

[별첨 서식 제6호]

유급휴가(공가 등) 미제공 확인서

(※ “국가”·“공공기관”·“국가 등으로부터 인건비 재정지원을 받고 있는 기관”에 한함)

사업주	성명	사업자등록번호
	주소	전화번호
근로자	성명	생년월일
	주소	전화번호
입원·격리기간 (본인 또는 가구원)	입원·격리시작일	입원·격리해제일

위 근로자에게 본인 또는 가구원의 입원·격리기간 동안 「감염병예방법」 제41조의2에 의한 유급휴가나 감염병과 관련된 유급휴가(공가 등)를 제공하지 않았음을 증명합니다.

년 월 일

기관(업체)명 :

(직인)