

## 장기취업유지형 지원금 지급신청서(참여기업용)

|       |  |        |  |
|-------|--|--------|--|
| 사업장명  |  | 대 표 자  |  |
| 소재지   |  | 사업자 번호 |  |
| 주요 사업 |  | 상시근로자수 |  |
| 담당자   |  | 연락처    |  |

|                  |          |          |                 |       |                                                                                          |
|------------------|----------|----------|-----------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 총 참여인원<br>(채용직종) | 명<br>( ) |          |                 | 신청총액  | (18개월 참여인원×80만 원) 원<br>(24개월 참여인원×80만 원) 원<br>(30개월 참여인원×60만 원) 원<br>(36개월 참여인원×60만 원) 원 |
| 은행명·예금주          |          |          |                 | 계좌번호  |                                                                                          |
| 성명               | 성별       | 생년<br>월일 | 계약기준<br>월 임금(원) | 경과시점  | 최초고용일 ~ 경과 시점                                                                            |
|                  |          |          |                 | 개월 경과 | 202년 월 일<br>~ 2025년 월 일                                                                  |
|                  |          |          |                 |       |                                                                                          |
|                  |          |          |                 |       |                                                                                          |

위와 같이 장기취업유지지원금을 신청합니다.  
허위 및 부정한 방법으로 지원금을 신청한 경우,  
지원받은 지원금은 지정계좌로 전액 반납할 것을 확인합니다.

2025 년 월 일

회사 대표

(인 또는 서명)

(사)고령사회고용진흥원 경기지사 귀하

### 【구비서류】

1. 장기취업유지지원금 신청 대상자 근로계약서(※ 신청일 기준 근로기간 포함) 사본
2. 4대 사회보험 가입자 명부 또는 가입자 가입내역 확인서 등(※ 경과 시점 이후에 발급)
3. 신청기업 사업자등록증 및 기업 통장 사본
4. 장기취업유지지원금 신청 서약서(별지)

※ 4대 사회보험 가입자 명부 또는 가입자 가입내역서는 최초 고용일부터 경과 시점 확인이 가능한 고용보험피보험자격 이력내역서, 건강보험 자격득실확인서로 대체 가능(단, 행정정보 공동이용 등으로 확인 가능한 경우 생략 가능)

## 서 약 서

현장실습 훈련 지원사업(이하 “시니어인턴십”, “인턴십”) 장기취업유지지원금 신청서를 제출함에 있어 다음 사항을 확인하며, 만약 추후 허위사실이 발견될 경우에는 지급받은 지원금 반납 및 향후 시니어인턴십 사업에 대한 참여 제한 등의 처분을 감수할 것임을 서약합니다.

1. 본 기관(기업)은 시니어인턴십 사업(장기취업유지형) 신청에 대하여 신의와 성실의 원칙에 입각하여 허위사실이 없음을 확인한다.
  - 1) 제반 현황자료가 신청일 현재 해당 사항에 대하여 정확하게 작성됨.
  - 2) 신청서에는 사실과 다른 내용이나 고의적인 오류가 포함되지 아니함.
  - 3) 신청서에 작성된 장기취업 유지자는 중앙정부 등 타 사업 중복지원(일자리안정자금 등)이 불가함.
  - 4) 지원금 신청 대상자는 해당기업에서 일정기간(참여시작일 기준 18/24/30/36개월) 이상 상실이력 없이 장기 고용하고 있으며, 신청시점 기준 현재에도 고용하고 있음.
2. 본 기관(기업)은 사업과 관련하여 요청되는 자료 및 문의 사항에 대해서 성실히 협조한다.
3. 본 기관(기업)은 사업에 참가함에 있어 시니어인턴십 사업운영 안내에 따라 소기의 성과(목적)를 달성하기 위하여 적극 노력한다.

2025년      월      일

기업(기관)명 :

(인)

(사)고령사회고용진흥원 경기지사 귀하