[서식20호] 고용·임금확인서

고용·임금확인서

<table>
<tr><td rowspan="3">피
고
용
자</td><td>성 명</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">생년월일</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>주 소</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>고용성격
(피고용자하는일
구체적으로기재)</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">고용기간</td><td colspan="6">년 월 일 부터 년 월 일 까지</td></tr>
<tr><td colspan="2">근 로 시 간</td><td colspan="6">일시간 오전 : ~ : (시간)
일시간 오후 : ~ : (시간)
주 당 근로일수 : 일
주 근로시간 :총 시간</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="7">임금지급형태</td><td rowspan="2">일당제</td><td colspan="5">1 일 임 금 : 원</td></tr>
<tr><td colspan="5">월평균 고용일수 : 일</td></tr>
<tr><td rowspan="5">월급제</td><td colspan="2"></td><td>월분</td><td>월분</td><td>월분</td></tr>
<tr><td colspan="2">기 본 급</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">각종 수당</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">기타금액
(여비, 자동차유지비 등)</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">합계 금액</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">국민건강보험 가입여부</td><td colspan="6">☐ 가 입 ☐ 미 가 입</td></tr>
</table>

상기와 같이 피고용인이 본 사업장에 고용되어 있음을 확인합니다.

년 월 일

사 업 장 명 :

사 업 장 주 소 :

사업자등록번호: 전화번호:

(영업허가번호)

사 업 주 명 : (서명 또는 날인)

※「국민기초생활 보장법」제49조

속임수나 그 밖의 부정한 방법에 의하여 급여를 받거나 또는 타인으로 하여금 급여를 받게 한 자는 1년 이하의 징역, 1000만원이하의 벌금·구류 또는 과료에 처한다.