**사업체노동력조사 시범조사**

[ **’20. 7월 마지막 영업일 기준** ]

※ 이 항목은 고용노동부에서 기입합니다.

**➜** 이 조사는 **코로나19로 인한 비상경제상황에서 노동시장 변화를 신속히 파악하기 위한 조사**로 정책의 중요한 기초자료로 활용됩니다.

**➜** 이 조사표에 기재된 내용은 통계법 제33조 및 제34조에 의하여 비밀이 보호되며, 통계작성 목적 이외에는 사용되지 않습니다.

|  |  |
| --- | --- |
| **지방관서** | **사업체 고유번호** |
| ※ |  | ※ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **사 업 체 명 칭** |  |
| **사업 체 소재 지** |  |

**1 귀 사의 7월 마지막 영업일 현재 종사자수는 몇 명입니까?** ( 명)

휴업조치 및 휴직에 관한 사항

**2 귀 사는 7월 중 휴업조치를 실시한 적이 있었습니까? <근로시간 단축 등의 휴업조치 포함>**

* 1. 휴업조치의 유형은 무엇입니까? <중복응답 가능, 해당란에 ✔ 표시>
		+ 일시적으로 사업체 전체의 조업(영업)을 중단 □ 사업체 내 일부 근로자만 근로
		+ 전체 또는 일부 근로자의 근로시간을 단축 □ 기타 (

)

**2-2** 휴업조치기간 중 적용근로자에게 금품(임금, 휴업수당 등의 현금 및 현물) 을 지급한 상황에 대해 답해주십시오. <인원수는 순인원으로 작성>

**3 귀 사는 7월 중 휴직자가 있었습니까? <휴업조치에 의한 적용근로자(문항2-2)는 휴직자에 미포함>**

**3-1** 휴직근로자의 휴직기간 중 금품(임금, 휴업수당 등의 현금 및 현물) 지급 상황에 대해 답해 주십시오. <인원수는 순인원으로 작성>

**4 귀 사는 7월 마지막 영업일 이후 코로나19 영향에 의한 휴업조치 또는 휴직을 실시할 예정입니까?**

**4-1** 코로나19 영향에 의한 휴업조치 또는 휴직 실시기간은 어느 정도로 예상하십니까? <중복응답 가능, 해당란에 ✔ 표시>

□ 예 ➜ 4-1번 응답 □ 아니오 ➜ 5번 응답

□ 있었음( 명) ➜ 3-1번 응답 □ 없었음 ➜ 4번 응답

□ 있었음 ➜ 2-1, 2-2번 응답 □ 없었음 ➜ 3번 응답

|  |  |
| --- | --- |
|  | **휴업조치 전체** |
|  | **코로나19 영향에 의한 휴업조치** | **기타 휴업조치**(사업주 개인사정, 계절성 사업체 등) |
| 전체 | 명 | 명 | 명 |
|  | 지급 | 명 | 명 | 명 |
| 미지급 | 명 | 명 | 명 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **휴직 전체** |
|  | **코로나19 영향에 의한 휴직** | **기타 휴직**(육아휴직, 산재휴직 등) |
| 전체 | 명 | 명 | 명 |
|  | 지급 | 명 | 명 | 명 |
| 미지급 | 명 | 명 | 명 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **구분 기간** | **1개월 미만** | **1∼3개월 미만** | **3∼6개월 미만** | **6개월 이상** |
| 금품 지급 |  |  |  |  |
| 금품 미지급 |  |  |  |  |

조업(영업)시간 및 근로시간 변화에 관한 사항

**5 귀 사는 정상조업(영업)시간 대비 7월 중 조업(영업)시간에 변화가 있었습니까?**

**5-1** 조업(영업)시간에 변화가 있었다면, 다음 중 어디에 해당합니까? <해당란에 ✔ 표시>

□ 연장 □ 10% 미만 단축 □ 10∼30% 미만 단축 □ 30∼50% 미만 단축 □ 50% 이상 단축

**6 귀 사는 7월 마지막 영업일 이후 조업(영업)시간을 단축할 계획이 있습니까?** <해당란에 ✔ 표시>

**7 귀 사는 평소 근로시간 대비 7월 중 근로자의 월평균 실근로시간에 변화가 있었습니까?**

**7-1** 있다면, 다음 중 어디에 해당하는지 표시(✔)하십시오.

(단위: 전체근로자 **1인당 월평균 실근로시간**)

□ 있었음 ➜ 7-1번 응답 □ 없었음 ➜ 응답종료

□ 계획 없음 □ 1개월 미만 단축 □ 1∼3개월 미만 단축 □ 3∼6개월 미만 단축 □ 6개월 이상 단축

□ 있었음 ➜ 5-1번 응답 □ 없었음 ➜ 6번 응답

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **초과근로시간** | □ 연장 □ 무변동 | □ 10% 미만 단축 | □ 10∼30% 미만 단축 | □ 30∼50% 미만 단축 | □ 50% 이상 단축 |
| **소정실근로시간** | □ 연장 □ 무변동 | □ 10% 미만 단축 | □ 10∼30% 미만 단축 | □ 30∼50% 미만 단축 | □ 50% 이상 단축 |

**♣ 조사에 응하여 주셔서 감사합니다 .**

