

가사서비스 제공기관

[] 휴업

[] 휴업기간 연장 신고서

[] 업무재개

※ []에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 하시기 바라며, 바탕색이 어두운 칸은 신고인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일		처리기간	5일
신고인	상호 및 법인명칭			
	대표자 성명		전화번호	
	주된 사업소의 소재지			
인증번호			인증 연월일	
신고내용	[] 휴업	휴업기간 ~ (일간)		
	[] 휴업기간 연장	연장 휴업기간 ~ (일간)		
	[] 업무재개	업무재개일		
	사유			

「가사근로자의 고용개선 등에 관한 법률」 제10조와 같은 법 시행규칙 제5조제1항, 제2항 또는 제3항에 따라 가사서비스 제공기관의 []휴업 []휴업기간 연장 []업무재개를 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

첨부서류	인증서 사본 1부	수수료 없 음
------	-----------	------------