|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **인터넷원격훈련 위탁계약서/신청서** | | | | |
|  |  |  |  |
| **본 계약의 " " (이하 “위탁자” 라 한다)과 "NBM아카데미원격평생교육원"(이하 “수탁자” 라 한다)은 “위탁자”의 위탁훈련에 대한 계약을 아래 유형으로 다음과 같이 체결한다.** □ 1형 : “수탁자”가 제시한 훈련비용 중 “위탁자”가 정부지원금을 제외한 자기부담금만 지불하는 방식 □ 2형 : “수탁자”가 제시한 훈련비용을 “위탁자”가 “수탁자”에게 선지급하고 “수탁자”가 정부지원금을 신청·수령 후 “위탁자”에게 지급하는 방식 | | | |
| **제1조 (계약의 범위)** | | | |
| 1. 위탁훈련내역   · 위탁사업주 : (사업자등록번호 : ) | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 훈련과정 | 훈련기간 | 교육인원 | 교육비 | 자기부담금 | 정부지원금 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | | |
| 나. 가항의 자비부담금과 정부지원금은 훈련실시 후 미수료자(중도취소, 퇴사, 과락 등) 발생으로 변동될 수 있으며 그로 인하여 초과된 자비부담금은 “위탁자”가 “수탁자”에게 추가로 납부한다. | | | |
| 다. “위탁자”는 가항에 따른 정부지원금을 “수탁자”이 고용보험법 시행령 및 시행규칙에 따라 지원받는 것에 동의한다. | | | |
| **제2조 (계약기간 및 인원)** | | | |
| 가. 계약기간은 훈련을 수행하는 기간으로 위 교육훈련과정의 교육기간까지 유효한 것으로 한다. | | | |
| 나. 위탁계약 인원에 대한 훈련생은 위탁자가 수탁자에게 제출한 훈련생 명단을 수탁자가 직업훈련정보망(hrd.go.kr)에 보고한 훈련생으로 본다. | | | |
| **제3조 (성실의무)** “위탁자”과 “수탁자”는 훈련의 효율적인 진행과 훈련목표가 이루어질 수 있도록 상호 협력하여 제반사항을 성실히 이행하여야 하며 “위탁자”는 “수탁자”의 중대한 과실로 인해 훈련이 이행될 수 없을 경우 훈련의 중단을 요구할 수 있으며 “수탁자”는 기 지급된 훈련비를 “위탁자”에게 환불한다. | | | |
| **제4조 (수료)** “수탁자”는 훈련과정 지정(또는 인정)상의 훈련수료기준을 취득한 훈련생에 대해서 수료처리한다. | | | |
| **제5조(개인정보동의)** 계약서상의 교육생 개인 및 교육관련 정보는 과정의 교육실시신고, 환급금 및 지원금 신청 등을 위하여 정부 또는 공공기관등에 제공됨을 동의한다. | | | |
| **제6조(통보의무)** “위탁자”는 사업장변동사항(폐업, 대표자변경 등)과 훈련생의 변동사항(휴직, 퇴직, 전보 등)발생 시 즉시 “수탁자”에게 통보하여야 한다. | | | |
| **제7조 (해석 및 합의)** 본 계약서 상의 조문 해석과 관련하여 쌍방간에 이견이 있을 경우에는 상호 협의하여 결정하며 본 계약서에 명시되지 아니한 사항에 대하여는 직업능력개발법, 직업훈련 위탁관리규정에서 정하는 바에 따르며 그 외의 사항은 훈련관행에 따른다. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **위탁자**  회사명  대표자 | **수탁자**  훈련기관명 NBM아카데미원격평생교육원  대표자 성 경 순 | |  |
| **별첨. 훈련생 명단**  주민등록번호는 개인정보보호법 제15조에 고용노동부 행정처리시 고유식별정보로 사용됩니다. (예시 : 123456-2\*\*\*\*\*\*)  휴대폰번호는 학습 독려 및 고용보험 환급 과정 신고시 필수 항목으로 한국산업인력공단 모니터링에 활용됨 [사업주 직업능력개발훈련 지원규정 제6조 제3항 (바)목 - 원격훈련 모니터링시스템 운영]  ∙ 성명 및 주민등록번호 앞자리, 휴대폰번호는 필수 기입정보입니다.   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 성명 | 주민등록번호 | 휴대폰번호 | 아이디 | 이메일 | |  | 123456-2\*\*\*\*\*\* | 010-1234-5679 |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   ※ 수강신청 인원이 5명 이상일 경우 회원일괄등록 양식에 기재바랍니다.  ∙ 환급과정 수료 시 정부지원금(환급금)을 지원받을 법인명의 계좌번호를 꼭 기입해주세요.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 법인계좌번호(환급계좌) |  | 은행명 |  | 법인계좌명 |  | |  |