

임금체불 사실 신고서

1. 사업장 정보

대표자 성명		연 락 처	
주 소			
사업체 구분	<input type="checkbox"/> 사업장 <input type="checkbox"/> 공사현장	업 종	
사 업 장 명			
사업장 주소 (실근무장소)			
사업장전화번호		근로자 수	
사업자등록번호		법인등록번호	

2. 임금체불 내역

연번	근로자 성명	체불 기간	체불 금액	비고
체불 임금 총액				

* 위 양식으로 별도 첨부 가능

3. 청산 계획

임금체불 발생 사유	
청산 계획	
청산 완료일 (체불일로부터 14일 이내일 것)	

* 위 관련한 입증 자료 등 별도 첨부 가능

대전지방고용노동청보령지청장 귀하