

새일여성인턴 - 근속장려금 지급 신청서(인턴 참여자용)

1. 신청인

성명(생년월일)※	()	연락처 ※	
인턴기간	20 . . . ~ 20 . . .	정규직 전환일	20 . . .

2. 장려금 신청 내역

장려금 신청 금액 ※	금육십만원정 (₩600,000)
※ 지원금 입금 통장 (계좌번호) (은 행 명)	(예 금 주)
※ 정규직 또는 상용직 전환 후 6개월 이상 고용이 유지되지 않은 경우에는 인턴 근속장려금을 일체 지급하지 않음	

위와 같이 새일여성인턴 사업의 근속장려금 지급을 신청합니다.

년 월 일
(서명)

거제여성새로일하기센터장 귀하

☐ 개인정보 수집 동의

※ 「개인정보 보호법」 제15조 1항(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 본인의 개인정보 수집에 동의합니다.
(수집하는 개인의 정보는 “※”로 표시함)

동의자 (서명)

※ 첨부 : 정규직 또는 상용직 근로 계약서, 정규직 전환 후 6개월분 급여이체 관련 서류,
본인명의 통장 사본