(사업별 서식 제8호)

고용·임금 확인서

피고용자	성명		생년월일	
	주소			
	고용성격 (피고용자하는일 구체적으로기재)			
고용기간		년 월 일부터 년 월 일까지		
임금지급형태	일당제	1일임금 : 원		
		월평균 고용일수 : 일		
	월급제		월분	월분	월분
		기본급			
		각종수당			
		기타금액 (여비, 자동차유지비등)			
		합계금액			
국민건강보험 가입여부		□가 입 □미 가 입		

상기와 같이 피고용인이 본 사업장에 고용되어 있음을 확인합니다.

년 월 일

사 업 장 명 :
사 업 장 주 소 :
사업자등록번호 : 전화번호 :
(영업허가번호)
사 업 주 명 : (서명 또는 날인)

※「국민기초생활 보장법」 제49조
속임수나 그 밖의 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 자는 1년 이하의 징역, 1000만원이하의 벌금·구류 또는 과료에 처한다.