[별지 제11호 서식]

소기업·소상공인공제 부금납부 중지 신청서

중소기업중앙회 회장 귀하 제출일 : 20 년 월 일

소기업.소상공인공제 부금납부 중지를 아래와 같이 신청합니다.

○신청인

성 명		서명 또는 날인	주민등록번호	
주 소				

○신청구분(해당란에 √표시)

□신규	□ 연장

○신청내용

납부중지 시작월	납부중지 신청월수	중 지 사 유 (해당란에 √표시)	증 빙 서 류
년 월	[ ]개월	□ 재해피해 □ 입원가료 □ 경영악화 □ 파산(회생)절차 계속 □ 휴업신고 □ 사회적 재난 □ 출산	

※ 부금납부 중지 신청월수는 재해·입원치료·경영악화(6개월), 파산절차의 계속·휴업신고·출산 등(12개월)을 초과할 수 없으며 부금납부 중지기한은 중앙회가 정합니다.

※ 증빙서류란에는 재해증명서 또는 입원확인서, 법원의 회생절차개시결정문, 국세청의 휴업사실증명원, 출생증명서 등 중지사유를 증빙할 수 있는 서류를 기재하고 사본을 첨부하십시오. 단, 경영악화 사유로 인해 신청하는 경우는 별도의 증빙서류를 제출하지 않아도 됩니다.

(2020. 8. 1. 개정시행) (2024. 10. 1. 개정시행)