

급여공제 사실확인서

1. 기본사항

소 속		직 위	
주민번호		성 명	

2. 결근기간 중 급여비교 (결근일 : 20 . . . 부터 ~ 20 . . . 까지 일간)

구분 월별	정상근무시 지급하였을 금액					실제 지급액					차액 (손해액)
	구분	기타	계	제세액	수령액	기본급	기타	계	제세액	지급액	
계											

3. 결근 전 6개월 간 지급한 급여내역 (※ 같은 기간 급여대장 제출시 작성 생략 가능함)

구분 월별	근무일수	지 급 금 액			제세공과금	차감지급액
		기본급	각종수당	상여금		
계						

상기 내용이 사실임을 확인하며, 추후 본 확인서가 허위사실로 판명되고, 이를 신뢰한 DB손해보험의 손해사정과정에 영향을 주어 부당한 보험금 지급 등의 손해가 발생할 경우에는 하기 확인자가 일체의 손해배상책임을 질 것을 약속합니다.

20 년 월 일

주 소		상호 또는 명칭	
전화번호		대표자성명	

※ 별첨서류 : 재직증명서, 근로소득 원천징수부, 급여명세서, 급여통장 사본 등