

# [ ] 육아휴직 급여 [ ] 육아기 근로시간 단축 급여 신청서

※ 2 쪽의 공지사항 및 작성방법을 읽고 작성하기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 접수번호                                                                                                                                                                                                                                                                              | 접수일    | 처리기간 : 14 일 |
| 1. 신청인 정보                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |             |
| 성명                                                                                                                                                                                                                                                                                | 주민등록번호 |             |
| 주소 (연락처: )                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |             |
| 대상 자녀의 주민등록번호                                                                                                                                                                                                                                                                     | 출산 예정일 |             |
| 2. 신청내용                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |             |
| ① 급여 신청기간 년 월 일 ~ 년 월 일                                                                                                                                                                                                                                                           |        |             |
| ①-1: 위 급여 신청기간에 「남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률」 제 19 조제 2 항 단서에 따른 육아 휴직 추가 부여기간(6 개월)이 포함되어 있습니까? [ ] 예 [ ] 아니오                                                                                                                                                                      |        |             |
| ①-2(①-1 란을 ‘예’로 선택한 경우). 육아휴직 추가 부여기간(6 개월)이 포함된 경우 그 사유는 무엇입니까?<br>[ ] 같은 자녀를 대상으로 부모가 모두 육아휴직을 각각 3 개월 이상 사용한 경우의 부(父) 또는 모(母)<br>[ ] 「한부모가족지원법」 제 4 조제 1 호의 부 또는 모<br>[ ] 「장애인복지법 시행규칙」 별표 1 에 따른 장애의 정도가 심한 장애아동의 부 또는 모                                                      |        |             |
| ①-3: 위 육아휴직 기간이 「남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률」 제 19 조제 6 항에 따른 육아휴직 기간입니까? [ ] 예 [ ] 아니오                                                                                                                                                                                             |        |             |
| ①-4(①-3 란을 ‘예’로 선택한 경우): 해당 육아휴직은 반드시 주 단위로(7 일 또는 14 일) 사용해야 합니다. 해당 하는 사용기간이 며칠입니까? [ ] 7 일 [ ] 14 일                                                                                                                                                                            |        |             |
| ①-5(①-3 란을 ‘예’로 선택한 경우): 해당 육아휴직은 휴업·휴교·휴원, 방학, 질병·사고로 인한 입원 및 감염병으로 인한 격리·등고 중지의 경우에만 사용할 수 있습니다. 해당하는 경우를 선택하여 주시기 바랍니다.<br>[ ] 휴업·휴교·휴원 [ ] 방학 [ ] 질병·사고로 인한 입원 [ ] 감염병으로 인한 격리·등고 중지                                                                                          |        |             |
| ② 급여를 지급받을 계좌번호<br>은행명: 계좌번호: 예금주:                                                                                                                                                                                                                                                |        |             |
| ③ 대상 자녀에 대해 신청인이 아닌 부 또는 모가 과거에 육아휴직을 사용한 적이 있어 이번 육아휴직이 부모 중 두 번째 육아휴직에 해당합니까? [ ] 예 [ ] 아니오                                                                                                                                                                                     |        |             |
| ④(③ 란을 ‘예’로 선택한 경우) 육아휴직 시작일 기준 신청인의 육아휴직 대상 자녀가 생후 18 개월 이내에 해당합니까?<br>[ ] 예 [ ] 아니오                                                                                                                                                                                             |        |             |
| (④-1: ④ 란을 ‘예’로 선택한 경우 신청인의 배우자가 작성) 신청인의 배우자가 「고용보험법 시행령」 제 95 조의 3 제 1 항에 따른 육아휴직급여 특례 규정을 적용 받게 되면 해당 배우자에게 육아휴직 급여의 추가 지급분이 발생합니까? ‘예’로 선택한 경우 해당 배우자의 인적사항 및 계좌번호를 적습니다.<br>[ ] 예 [ ] 아니오                                                                                    |        |             |
| 배우자의 성명: 주민등록번호:<br>(은행명: 계좌번호: 예금주: )                                                                                                                                                                                                                                            |        |             |
| (④-2: ④ 란을 ‘아니오’로 선택한 경우) 신청인이 신청하려는 육아휴직 급여의 종류를 선택합니다.<br>[ ] 「고용보험법 시행령」 제 95 조에 따른 육아휴직 급여<br>[ ] 「고용보험법 시행령」 제 95 조의 2 제 1 항에 따른 육아휴직 급여 특례<br>※ 2022 년 1 월 1 일 현재 피보험자의 육아휴직 급여 특례의 적용 기간이 1 개월 이상 남은 경우로서 2022 년 1 월 1 일 이후의 육아휴직 기간에 대한 육아휴직 급여 특례를 적용받으려는 경우 선택할 수 있습니다. |        |             |
| ⑤ 신청인은 「한부모가족지원법」 제 4 조제 1 호 각 목의 어느 하나에 해당하는 모 또는 부로서 「고용보험법 시행령」 제 95 조의 3 제 3 항에 따른 육아휴직급여를 신청하는 것입니까?<br>[ ] 예 [ ] 아니오                                                                                                                                                        |        |             |
| 3. 확인사항                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |             |
| ⑥ 급여 신청기간 중 사업주로부터 급여를 받은 사실이 있습니까?<br>[ ] 예 (급여를 받은 기간: 부터 까지, 금액: 원), [ ] 아니오                                                                                                                                                                                                   |        |             |
| ⑦ 급여 신청기간 중에 조기 복직 또는 퇴사했거나 다른 사업장에서 근로소득 또는 자영업을 통한 사업 소득 활동을 한 사실이 있습니까? [ ] 예 [ ] 아니오<br>※ ‘예’를 선택한 경우 아래 난에서 해당되는 곳에 √ 표시를 하고, 해당 내용을 적습니다. ▪ ( ) 조기복직 조기복직일:<br>( ) 퇴사 퇴사일:<br>▪ ( ) 근로소득 소득활동기간: , 총 소득액: 원 ( ) 사업소득 소득활동기간: , 총 소득액: 원 ▪ 근로소득의 경우 주당 근로시간: 주 시간            |        |             |
| ⑧ 급여신청기간연장사유(육아휴직또는육아기근로시간단축기간이끝난후 12 개월이지나서신청하는경우에만적습니다) [ ]                                                                                                                                                                                                                     |        |             |
| 4. 서명 및 날인                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |             |
| 「고용보험법」 제 70 조 또는 제 73 조의 2 및 같은 법 시행규칙 제 116 조제 1 항에 따라 위와 같이 신청합니다. 년 월 일                                                                                                                                                                                                       |        |             |
| 신청인                                                                                                                                                                                                                                                                               |        | (서명 또는 인)   |
| 배우자                                                                                                                                                                                                                                                                               |        | (서명 또는 인)   |
| ○○지방고용노동청(지청)장 귀하                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |             |

| 공지사항                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>고용보험에서 지급하는 육아휴직 또는 육아기 근로시간 단축 급여는 육아휴직 또는 육아기 근로시간 단축 시작일 이후 1 개월부터 종료일 이후 12 개월 이내에 신청해야 합니다.</p> <p>※ 다만, 천재지변 등의 사유로 육아휴직 또는 육아기 근로시간 단축 급여를 신청할 수 없었던 사람은 그 사유가 끝 난 후 30 일 이내에 신청해야 합니다.</p> |
| 작성방법                                                                                                                                                                                                  |

1. 근로자가 8 세 이하 또는 초등학교 2 학년 이하의 자녀의 양육을 위하여 한 육아휴직에 대하여 육아휴직 급여를 신청하거나 12 세 이하 또는 초등학교 6 학년 이하의 자녀의 양육을 위하여 한 육아기 근로시간 단축 급여를 신청하려는 경우에는 1. 신청인 정보란에 대상 자녀의 주민등록번호를 적습니다.
2. 임신 중인 여성 근로자가 모성보호를 위하여 한 육아휴직에 대하여 육아휴직 급여를 신청하려는 경우에는 1. 신청인 정보란에 출산 예정일(신청인이 육아휴직 신청 시 육아휴직 신청서에 적은 출산 예정일을 말합니다)을 적습니다.
3. ① 란에는 사업주로부터 부여받은 총 휴직기간 또는 근로시간 단축 기간 중 급여를 지급받으려는 기간을 적습니다.
4. ①-1 란에는 「남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률」 제 19 조제 2 항 단서에 따라 추가로 부여 받은 육아휴직 기간에 대한 육아휴직 급여 신청 여부를 적고, ①-2 란에는 그 사유를 선택합니다.
5. ①-3 란은 「남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률」 제 19 조제 6 항에 따른 육아휴직에 해당 하는지 여부를 선택하고, ①-4 란은 해당 육아휴직 사용 기간을 선택하며, ①-5 란은 해당 육아휴직 사 유를 선택합니다.
6. ② 란에는 반드시 신청인 본인의 계좌번호를 적어야 합니다.
7. ③ 란은 「고용보험법 시행령」 제 95 조의 2 제 1 항에 따라 같은 자녀에 대하여 부모가 순차적으로 육아휴 직을 사용하는 경우로서 두 번째 육아휴직을 사용한 사람에 해당하는지 여부를 적습니다.
8. ④ 란 및 ④-1 란은 「고용보험법 시행령」 제 95 조의 3 제 1 항에 따라 같은 자녀에 대하여 자녀의 출생 후 18 개월이 될 때까지 피보험자인 부모가 모두 육아휴 직을 하는 경우에 적습니다.
9. ④-1 란의 “추가 지급분”이란 신청인의 배우자가 「고용보험법 시행령」 제 95 조의 3 제 1 항에 따라 지급 받아야 할 육아휴직 급여에서 같은 법 시행령 제 95 조 제 1 항에 따라 종전에 지급받은 육아휴직 급여를 뺀 금액을 말합니다.
10. ⑤ 란은 신청인이 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 모 또는 부로서 「고용보험법 시행령」 제 95 조의 3 제 3 항에 따른 육아휴직급여를 신청하는지 여부를 적 습니다.
  - 가. 배우자와 사별 또는 이혼하거나 배우자로부터 유기(遺棄)된 사람
  - 나. 정신이나 신체의 장애로 장기간 노동능력을 상실한 배우자를 가진 사람
  - 다. 교정시설·치료감호시설에 입소한 배우자 또는 병역복무 중인 배우자를 가진 사람
  - 라. 미혼자[사실혼(事實婚) 관계에 있는 사람은 제외됩니다]
  - 마. 배우자의 생사가 분명하지 않은 사람
  - 바. 배우자 또는 배우자 가족과의 불화 등으로 인하여 가출한 사람
11. ⑥ 란에는 육아휴직 또는 육아기 근로시간 단축 급여 신청기간 중 사업주로부터 급여의 일부 또는 전부를 지급받은 경우(지급예정인 경우 포함) 그 기간 및 금액 을 적습니다.
12. ⑦ 란은 육아휴직 또는 육아기 근로시간 단축 급여 신청기간 중 ⑤ 신고한 육아휴직 또는 육아기 근로시간 단축 기간보다 조기에 복직 또는 퇴사했거나, ⑥ 해당 기간에 다른 사업장에서 근로소득 또는 자영업을 통한 소득이 있는 경우에만 적습니다. 급여신청기간 중 근로소득 및 사업소득이 있 었던 경우에는 해당 소득활동을 했던 기간과 총 소득금액을 적되, 근로소득이 있었던 경우에는 주 당 근로시간까지 적습니다.
13. ⑥ 란, ⑦ 란 및 ⑧ 란을 사실대로 적지 않으면 부정수급으로 결정되어 수급한 급여액을 반환해야 하고, 그 급여액의 2 배에 해당하는 금액을 추징당하는 등의 불 이익을 받을 수 있습니다.
14. ⑧ 란에는 천재지변, 본인·배우자 또는 그 직계존속·직계비속의 질병·부상, 「병역법」에 따 른 의무복무, 범죄혐의로 인한 구속 또는 형의 집행의 경우 등 육아휴직 또는 육아기 근로시간 단축 급여를 신청할 수 없었던 사유를 적습니다.
15. 배우자 서명란(1 쪽 및 3 쪽)은 신청내용 중 ④ 란을 ‘예’로 선택한 경우에만 적습니다.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 신청인<br>첨부서류                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p>&lt;육아휴직 급여 신청 시&gt;</p> <p>1. 「고용보험법 시행규칙」 제 118 조에 따른 육아휴직 확인서 1 부(최초 1 회만 제출합니다)</p> <p>2. 통상임금을 확인할 수 있는 증명자료(임금대장, 근로계약서 등) 사본 1 부</p> <p>3. 육아휴직 기간 동안 사업주로부터 금품을 지급받은 경우 이를 확인할 수 있는 자료 사본 1 부</p> <p>4. 육아휴직 신청 당시 임신 중이었음을 증명할 수 있는 서류(임신 중인 여성 근로자의 육아휴직 에 대하여 육아휴직 급여를 지급받으려는 경우만 해당합니다)</p> <p>5. 「남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률」 제 19 조제 2 항 단서에 따라 추가로 육아휴 직을 사용하는 기간에 대한 육아휴직 급여를 지급받으려는 경우에는 같은 항 각 호의 어느 하나 에 해당한다는 사실을 확인할 수 있는 증명자료 사본 1 부</p> <p>6. 「고용보험법 시행령」 제 95 조의 2 제 1 항에 따라 육아휴직 급여를 신청하는 경우 같은 자녀에 대하 여 신청인이 아닌 부(父) 또는 모(母)가 육아휴직을 한 사실을 확인할 수 있는 증명자료 사본 1 부</p> <p>7. 「고용보험법 시행령」 제 95 조의 3 제 1 항에 따라 육아휴직 급여를 신청하는 경우 같은 자녀에 대하여 신청인이 아닌 부모가 육아휴직을 한 사실을 확인할 수 있는 증명자료 사본 1 부. 이 경 우 임신 중인 여성 근로자가 임신을 이유로 육아휴직을 하는 경우에는 임신 중인 태아를 자녀로 보고, 임신 중인 여성 근로자와 그 배우자는 부모로 봅니다.</p> <p>8. 「고용보험법 시행령」 제 95 조의 3 제 3 항에 따라 육아휴직 급여를 신청하는 경우 「한부모가족지원 법」 제 4 조제 1 호 각 목의 어느 하나에 해당하는 모 또는 부임을 확인할 수 있는 증명자료 사본 1 부</p> <p>9. 「남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률」 제 19 조제 6 항에 따라 사용한 육아휴직에 대 하여 육아휴직 급여를 지급받으려는 경우에는 같은 법 시행규칙 제 15 조제 1 항 각 호에 해당하는 사 실을 확인할 수 있는 증명자료 1 부</p> <p>&lt;육아기 근로시간 단축 급여 신청 시&gt;</p> <p>1. 「고용보험법 시행규칙」 제 118 조에 따른 육아기 근로시간 단축 확인서 1 부(최초 1 회만 제출 합니다)</p> <p>2. 육아기 근로시간 단축 전· 후의 소정근로시간, 통상임금 등의 근로조건을 확인할 수 있는 증명 자료(임금대장, 근로계약서 등을 말합니다) 사본 1 부</p> <p>3. 육아기 근로시간 단축기간 동안 사업주로부터 지급받은 금품을 확인할 수 있는 자료(단축된 소 정근로시간을 초과한 근로를 이유로 지급받은 금품은 별도로 확인할 수 있어야 합니다) 사본 1 부</p> | 수수료 없음                                                                                   |
| 담당 공무원 확인 사항                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 주민등록표 등본, 가족관계증명서, 한부모가족증명서, 장애인증명서(육아휴직 대상인 자녀의 장애인 증명서 를 말합니다)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |
| 행정정보 공동이용 동의서                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |
| 본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제 36 조제 1 항에 따른 행정정보의 공동이용을 통해 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다.<br>※ 다만, 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 해당 서류를 제출해야 합니다.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 신청인 (서명 또는 인)<br>배우자 (서명 또는 인)                                                           |
| 개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |
| 본인은 고용보험 제도 안내 및 관련 제도개선에 필요한 의견조사 등을 위해 우편 또는 휴대전화 등으로 관련 정보 등을 수신하는 것에 동의합니다.<br>① 개인정보의 수집 및 이용 목적: 관련 제도 홍보자료 제공 및 제도개선에 필요한 의견조사 등 ② 수집하는 개인정보의 항목: 신청인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처<br>③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 신고 사업장에서 육아휴직(육아기 근로시간 단축) 종료 후 3 년 ④ 동의 거부 권리 등 안내: 신청인은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 공단 이 제공하는 고용보험 제도 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다.<br>위와 같이 개인정보를 수집· 이용하는데 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 신청인 (서명 또는 인) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 배우자 (서명 또는 인)                                                                            |
| 처리절차                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                          |
| 사업주                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 신청인                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 처리기관<br>지방고용노동관서                                                                         |
| 육아휴직<br>(육아기 근로시간 단축)<br>확인서 작성                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ▶ (육아기 근로시간 단축)<br>급여 신청서 작성<br>▲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ▶ 접수<br><br>(고용센터)<br>▼<br>확인·검토<br>(고용센터)<br>▼<br>결재<br>(청장·지청장)<br>▼<br>전산입력<br>(고용센터) |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 육아휴직 제출<br><br><br>지급                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                          |