



## 해직 Stop Work

DSHS 우편물 수령 주소 <b>DSHS PO BOX 11699 TACOMA, WA 98411-9905</b>	
DSHS 전화번호	DSHS 팩스번호 <b>888-338-7410</b>
케이스 / 수혜자 ID 번호	날짜

**제 1 항: 수혜자께서는 이 항을 기입한 후 해직한 직장에 가져 가십시오.**

**본인은 본인의 고용주가 보건사회부(DSHS)에 필요한 이 양식을 작성할 수 있음을 아래 본인의 서명으로 허용합니다.**

수혜자 서명	날짜	수혜자: 이름(정자로 기입)
--------	----	-----------------

회사명 / 전 고용주

회사 / 전 고용주 도로 주소 시 주 우편번호

**제 2 항: 이 항은 이 직원과 급여정보에 대해서 잘 아는 직원이 작성해야 합니다.**

1. 직원이 마지막으로 일한 날짜는 언제입니까? \_\_\_\_\_

2. 최종 급여 (세전): \$ \_\_\_\_\_ 수령일: \_\_\_\_\_

같은 달에 최종 급여로 또 받은 급여가 있으면 그 금액(세금 공제 전 금액)과 수령 날짜를 기입하십시오.

수령 금액 (세전)	수령일
\$ _____	_____
\$ _____	_____
\$ _____	_____
\$ _____	_____

3. 해직한 이유는 무엇입니까?

- 일거리가 없었음    임시직/계절직    감원으로 인해 일시 해고되었음
- 휴직 (예: 휴가 또는 출산 휴가). 다음 중 어디에 해당합니까:  유급    무급
- 유급일 경우 피고용인에게 지급하는 금액: \$ \_\_\_\_\_
- 피고용인의 복귀 예정일은 언제입니까? \_\_\_\_\_
- 기타: \_\_\_\_\_

4. 해당 직원이 해직 수당을 받을 수 있습니까?  예    아니오

예라고 답하신 경우: 언제 지급됩니까? \_\_\_\_\_ 얼마나 지급될 예정입니까? \$ \_\_\_\_\_

5. 직원이 휴가와 병가를 환산해 지급 받을 수 있습니까?  예    아니오

예라고 답하신 경우: 언제 지급됩니까? \_\_\_\_\_ 얼마나 지급될 예정입니까? \$ \_\_\_\_\_

6. 직원이 퇴직금/연금/401K 기금을 회수해 갈 수 있습니까?  예    아니오

예라고 답하신 경우: 언제 지급됩니까? \_\_\_\_\_ 얼마나 지급될 예정입니까? \$ \_\_\_\_\_

당국이 연락해야 할 경우를 대비해 연락처를 알려주십시오.

서명	날짜	전화번호
----	----	------

이름(정자체로 기입)	직위 / 직책
-------------	---------