<참여 청년용>

확 인 서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

■ 인적사항

성 명		생 년 월 일	

■ 확인내용

확 인 사 항	
① 신청일 현재 취업 중인 자 * 주 30시간 미만 일자리에서 근무하는 자는 미취업으로 간주 * 기업탐방형 외 유형의 경우에는 프로그램 개시일 전까지 참여 제한 사유가 해소되는 경우 참여 가능 (증빙자료 제출 필요)	[ ] 예 [ ] 아니오
② 신청일 현재 사업자등록 중인 자 * 다만, 프로그램 개시일 전까지 참여 제한 사유가 해소되는 경우, 참여 가능(증빙필요) * 단, 휴업 중이거나 전년도 사업소득이 1200만원 이하임을 증명한 경우 참여 가능	[ ] 예 [ ] 아니오
③ 허위 기타 부정한 방법으로 정부(국가, 지자체) 일경험 지원사업에 참여한 자	[ ] 예 [ ] 아니오
④ 대한민국 국적을 보유하지 않은 자	[ ] 예 [ ] 아니오
⑤ 중복 참여 제한 해당 여부 - 같은 연도 중 청년일경험 지원사업 참여자(중도탈락 포함 2회까지 참여 가능) - 같은 연도 중 국민취업지원제도 일경험 프로그램 참여자 (동시 참여 불가, 같은 연도 중 최대 2회까지 참여 가능) - 신청일 현재 프로젝트성 정부지원사업 참여 중인 자	[ ] 예 [ ] 아니오
⑥ 지원금 중복수혜 제한 해당 여부 (ex. 국민취업지원제도 구직촉진수당, 재학생 맞춤형 고용서비스 점프업포인트, 실업급여) * 타 지원사업과 비교하여 1개 수당 선택 가능, 중복지원 확인 시 지원금 반환 원칙 (중복시) - 참여사업명: - 지원금액: - 지원기간: ※ 수혜 희망 지원금 ( )	[ ] 예 [ ] 아니오
⑦ 청년일경험지원사업 참여기간 중 참여 제한사유 및 지원금 중복수혜 발생 시 즉시 운영기관에 이 사실을 고지할 것을 확인합니다.	[ ] 예 [ ] 아니오
▶ (유의사항) 배우자, 직계존비속 또는 형제자매가 사업주(대표자)인 참여기업에서의 일경험 참여 제한 [ ] 확인	

본인은 위의 내용을 충분히 이해하였으며, 거짓 기타 부정한 방법으로 지원금을 지급받거나 지급받고자 한 자의 경우에는 지원금 반환명령 등의 불이익 조치를 받을 수 있음을 확인합니다.

[ ] 예 [ ] 아니오

년 월 일

확인자 (서명 또는 인)

○○○ 운영기관 귀중