

붙임 4

15세 미만 예술인 법정대리인 동의서

15세 미만 예술인 법정대리인 동의서

신청인 (예술인)	성명	주민등록번호	
	주소 (우편번호:)		
법정 대리인	성명	주민등록번호	
	신청인과의 관계	전화번호	
	주소 (우편번호:)		

본인은 위 신청인(예술인) _____의 법정대리인으로서 다음 사항에 대하여 동의합니다.

- ☐ 고용보험 가입 신청
- ☐ 고용보험 탈퇴 신청
- ☐ 고용보험 반환 신청 및 이에 따른 피보험자격 취소

20 년 월 일

법정대리인 (서명 또는 인)

신청인 제출서류	없 음	수수료 없음
담당 직원 확인사항	주민등록표 등본	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 직원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통해 위의 ‘담당 직원 확인사항’ 을 확인하는 것에 동의합니다. *동의하지 않는 경우에는 본인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

법정대리인 (서명 또는 인)