**휴업 동의서(휴직 동의서도 동일하게 사용 가능)**

성 명:

생년월일:

입 사 일:

상기 본인은 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(이하 "회사")의 직원으로서 코로나19로 인한 매출 하락 등에 따라 사업장의 휴업이 필요함을 인지하였으며, 아래 사항에 따른 휴업에 동의합니다.

* 아 래 –
1. 대 상 : 회사운영에 필수적인 인원을 제외한 전 인원 (순환휴업)
2. 휴업일 : 하기 표에 '휴업'으로 기재된 날. 단, 변경시 2일 전 개별 통보한다.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1(금)** | **2(토)** | **3(일)** | **4(월)** | **5(화)** | **6(수)** | **7(목)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **8(금)** | **9(토)** | **10(일)** | **11(월)** | **12(화)** | **13(수)** | **14(목)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **15(금)** | **16(토)** | **17(일)** | **18(월)** | **19(화)** | **20(수)** | **21(목)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **22(금)** | **23(토)** | **24(일)** | **25(월)** | **26(화)** | **27(수)** | **28(목)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **29(금)** | **30(토)** | **31(일)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. 급여 : 일급의 70% X 휴업일수에 따라 휴업수당을 지급한다.

\* 일주일 소정근로일 전체를 휴업할 경우 주휴수당을 지급한다.

\*\* 단, 휴업수당에 주휴수당을 포함하여 지급한 경우 별도로 주휴수당을 지급하지 않는다.

1. 기타 의무사항 : 직원은 휴업기간 중 신상 변동이 있을 시 회사에 사전 통보한다.

**년 월 일**

본 인 : (서명)

**[사업장명]**