

相关表格

[表1]

生活补助费用申请书

※阴影区请勿填写。若条件对您适用,请在[]内标记√。

注册编号	接收日期		处理周期		30天		
申请人 (已确诊或已隔离)	姓名		外国人注册编号				
	地址		电话				
	住院/ <input type="checkbox"/> 住院 (<input type="checkbox"/> 医院) <input type="checkbox"/> 生活治疗 (<input type="checkbox"/> 生活治疗中心) 隔离场所 <input type="checkbox"/> 居家治疗 (<input type="checkbox"/> 居家患者 (<input type="checkbox"/> 人) <input type="checkbox"/> 隔离的同居者 (<input type="checkbox"/> 人) <input type="checkbox"/> 其他 (<input type="checkbox"/> 人)						
住院(或)隔离人员姓名	姓名	与申请人的关系	外国人注册编号	电话	住院隔离通知期	隔离类别	不可申请补助
						<input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 生活治疗 <input type="checkbox"/> 居家治疗	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 生活治疗 <input type="checkbox"/> 居家治疗	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 生活治疗 <input type="checkbox"/> 居家治疗	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 生活治疗 <input type="checkbox"/> 居家治疗	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
						<input type="checkbox"/> 住院 <input type="checkbox"/> 生活治疗 <input type="checkbox"/> 居家治疗	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
注	不可申请生活补助费用人员 ①根据《传染病防治法》第41-2条给予带薪休假的住院或隔离人员 ②境外入境后处于隔离期人员 ③违反检疫/隔离或疾病预防规则人员 ④如果住院或隔离人员是接受国家或地方政府资助的下列机构的雇员 -与《反腐败权利和反腐败法》第2(1)、A-C、E条相对应的公共机构: *然而,尽管有附带条件第1项的规定,条款E中规定的从国家或地方政府获得捐款或补贴的私立学校和《私立学校法》中规定的学校企业不在申请补助之列。 -战略和财政部根据《公共机构管理法》第4(1)条指定的公共机构 *对于附属于第4条和其他条款中所规定机构的非正规劳动者,如依《传染病防治法》第41-2条规定,未提供带薪休假(包括正式隔离休假),提交附属单位确认的“不提供带薪休假确认书”后,属于例外补助						
存款账户	存款人	银行					
	账号(申请人名下)						
所需文件	1. 确认申请人或其代理人身份的文件(需提供授权委托书及申请人和代理人的身份证) 2. 确认家庭成员人数的文件(同意行政信息联合使用时可省略) 3. 例外补助的原因					费用 (无)	
确认未使用带薪休假						确认(标记V)	
关于生活补助费用的申请,本人已确认,家中被隔离人员未根据《传染病防治法》第41-2条从雇主处领取带薪休假,雇主今后不可领取带薪休假费用。						[]	
确认同意行政信息的联合使用						确认(标记V)	
本人(包括家庭成员)同意,主管公职人员根据《电子政务法》第36条第(1)款的规定,在处理有关工作时,下列事项可通过行政信息的联合使用予以确认。1. 健康保险资格证书 · 居民登记证原件及复印件等*如不同意主管人员的确认,您必须当面提交文件。						[]	
同意对个人信息的收集并将其交给第三方						确认(标记V)	
本人(包括家庭成员)同意对于个人信息(姓名、居民号码、住址)的收集和使用,并根据《传染病防治法》执行法令第32-3条,将其提供给第三方机构(社会保障信息服务机构、国家养老金服务机构),以确认根据《传染病防治法》第70-4条申请生活补助的资格。 *一旦《新冠肺炎传染病防治法》规定的工作结束,所提供的个人信息将被处理						[]	

根据《传染病防治法》第70-4条及该法执行令第28-5条规定,本人依上述申请。

年 月 日

申请人(代理人)/ 姓名:

(签字或盖章)

尊敬的市长或区/县长

授权人				
(感染或隔离人员)	姓名		出生日期	
	地址		电话	
授权名称	住院/隔离人员生活补助费用申请			
被授权人	姓名		出生日期	
	地址		电话	
	关系			

兹将根据《传染病控制与预防法案》第70-4条规定之申请生活补助费用之权限及义务，委托给被授权人。

年

月

日

授权人：

(签字或盖章)

被授权人：

(签字或盖章)

[表6]

不提供带薪休假确认书（正式 休假等） （私营企业及公共机构通用）

企业主	姓名	企业注册编号
	地址	电话
雇员	姓名	出生日期
	地址	电话
住院或隔离期 （雇员）	住院或隔离首日	住院或隔离尾日

我方确认，在上述雇员住院隔离期间，本机构未提供依《传染病控制与预防法案》第41-2条规定之带薪休假或与传染病相关之带薪休假（正式休假等）。

*我方已确认今后不能为上述雇员申索带薪休假费用。

年 月 日

机构（公司）名称：

（盖章）

因新冠肺炎住院隔离人员生活补助指南

因新冠疫情住院或隔离的人员可从雇主处获得带薪休假，或从当地政府领取生活补助费用。

如你是已给予住院/隔离雇员带薪休假的雇主，请申请带薪休假费用；如你是住院/隔离雇员，请申请生活补助费用。（不可同时申请）

申请带薪休假费用指南

□ **资格条件：**向因新冠肺炎被通知住院或隔离的雇员提供带薪假期的雇主

*《劳动标准法》第60条（带薪年假）规定的带薪假（带薪年假）不被视为《传染病防治法》规定的带薪假。

□ **不可申请带薪休假费用的住院/隔离人员**

①根据《传染病防治法》第70-4条获得生活补助的住院或隔离人员

②境外入境后处于隔离期人员

③违反检疫/隔离或疾病预防规则人员

④如果住院或隔离人员是接受国家或地方政府资助的下列机构的雇员

-与《反腐败权利和反腐败法》第2(1)、A-C、E条相对应的公共机构：

*然而，尽管有附带条件第1项的规定，条款E中规定的从国家或地方政府获得捐款或补贴的私立学校和《私立学校法》中规定的学校企业不在申请补助之列。

-战略和财政部根据《公共机构管理法》第4（1）条指定的公共机构

⑤大中型企业雇员

□ **补助金额：**员工在隔离通知期内的带薪休假天数按比例计算的日工资金额

*但最高未每日45000韩元，相当于5天带薪休假

□ **适用于：**所有国家养老金服务分支机构

□ **申请期限：**雇员隔离结束后3个月内

*但是，申请从隔离期付款日期所属月份的次月开始。

□ **所需文件：**①带薪休假申请书②带薪休假准予和使用确认书③确认雇员住院或隔离期限的文件④存折复印件⑤中小企业（含小企业主）确认书等。

※ 其他咨询请联系韩国疾病预防控制中心1339呼叫中心或国家养老金服务机构。

生活补助费用申请指南

□ 资格条件：依照《传染病防治法》收到住院或隔离通知的人员

□ 不可申请补助的住院和隔离人员

①根据《传染病防治法》第42-2条给予带薪休假的住院或隔离人员

②境外入境后处于隔离期人员

③违反检疫/隔离或疾病预防规则人员

④如果住院或隔离人员是接受国家或地方政府资助的下列机构的雇员

-与《反腐败权利和反腐败法》第2(1)、A-C、E条相对应的公共机构：

*然而，尽管有附带条件第1项的规定，条款E中规定的从国家或地方政府获得捐款或补贴的私立学校和《私立学校法》中规定的学校企业不在申请补助之列。

-战略和财政部根据《公共机构管理法》第4（1）条指定的公共机构

☞对于附属第4条和其他条款中所规定机构的非正规劳动者，如依《传染病防治法》第41-2条规定，未提供带薪休假（包括正式隔离休假），提交附属单位确认的“不提供带薪休假确认书”后，给予例外支持

□ 补助金额：每人10万韩元，两人或两人以上15万韩元，视户内隔离人数而定

□ 适用于：所管辖居民的居住地址（外国人注册地址）所管辖的邑/面/洞

□ 申请期限：雇员隔离结束后3个月内

□ 所需证件：①生活补助费用申请书②被隔离人员本人存折（复印件）③身份证④证明申请例外事由的文件等。

*请携带身份证以证明你的身份（如由代理人申请，请携带申请人及代理人的身份证）

※ 其他咨询请联系韩国疾病预防控制中心1339呼叫中心或你所在的城市/区/县办公室。（☎ ）。