037~9

### ▣ 첨부

1. [서식1] 「인천 재직청년 복지포인트」 참여신청서 **필수**
2. [서식2] 「인천 재직청년 복지포인트」 인천e음 소비쿠폰 발급신청서 **필수**
3. [서식3] 개인정보수집·이용·제공동의서 **필수**(예시)
4. [서식4] 주민등록초본 **필수**(예시)
5. [서식5] 4대 사회보험 가입자 가입내역 확인서 **필수**(예시)
6. [서식6] 사업자등록증 **필수**(예시)
7. [서식7] 공장등록증 **기타**(예시)
8. [서식8] 건강보험료 납부확인서 **기타**(예시)

## 기업 대표님 및 담당자님께 부탁의 말씀

귀사의 무궁한 발전을 기원합니다.

인천시 및 인천테크노파크에서는 관내 중소 제조기업에 근무하는 청년 근로자의 능력 발전 및 삶의 질을 향상시키며, 청년이 건강하고 행복하게 근무할 수 있는 복지환경을 조성하기 위해 「인천 재직청년 복지포인트」 사업을 운영하고 있습니다.

본 사업은 인천광역시 소재 중소 제조기업에 근무하는 청년을 대상으로 **기업의 적응 및 장기근속**을 돕기 위해 **1년간 최대 120만원 상당의 복지비를 지원**하는 사업입니다.

귀사의 청년근로자가 「인천 재직청년 복지포인트」 사업에 참여하기 위해서는 **‘사업자등록증’ 제출이 필수적**이기에, 귀사의 협조를 필요로 합니다.

- 미등록 공방일 경우에는 ‘건축물 관리 대장 및 임대차 계약서’가 필요합니다.
- 참여신청서에는 기업 인감 또는 직인이 날인되어야 합니다.

귀사의 청년근로자가 건강하고 행복하게 근무할 수 있는 복지환경 조성에 협조해주셔서 다시 한번 감사드립니다.

기타 궁금한 사항은 연락주시면 성심성의껏 답변하여 드리겠습니다.

[문의처 : 인천테크노파크 고용안정센터 032)725-3037~9]

- \* **사업설명을 위하여 신청서 작성 및 제출 시 해당문서를 기업담당자에게 제출해 주시기 바랍니다.**
- \* **유사 일자리 장려금 등 근로자 대상 지원사업 지원금을 수혜 중인 경우 중복지원이 불가하오니 이점 유의하여 주시기 바랍니다.**

### [인천테크노파크 소개]

인천테크노파크는 인천광역시와 중소벤처기업부의 지원으로 산업기술 발전과 중소기업 육성을 통해 지역경제를 활성화하고 미래산업 육성을 선도하는 공공기관입니다. 지역 중소기업의 기술혁신과 성장을 지원하기 위해 미래전략산업, 기업지원, 일자리, 디자인, 디지털N콘텐츠, 벤처창업 등 다양한 사업을 수행하고 있습니다.

(기관 홈페이지 : [www.itp.or.kr](http://www.itp.or.kr))

[서식1] 참여신청서 **필수**

**「인천 재직청년 복지포인트」 참여신청서**

|   |  |  |  |       |  |
|---|--|--|--|-------|--|
| <b>신청인</b>                                | 성 명  |  | 생년월일<br>(주민등록번호 앞자리<br>+ 성별숫자 일력)              |       |  |
|   | 주 소  |  |  |       |  |
|   | 휴대전화   | - -  | 고용보험취득일  | 년 월 일 |  |
| <b>취업기업</b><br><small>(사업자등록증 기준)</small> | 사업장명   |  |  | 대 표 자 |  |
|   | 소재지  |  |  | 사업자번호 |  |
|   | 업종   |  |  | 연 락 처 |  |
| <b>기업담당자</b><br><small>(본인제외)</small>     | 성 명  |  |  | 직 위   |  |
|   | 내선번호   | ( ) -  | 이 메 일  |       |  |
|   | 위 신청인의 ①실제 근무여부 확인 ②사업장 공장등록 관련 제반서류 제출(공장등록증, 건축물관리대장, 임대차 계약서 등) 등 상기사항 확인 및 사후관리 시 협조 가능한 담당자 연락처 기재 요망 |  |  |       |  |
| <b>근로계약</b><br><small>(근로계약서 기준)</small>  | 계약연봉<br>※'24년도 기준  | ( )원<br><small>*시급, 월급은 연봉으로 환산하여 기입</small> | 3개월 평균<br>건강보험료<br>산정액                         |       |  |
|   | 근로시간   | 주( )시간<br><small>*근로시간 주당 35시간 이상</small>    | ※ 건강보험료 3개월 평균 납부금액 116,990원이하<br>(장기요양보험료 제외) |       |  |

2024년 「인천 재직청년 복지포인트」 참여를 위와 같이 신청하며,  
참여자격 심사 및 요청사항에 성실히 임할 것을 약속합니다.

2024년      월      일

|  |  |
|--|--|
| 기 업 명<br>대 표 자<br><br>(인감 또는 직인)<br><small>*인감 또는 직인만 가능</small> | 신 청 인<br><br>(서명 또는 인)<br><small>*자필서명 또는 도장만 가능</small> |
|--|--|

**인천테크노파크 귀중**

|             |  |  |
|-------------|--|--|
| <b>구비서류</b> | <b>참여신청 및 1차 복지포인트 지급신청</b>  | <b>2~4차 복지포인트 지급신청</b>                                     |
|             | ① 「인천 재직청년 복지포인트」 참여신청서<br>② 「인천 재직청년 복지포인트」 인천e음 소비쿠폰 발급 신청서<br>③ 개인정보제공 동의서 <온라인 시스템에서 신청 시 작성><br>④ 주민등록초본(개인 인적사항 변경 내용, 병역사항 포함)<br>⑤ 4대 사회보험 가입자 가입내역 확인서<br>⑥ 사업자등록증<br>⑦ 기타 추가 증빙서류(공장등록증 등) | ① 주민등록초본(개인 인적사항 변경 내용, 병역사항 포함)<br>② 4대 사회보험 가입자 가입내역 확인서 |
|             | ※ 주민등록초본, 4대 사회보험 가입자 가입내역 확인서는 신청기간내(4/15~5/31) 발급하여 제출<br>※ 모든 서류는 신청 시스템(인천청년포털)에 업로드   |  |

[서식2] 인천e음 소비쿠폰 발급 신청서 **필수**

「인천 재직청년 복지포인트」 인천e음 소비쿠폰 발급 신청서

\* 성명, 생년월일, 휴대전화는 반드시 본인명의로 기재 (✓자필서명 후 제출)

|           |                 |                                       |                       |                      |                          |                       |                          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|-----------------|---------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 신청인<br>정보 | 성명              |                                       | 생년월일<br>(ex.19901231) |                      |                          |                       |                          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | 휴대전화<br>(본인명의로) | -                                     | -                     | 인천e음 모바일앱<br>회원가입 여부 | <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | X |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | 주소              | ※ 온라인 신청 시 기입한 실 거주지로 인천e음 카드 배송주소 기재 |                       |                      |                          |                       |                          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[발급안내(필독)]

① 휴대전화 등록

- 사용 휴대전화가 **본인 명의인 경우** : 어플리케이션에 등록 후 사용
  - 사용 휴대전화가 **타인(가족 등) 명의인 경우** : 카드 수령 후 본인 인증(1811-8668)하여 사용
- ★중요★ 타인 명의자는 어플리케이션 등록이 불가하기 때문에 ARS 본인 인증 (1811-8668) 후 사용

② 지원금 지급

- 지원금 지급 승인 시점을 기준으로 가장 최근에 등록한 e음카드에 입금
- 각 카드별 입금 금액은 다른 카드로 이동 불가능

상기 본인은 2024년 「인천 재직청년 복지포인트」  
복지비 지급을 위한 인천e음 소비쿠폰 발급을 신청합니다.

2024년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

\*자필서명 또는 도장만 가능

상기 본인은 인천e음 서비스 이용 기간 동안 카드 발급·충전을 위해 “코나아이(주)”에  
성명, 생년월일, 주소, 카드번호, 전화번호 제공에 동의합니다.

동의  비동의   
(해당 칸에 체크하시기 바랍니다.)

※ 상기 사항에 대하여 동의를 거부할 수 있습니다. 다만 이에 대한 동의를 하지 않을 경우 참여자 선정이 제한될 수 있음을 알려 드립니다.

인천테크노파크 귀중

**[서식3] 개인정보제공 동의서** 필수 [**✓온라인시스템 신청 시 작성**]

**개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서**

**1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항**

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>수집·이용 목적</b> | 「재직청년 복지포인트」 참여자 선정·관리, 지원금 지급 신청·관리, 실적·성과 평가, 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 등에 활용(사업관련 연구·설문조사 포함)   |
| <b>수집 항목</b>    | 성명·주소·이메일·연락처·4대보험 가입현황·건강보험료 납부현황·근로계약서 및 연봉계약서   |
| <b>보유·이용 기간</b> | 해당사업 업무 종료시(최대 5년)   |
| <b>보유·이용 근거</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>· 정보주체의 동의</li> <li>· 청년기본법 제17조(청년 고용촉진 및 일자리의 질 향상),</li> <li>· 인천광역시 청년정책 및 지원에 관한 기본 조례 제12조(청년의 고용확대 등)</li> <li>· 인천광역시 일자리 창출 지원에 관한 조례 제6조의2(청년고용 확대 및 지원)</li> </ul> |
| <b>동의 거부권</b>   | 귀하께서는 개인정보 수집·이용을 거부할 수 있으며 이 경우 본사업에 참여할 수 없습니다.  |

위와 같이 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까?       동의       미동의

**2. 고유식별정보 수집 동의**

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>수집·이용 목적</b> | 정부 재정지원사업 중복참여 여부, 개인별 참여이력 관리, 고용보험 및 건강보험 조회(행정정보공동이용시스템 등을 통한 조회)  |
| <b>수집 항목</b>    | 주민등록번호  |
| <b>보유·이용 기간</b> | 해당사업 업무 종료시(최대 5년)  |
| <b>보유·이용 근거</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>· 개인정보보호법 제24조의2(주민등록번호 처리의 제한)</li> <li>· 청년기본법 제17조(청년 고용촉진 및 일자리의 질 향상)</li> <li>· 청년고용촉진 특별법 시행령 제11조(고유식별정보의 처리)</li> <li>· 고용정책 기본법 시행령 제43조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)</li> <li>· 인천광역시 청년정책 및 지원에 관한 기본 조례 제12조(청년의 고용확대 등)</li> <li>· 인천광역시 일자리 창출 지원에 관한 조례 제6조의2(청년고용 확대 및 지원)</li> </ul> |
| <b>동의 거부권</b>   | 귀하께서는 고유식별정보 수집·이용을 거부할 수 있으며 이 경우 본사업에 참여할 수 없습니다.   |

위와 같이 고유식별정보 수집에 동의하십니까?       동의       미동의

**3. 개인정보의 제3자 제공 동의**

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>제공 목적</b>    | 정부재정지원 활동 지원사업 중복참여 여부, 개인별 참여이력 관리, 고용보험 이력 조회             |
| <b>제공 기관</b>    | 고용노동부, 한국고용정보원  |
| <b>제공 항목</b>    | 성명·주민등록번호   |
| <b>보유·이용 기간</b> | 제공일로부터 해당사업 업무 종료시  |
| <b>동의 거부권</b>   | 귀하께서는 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의를 거부할 수 있으며 이 경우 본사업에 참여할 수 없습니다. |

위와 같이 개인정보의 제3자 제공에 동의하십니까?       동의       미동의

**4. 신청서 제출 동의사항**

- 미제출자 별도 안내가 불가하며, 구비서류를 제출하지 않을 경우 참여 신청을 하지 않는 것으로 간주하오니 이점 참고 바랍니다.
  - 「재직청년 복지포인트」 참여를 위와 같이 신청하며, 참여자격 심사 및 요청 사항에 성실히 임할 것을 약속합니다.
- 

**5. SNS 연동, SMS 수신 및 유선 정보안내 사항**

- 제도안내에 동의하지 않으실 경우, 사업관련 일정 및 안내사항을 받지 못하는 불이익이 발생할 수 있습니다.
  - 비동의로 인한 불이익에 대해서는 운영기관에서 책임지지 않습니다.
- 인천시 정책(취업 및 창업등)과 관련하여 SNS 연동, SMS 수신 및 유선 정보 안내 동의에 동의 하십니까?
-

[서식4] 주민등록표(초본)필수 - 예시



문서확인번호 :

주민등록표  
( 초 본 )

이 초본은 개인별 주민등록표의 원본 내용과 동일함을 증명합니다.

담당자: [redacted] 전화: [redacted]  
신청인: [redacted] ([redacted])  
용도 및 목적:



2024년 월 일

인천광역시

|                  |             |            |            |                |     |
|------------------|-------------|------------|------------|----------------|-----|
| 성명(한자)           |             |            |            | 주민등록번호         |     |
| 인적사항변경내용         |             |            |            |                |     |
| [변경전]            | [ ]         | [ ]        | [ ]        | [ ]            | [ ] |
| *주민등록번호 변경내역 없음* |             |            |            |                |     |
| 번호               | 주소          | 발생일 /<br>별 | 상고일 /<br>사 | 세대주및관계<br>등록상태 |     |
| 현주소:             |             |            |            |                |     |
| == 이하 이백 ==      |             |            |            |                |     |
| 별거<br>사항         | 직업<br>종류    | 군<br>별     | 군<br>면     | 계<br>급         |     |
| 전역<br>근거         | 입영(입관)<br>일 | 병과/주특기     | 전역<br>일자   | 전역<br>사유       |     |



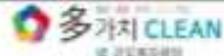
인천광역시

- 1. 본인이나 세대원은 정부24(www.gov.kr)에서 무료로 주민등록표를 열람하거나 표부받을 수 있습니다.
- 2. 정부24(www.gov.kr)에서 위 발급확인번호로 내용의 진위여부를 발급일로부터 90일간 확인할 수 있습니다.  
또한 문서 하단의 바코드로도 진위확인(정부24 앱 또는 스캐너용 문서확인 프로그램)을 하실 수 있습니다.
- 3. 직인의 날인은 「행정업무의 효율적 운영에 관한 규정」에 따른 전자이미지서신을 인쇄하는 것으로 사용할 수 있고, 이 경우 직인의 색상은 지사 또는 특별으로 할 수 있습니다.
- 4. 외국인 또는 외국국적동포는 주민등록번호가 아닌 외국인등록번호 또는 국내거소신고번호가 기재됩니다.
- 5. 정확한 가족관계는 주민등록표 등·초본상 세대주와의 관계가 아닌 가족관계증명서 등으로 확인하여야 합니다.



[서식5] 4대 사회보험 가입자 가입내역 확인서 **필수** - 예시

출력일시:

|  |  |  |   |       |                  |
|--|--|--|---|-------|------------------|
| <b>4대 사회보험<br/>가입자 가입내역 확인서</b>  |  |  |   |       |                  |
| <b>확인용</b>   |  |  |   |       |                  |
| 발급번호   |  | 발급일시   |   |       |                  |
| 주민(외국인)등록번호  |  | 성명   |   |       |                  |
| ■ 가입 내역(발급일자 현재기준)   |  |  |   |       | 1 / 1            |
| 내역<br>구분   | 성명   | 가입자종별  | 사업장<br>관리번호   | 사업장명칭 | 자격취득일<br>(신고접수일) |
| 국민연금   |  | 사업장가입자   |   |       |                  |
| 건강보험   |  | 직장가입자  |   |       |                  |
| 산재보험   |  | 사업장가입자   |   |       |                  |
| 고용보험   |  | 사업장가입자   |   |       |                  |
| <p>▷ 위 가입자 가입내역 확인서는 [확인용]으로 신청·발급된 것임을 알려드립니다.</p> <p>- [확인용]은 4대 사회보험의 업무목적용 위해서만 제공하는 것이므로 재직증명용, 경력증명용, 대출용 등 다른 용도로 사용시에는 발급 기관에 법적 책임이 없다는 점을 알려드립니다.</p> <p>- 타 기관 제출을 위한 용도로 발급을 원하시는 경우에는 각 공단 지사 창구로 신청하시기 바랍니다.</p> <p>▷ 위 가입자 가입내역 확인서는 국민연금공단, 국민건강보험공단, 근로복지공단의 가입자 정보를 실시간 연계받아 제공하는 것입니다. (문의전화: 국민연금 1355, 건강보험 1577-1000, 산재·고용보험 1588-0075)</p> <p>- 가입자 가입내역 확인서의 내용이 사실과 다를 경우에는 해당 공단으로 직접 문의하시기 바랍니다.</p> <p>- 과거 가입내역은 해당 보험별 각 공단에 문의하여 발급받으시기 바랍니다.</p> <p>▷ [산재보험]의 경우, 건설업 및 별목업 등 '자진신고 사업장'은 근로자 고용정보 신고 대상이 아니므로 '자격취득일'은 표기되지 않습니다.</p> <p>▷ 가입자 가입내역 확인서는 [사업장 관리번호]를 기준으로 작성되었습니다.</p> |  |  |   |       |                  |
| 위와 같이 국민연금<br>가입내역을 확인합니다  | 위와 같이 건강보험<br>가입내역을 확인합니다  | 위와 같이 산재보험<br>가입내역을 확인합니다  | 위와 같이 고용보험<br>가입내역을 확인합니다   |       |                  |
| <b>국민연금</b><br>이 사<br>  | <b>국민건강보</b><br>이 사<br> | <b>근로복지</b><br>경인지역본<br> | <b>근로복지</b><br>경인지역본<br> |       |                  |
|   |                         |                          |   |       |                  |



▷ 위 가입자 가입내역 확인서는 4대 사회보험정보연계시스템이 국민연금공단, 국민건강보험공단, 근로복지공단의 가입자 정보를 실시간 연계받아 제공하는 것이며, 발급사실 여부는 발급일로부터 90일까지 4대 사회보험 포털사이트(www.4insure.or.kr)의 [발급사실확인] 메뉴에서 확인 가능합니다.  
"정련한 정보연계서비스, 4대 사회보험이 함께 합니다."



# 사업자등록증

( 법인사업자 )

등록번호 : \_\_\_\_\_

법인명 (단체명) : \_\_\_\_\_

대표자 : \_\_\_\_\_

( 각 자 대 표 )

개업연월일 : \_\_\_\_\_

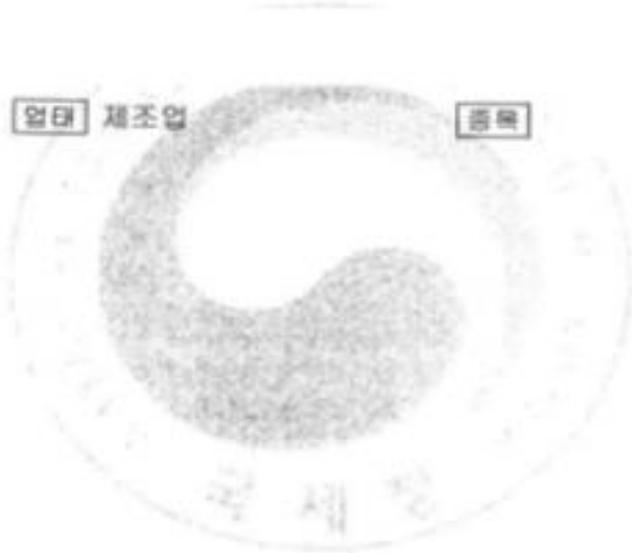
법인등록번호 : \_\_\_\_\_

사업장소재지 : \_\_\_\_\_

본점소재지 : \_\_\_\_\_

사업의종류 : 업태 제조업 종목

발급사유 : \_\_\_\_\_

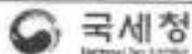
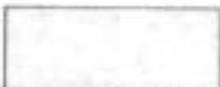


사업자 단위 과세 적용사업자 여부 : 여( ) 부()

전자세금계산서 전용 전자우편주소 : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일

남인천세무서장



[서식기] 공장등록증명서<sup>기타</sup> - 예시

■ 산업집적활성화 및 공장설립에 관한 법률 시행규칙 (별지 제8호의2서식) (개정 2012.10.5)

공장설립온라인지원시스템(www.factoryon.go.kr)에서도 신청할 수 있습니다.

**공장등록증명 (신청서)**

※ 바탕색이 어두운 나은 신청인이 격지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 v표를 합니다. (앞쪽)

|          |                         |     |         |              |        |         |   |
|----------|-------------------------|-----|---------|--------------|--------|---------|---|
| 접수번호     |                         | 접수일 |         | 처리기간         |        | 즉시      |   |
| 신청인      | 회사명                     |     |         | 전화번호         |        |         |   |
|          | 대표자 성명                  |     |         | 생년월일(법인등록번호) |        |         |   |
|          | 대표자 주소(법인 소재지)<br>인천광역시 |     |         |              |        |         |   |
| 등록<br>내용 | 공장 소재지                  |     |         | 지목           | 보유구분   |         |   |
|          | 도로명 :                   |     |         | 공장용지         | 자가 [ ] |         |   |
|          | 지번 :                    |     |         |              | 임대 [ ] |         |   |
|          | 공장 등록일                  |     | 사업 시작일  |              | 종업원 수  |         | 여 |
|          | 공장의 업종(분류번호)            |     |         |              |        |         |   |
| 공장 부지 면적 |                         | m   | 제조시설 면적 |              | m      | 부대시설 면적 |   |

|      |  |
|------|--|
| 등록조건 |  |
|------|--|

등록변경 · 증설등 기재사항 변경내용(변경 날짜 및 내용)      공장관리번호 :

「산업집적활성화 및 공장설립에 관한 법률 시행규칙」 제12조의3에 따라 위와 같이 공장등록증명서를 신청합니다.

202.년 월 일

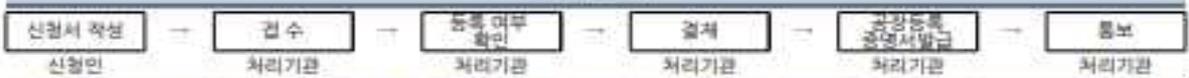
신청인

(서명 또는 인)

**한국산업단지공단 이사장** 귀하

|      |   |     |   |
|------|---|-----|---|
| 영부서류 | 원 | 수수료 | 원 |
|------|---|-----|---|

처리절차



「산업집적활성화 및 공장설립에 관한 법률」 제16조제1항 - 제2항 - 제3항에 따라 위와 같이 등록된 공장임을 증명합니다.

20년 월 일

**한국산업단지공단 이사장**



210mm×297mm[백상지 80g/㎡]



[서식8] 건강보험료 납부확인서<sup>기타</sup> - 예시



발급번호:

1/1

가입자 건강·장기요양보험료 납부확인서

|        |  |       |  |
|--------|--|-------|--|
| 가입자 성명 |  | 생년월일  |  |
| 사업장 명칭 |  | 납부자번호 |  |

년 월 - 년 월 납부내역

(단위: 원)

| 월별   | 고지금액      |             |              |              | 납부금액      |             |              |              |
|------|-----------|-------------|--------------|--------------|-----------|-------------|--------------|--------------|
|      | 건강<br>보험료 | 장기요양<br>보험료 | 소득월액<br>(건강) | 소득월액<br>(요양) | 건강<br>보험료 | 장기요양<br>보험료 | 소득월액<br>(건강) | 소득월액<br>(요양) |
| 1월   | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 2월   | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 3월   | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 4월   | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 5월   | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 6월   | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 7월   | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 8월   | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 9월   | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 10월  | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 11월  | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 12월  | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 연말정산 | 0         | 0           |              |              | 0         | 0           |              |              |
| 합계   | 0         | 0           | 0            | 0            | 0         | 0           | 0            | 0            |
| 납부총액 | 0         |             |              |              | 용도구분      | 납부확인용       |              |              |

위와 같이 보험료를 납부하였음을 확인합니다

2024년 월 일

국민건강보험공단 이사장



※ 이 확인서는 상기 사용용도 외의 다른 용도로 사용되어서는 안 되며, 다른 용도(제직·경력증명, 금융기관 제출, 소득 피익용 등)로 사용되어 발생한 문제에 대한 법적 책임은 공단에 있지 않음을 알려드립니다.

※ 이 확인서는 공단 홈페이지([www.nhis.or.kr](http://www.nhis.or.kr)) 또는 납부확인용의 경우 정부24([www.gov.kr](http://www.gov.kr))에서 직접 출력하실 수 있으며(공인 인증서 필요), '중영서발급사실확인' 메뉴 또는 문서 위단의 바코드로 발급사실을 확인할 수 있습니다.(발급일로부터 90일 까지, 단, 정부24에서 발급 받은 경우는 정부24에서만 확인이 가능합니다.)

※ 위 내용은 발급일 현재 기준이며, 단일 보험료 정산, 자격변동신고, 납부취소 등의 사유로 변경될 수 있습니다.

※ 중앙소득세신고용 지역보험료 및 소득월액보험료 납부금액은 납부하신 연체금과 신용카드 수수료가 포함되어 있습니다.

※ 직장가입자의 보수월액보험료 납부 의무자는 「국민건강보험법」 제77조에 따라 사업장의 사용자입니다. 따라서 사용자가 아닌 직장가입자에게는 제납에 대한 귀책사유가 없습니다.



인쇄용지(2급)60g/m<sup>2</sup>