

인건비 외주팀 계약서

내용 :
기간 : 계약일 ~ 2026년 12월 31일
단가 : 원
금액 : 금액은 인원의 현장 출력 공수(8시간/1공수)에 따라 상기 금액을 지급하며,
아래의 개별 임금을 지급후 차액을 팀장에게 지급
지급 : 익월 20일 지급
세금 : 팀원의 임금을 지급하고 잔액에 대해 3.3% 원천징수후 팀장에게 지급

팀원	주민번호	연락처	개별임금	계좌번호

※ 개별 임금은 팀장님이 정하여 적어준 금액으로 하며, 팀원의 임금 책정에 당사는 일체 관여하지 않습니다.
상기 조건으로 계약을 체결 하며 안전보호구 착용하여 현장규정에 맞게 작업할 것을 약정합니다.

2026년 월 일

회 사 명 주식회사 씨에이테크

사 업 자 번 호 617-81-97393

주 소 김해시 한림면 한림로365번 안길30

연 락 처 055-346-2501

팀장

주민번호

주소

연락처

안전용품 지급대장

- ※ 안전용품은 입사시 지급하여 드립니다. 필히 착용 후 안전 작업하시기 바랍니다.
- ※ 안전화, 안전모, 안전벨트가 노후화되었을 경우 해당 팀장님에게 보고하고 교환해 주십시오.
- ※ 출근일 기준 근로일이 30일 미만인 경우(휴일 제외) 퇴사시 안전보호구를 반납하십시오.
- ※ 안전벨트는 일회용이 아닙니다.
상시 내 몸같이 착용하시고, 현장 퇴근시 안전벨트는 꼭 반납하시기 바랍니다.
- ※ 위 사항은 안전보호구 생활화를 철저히 하고자 하는 것이니 필히 지켜주십시오.
- ※ 위 내용을 숙지한 뒤, 아래 각 칸마다 서명을 해 주시기 바랍니다.

이름	안전모	안전화	안전벨트	보호안경	안전수칙교육

년 월 일

안전은 누군가가 감시하고, 질책해야만이 지켜지는 것이 아닙니다.
개개인의 안전을 다시 한 번 돌아보는 현명한 사람이 되시길 바랍니다.

주식회사 씨에이테크

월 안전 교육 서약서

- ※ 모든 작업자는 현장 출입 시 반드시 **안전모를 턱끈까지 착용**하여야 합니다. 턱끈 미착용 시 추락사고 및 낙하물 사고에 큰 재해가 발생할 수 있습니다. 안전모 및 턱끈을 반드시 착용 후 작업에 임할 수 있도록 합니다.
- ※ 모든 작업자는 휴식시간 외에는 **안전벨트 착용**을 의무화합니다. 특히 **개구부 주위 1m 이상, 고소작업 시, 렌탈 및 BT 비계**를 이용한 작업시 주위에 안전고리를 걸 수 있는 장치를 확인한 후 체결하시고 작업에 임할 수 있도록 합니다.
- ※ 모든 작업자는 현장 출근 즉시 안전화 착용을 의무화 합니다. 준비하지 못하였을 경우 **현장에 출입 할 수 없습니다.**
- ※ 모든 작업자는 절대 근무시간에 음주하지 않습니다.
(전일 과음자도 익일 출근하지 않습니다)
- ※ 모든 작업자는 사전에 지병에 대해 회사에 보고 후 작업에 임할 수 있도록 합니다.

<덕트 설치 업무상 지침>

- ※ 전동공구의 작업이 빈번하게 일어나는 만큼 공구 사용 방법을 숙지 후 작업에 임할 수 있도록 합니다.
- ※ 큰 사이즈의 덕트는 2인 1조로 운반할 수 있도록 합니다.
- ※ 사다리 작업 시 2인 1조로 작업합니다.
- ※ 개구부 작업 시 안전팬스를 적절히 설치 후 인원의 통제 하에 작업합니다.
- ※ 각 현장의 팀장님들은 작업자의 기능도에 따라 작업지시 후 배치하시고 안전 보호구는 한 번 더 챙겨주시기 바라겠습니다.
- ※ 위 안전준수사항을 **3회 이상 위반**한 각 팀장 및 팀원은 **퇴사 조치**하겠습니다.

건강상태 보고	투약 중인 약이나 지병에 대해 상세히 기재하십시오.
	☐ 없음

20 년 월 일 성함 : _____ (서명)

주식회사 씨에이테크

사업소득 계약서

현 장 명 :
도 급 사 명 : 주식회사 씨에이테크
주 소 : 부산시 금정구 금사동 108-13
연 락 처 : 전화 051-715-2301 / 팩스 051-715-2302

사용자(팀장) :	(서명)
-----------	------

◆ 계약내용

내 용 :	상기 현장내 덕트 설치
금 액 :	일단위 공수(8시간/1공수) * 일급
지 급 :	월단위 마감후 지정일
세 금 :	3.3% 씨에이테크에서 원천징수후 신고함
기 간 :	계약일 ~ 26.12. 31
임 금 :	원

상기 조건으로 계약을 체결 하며 팀장의 지시에 의해
안전보호구 착용하여 현장규정에 맞게 작업할 것을 약정합니다.

계 약 일 :	202 년 월 일
---------	-----------

주 민 번 호 :

연 락 처 :

성 명 (팀 원) :	(서명)
---------------	------

1. 제출서류 : 1.주민등록증, 2.통장(대리수령시 가족관계증명서, 대리수령위임장) 사진
2. 본 계약은 사업소득 계약조건으로서 4대보험 가입이 안됨
3. 설비사 임금 직접 지급시 4대보험 적용될수 있음 .원치 않을시 7일 이내 계약 해지요청 해야함

대리수령 동의서

지급동의인(본인)

대리수령 대상 : 2023년 월 일 ~ 당 현장 근무일까지

성명 : _____

주민번호 : _____

연락처 : _____

상기 본인(지급동의인)은 상기 현장에서 근무 하고 지급받을 급여를 아래 대리수령인에게 지불 하여 주실것을 동의 하며 차후에 발생하는 민·형사상 문제에 대하여 어떠한 이의 신청도 하지 않을 것을 동의합니다.

(이름 적으시고 서명 바랍니다.) 지급동의인 (서명)

대리수령인(상대방)

성명 : _____

주민번호 : _____

연락처 : _____

대리수령 본인은 지급동의인의 상기내용의 급여를 대리수령하여 상기인에게 지불 할 것이며 미지급으로인한 민·형사상 문제에 본인이 책임을 질것을 동의합니다.

2023. . .

(이름 적으시고 서명 바랍니다.) 대리수령인 (서명)

※ 첨부서류 1. 가족관계증명서, 2. 통장사본