

자활사업 참가결과 통보서

연번	성명	구분 ¹⁾	주민번호	전화번호	사업명	참가현황		조건이행여부		
						근로일수 ²⁾	임금지급액	불이행	불이행최종일	의견
						()				
						()				
						()				
						()				
						()				
						()				
						()				
						()				
						()				

국민기초생활보장법 시행령 제12조 제2항의 규정에 의거, 우리 기관에서 위탁 의뢰받은 조건부수급자의 조건이행여부 등 자활사업 참가 결과를 통보합니다.

2015년 월 일

자활사업실시기관명 :

기관주소 :

전화번호 :

담당자 :

사업주명 :

(서명 또는 날인)

(서명 또는 날인)

성북구청장 귀하

※ 1. 구분 : 조건부수급자, 비조건부수급자(근로무능력, 조건부과제외자), 자활급여특례자
 2. 근로일수중 주차, 월차는 괄호안에 일수를 기재