

휴가 사용 확인서

(코로나19 생활지원비 신청용)

| | | |
|--------------------|---|---------|
| 사업주 | 성명 | 사업자등록번호 |
| | 주소 | 전화번호 |
| 근로자 | 성명 | 생년월일 |
| | 주소 | 전화번호 |
| 휴가종별 (연차 혹은 무급) | ※ 근로기준법에 의한 연차휴가, 무급휴가 외의 <u>기타공가</u> 는 해당되지 않음 | |
| 휴가기간 | | |

위 근로자에게 가구원의 입원·격리기간 동안 연차휴가 혹은 무급휴가를 제공했음을 증명합니다.

년 월 일

기관(업체)명 :

(직인)