

근로계약서

_____ (이하 "사업주"라 함)과(와) _____ (이하 "근로자"라 함)은 다음과 같이 근로계약을 체결한다.

1. 근로개시일 : _____년 __월 __일부터
2. 근무장소 :
3. 업무의 내용 :
4. 근로시간 : __시 __분부터 __시 __분까지 (휴게시간 : __시 __분~ __시 __분)
5. 근무일 : 월 화 수 목 금 토 일
6. 임금
- 시간(일, 주, 월)급 : _____ 원
7. 연차유급휴가
- 연차유급휴가는 근로기준법에서 정하는 바에 따라 부여함
8. 사회보험 적용여부
 고용보험 산재보험 국민연금 건강보험
9. 근로계약서 교부
- 사업주는 근로계약을 체결함과 동시에 본 계약서를 사본하여 근로자의 교부요구와 관계없이 근로자에게 교부함(근로기준법 제17조 이행)
10. 기 타
- 이 계약에 정함이 없는 사항은 근로기준법에 의함

2024 년 월 일

(사업주) 업 체 명 : _____
 연 락 처 : _____
 대 표 자 : _____ (서명)

(근로자) 연 락 처 : _____
 성 명 : _____ (서명)

[별지 제17호의2서식]

임금명세서

지급일 : 0000-00-00

성명		생년월일(사번)		
부서		직급		
세부 내역				
지 급			공 제	
임금 항목		지급 금액	공제 항목	공제 금액
매월 지급				
격월 또는 부정기 지급				
지급액 계			공제액 계	
			실수령액	
근로일수	총 근로시간수	연장근로시간수	야간근로시간수	휴일근로시간수
계산 방법				
구분	산출식 또는 산출방법			지급액
연장근로수당				
야간근로수당				
휴일근로수당				
근로소득세				
국민연금				
고용보험				
건강보험				
장기요양보험				

※ 해당 사업장 상황에 따라 기재가 필요없는 항목이 있을 수 있습니다.

210mm×297mm[일반용지 60g/m²(재활용품)]

2024년 영세 자영업자 인건비 지원 위임장

업체명		사업자 등록번호	
대표자성함 (공동대표자 모두 기재)		신청자와의 관계	

위임자(본인)는 대리인에게
2024년 영세 자영업자 인건비 지원 신청과 관련하여
상기 위임내용에 대한 일체의 권한을 위임합니다.

년 월 일

위임자(본인)

(서명 또는 인)

(재)대전일자리경제진흥원장 귀하