

[서식 제6호]

## 연차·무급휴가 및 재택근무 실시 확인서

(민간·공공 사업장 공통)

사업주	성명	사업자등록번호
		(법인의 경우) 법인등록번호
	주소	전화번호
근로자	성명	생년월일
	주소	전화번호
입원·격리기간 (근로자)	입원·격리시작일	입원·격리해제일

※ 참고: 격리기간 중 **출근 및 근무를 하지 않았으나** 실제 휴가를 제공 또는 사용한 사실이 없는 경우, 사업주는 본 확인서를 발급할 수 있음

우리 기관은 위 근로자의 입원·격리기간 동안 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제41조의2에 의한 유급휴가나 감염병과 관련된 유급휴가(공가, 병가 등)를 제공하지 않았으며, **휴가(연차·무급) 또는 재택근무 등을** 실시하였음을 증명합니다.

\* 향후 위 근로자에 대해 사업주가 유급휴가비용을 청구할 수 없음을 확인하였습니다.

년    월    일

기관(업체)명 :

(직인)