

서식3

신청서 [지역사랑상품권(와이페이)오프라인]

코로나 상생 국민지원금 신청서 (지역사랑상품권(와이페이))

신청인 주소	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	전화번호	
대리인 주소	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	신청인과의 관계	휴대전화 (유선)
			전자우편	

지급 방법	유형	지역사랑상품권(카드형) []		
	수령처	읍면동 주민센터 []	방문지급(찾아가는 신청 대상자만 선택) []	

개인정보 수집 및 활용 (필수사항)				확인	
<p>1. 수집·이용에 관한 사항</p> <p>* 신청인 또는 대리인은 개인정보 수집 및 활용 동의를 거부할 수 있으나, 이 경우 코로나 상생 국민지원금을 받을 수 없습니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 개인정보 활용 목적</p> <p>동 신청서를 접수한 시군구청장이 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의3에 따라 코로나 상생 국민지원금 대상자의 확인 등을 위하여 개인정보를 활용합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 활용할 개인정보</p> <p>인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 그 밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전산정보, 가족관계 등록전산정보, 국민건강보험 등 자료 또는 정보에 대하여 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(행정정보공동이용 포함)을 통하여 조회합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 개인정보 보유</p> <p>「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5제1항에 따라 보조금관리정보는 5년간 보유(보조금의 중복부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음)할 수 있습니다.</p> <p>「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5제2항에 따라 보조금관리정보를 제외한 개인정보는 적격 여부 등 처리 목적 달성 시 즉시 폐기합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 고유식별정보의 수집이용에 대한 안내</p> <p>동 신청서를 접수한 시군구청장이 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의3에 따라 코로나 상생 국민지원금 대상자의 확인 등을 위하여 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 활용할 수 있습니다.</p> <p>「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5제1항에 따라 보조금관리정보는 5년간 보유(보조금의 중복부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음)할 수 있습니다.</p> <p>「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5제2항에 따라 보조금관리정보를 제외한 개인정보는 적격 여부 등 처리 목적 달성 시 즉시 폐기합니다.</p> <p>2. 개인정보 처리 위탁에 관한 사항</p> <p><input type="checkbox"/> 위탁받는 자: 우리은행, 신한은행, 농협 등(지자체별 지역금고 은행 명시)</p> <p><input type="checkbox"/> 위탁 목적: 코로나 상생 국민지원금 지급 및 정산</p> <p><input type="checkbox"/> 위탁할 개인정보 범위: 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 주소, 연락처</p> <p><input type="checkbox"/> 위탁받은 자의 개인정보 보유·이용 기간: 위탁업무 기간 동안 보유 및 이용합니다.</p>					[]

유의사항 (필수사항)				확인	
<p>1. 「보조금 관리에 관한 법률」에 따라 하위 또는 기타 부정한 방법으로 지원금을 받거나 타인으로 하여금 지원금을 받게 한 경우, 지원금을 지급 목적과 다른 용도(재판매, 현금화 등)에 사용한 경우, 상생 국민지원금 지급 사유가 소급하여 소멸한 경우에는 지원금을 지급한 기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 그 지원금을 받은 자 또는 지원금을 받게 한 자로부터 환수할 수 있으며, 해당 법률에서 정한 바에 따라 징역 또는 벌금의 처분을 받을 수 있습니다.</p> <p>2. 코로나 상생 국민지원금 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환되지 않습니다.</p> <p>3. 신용·체크카드 충전금의 사용기간 및 사용 가능한 지역과 업종이 제한되며, 사용기간 내 미사용된 충전금은 소멸됩니다.</p>					[]

본인(대리신청인 포함)은 개인정보 활용 및 유의사항에 대하여 접수기관으로부터 안내받았음을 확인하며, 위와 같이 코로나 상생 국민지원금을 신청합니다.

신청인(대리신청인) 성명 : 년 월 일
(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

구비서류 | 1. 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류 2. 위임장 및 위임자와의 관계를 확인할 수 있는 서류

서식4**위임장****위 임 장**

위임하는 사람	이름	생년월일
	주소	전화번호
위임받는 사람	이름 (서명 또는 인)	생년월일
	위임하는 사람과의 관계	전화번호
	주소	
민원내용	지역사랑상품권(와이페이) 수령 []	이의신청 []

위 위임하는 사람은 위 위임받는 사람에게 위 민원내용에 관한 모든 권리와 의무를 위임합니다.

년 월 일

위임하는 사람

(서명 또는 인)

유의사항

- 위임받은 사람의 신분증(주민등록증, 여권, 운전면허증 등) 및 위임자와의 관계를 확인할 수 있는 서류를 제시해야 합니다.
- 다른 사람의 인장 도용 등 허위로 위임장을 작성하여 신청할 경우에는 「형법」 제231조와 제232조에 따라 사문서 위조 · 변조죄로 5년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금에 처하게 됩니다.

불임3

이의신청서 서식(가구 관련)

[앞면]

이 의 신 청 서 (가구조정)

신청인	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)			
	주소	(전화번호 :)			
대리인	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)		신청인과의 관계	
	주소	(전화번호 :)			
이의신청 사유	<input type="checkbox"/> 동거인 조정 <input type="checkbox"/> 해외체류 후 귀국 <input type="checkbox"/> 재외국민·외국인 <input type="checkbox"/> 비동거 및별이 <input type="checkbox"/> 폭력·학대 피해자 <input type="checkbox"/> 자녀 부양관계 조정 <input type="checkbox"/> 혼인 <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 출생 <input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 국적취득·해외이주				
신청내용	※ 이의신청 내용을 간략히 기술[예시. 기존 가구원 수 4명에서 2명(신청인 000, 자 000) 분리하여 별도가구 구성]				

* (유의사항) 본 이의신청으로 인해 신청인이 속한 가구 외에 다른 가구의 가구원 구성도 조정되는 경우 관련 가구 정보를 반드시 기재하고, 관련 가구가 2개 이상일 경우에는 뒷면 서식 활용

관련구	세대주	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	가구원수	(전화번호 :)
		주소			

개인정보 수집·활용 및 행정정보 공동이용

동의

□ 개인정보 활용 목적

동 신청서를 접수한 시·군·구청장은 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의3에 따라 코로나 상생 국민지원금 대상자의 선정 및 확인 등을 위하여 개인정보를 활용합니다.

* 신청인 또는 대리인은 개인정보 수집 및 활용 동의를 거부할 수 있으나, 이 경우 대상자 선정 및 확인이 어려울 수 있습니다.

□ 활용할 개인정보

인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 그 밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록신정보, 건강보험자격 및 소득금액 확인 등 정보에 대하여 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용, 「사회보장기본법」 제37조에 따른 사회보장정보시스템 포함)을 통해 조회합니다.

* 신청인이 공동이용에 동의하지 아니하는 경우에는 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

□ 개인정보 보유 및 파기

「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5에 따라 5년간 보유하고(보조금의 중복·부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기합니다.

□ 고유식별정보의 수집·이용에 대한 안내

동 신청서를 접수한 시·군·구청장은 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의3에 따라 코로나 상생 국민지원금 대상자의 확인 등을 위하여 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 활용할 수 있습니다.

「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5에 따라 5년간 보유하고(보조금의 중복·부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기합니다.

위와 같이 이의신청을 합니다.

년 월 일

신청인(대리신청인)

(서명 또는 인)

※ 온라인 신청시 서명·捺印 생략

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

민원인 제출서류	1. 이의신청의 내용을 증명할 수 있는 서류(담당직원 확인사항에 포함된 서류는 제외) 2. 신청인의 신분증 또는 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류 3. (대리신청 시) 위임장 및 위임자와의 관계를 확인할 수 있는 서류
담당직원 확인사항	주민등록표 등·초본, 건강·장기요양보험료납부확인서, 건강보험자격확인서, 건강보험자격득실확인서, 국내거소신고사실증명, 외국인등록사실증명, 출입국사실증명, 재외국민등록부등본, 해외이주신고확인서, 한부모가족증명서

[뒷면]

관련 가구 정보 기재란

관 가 려 구	세대주	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)		가구원수	
		주소				
관 가 려 구	세대주	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)		가구원수	
		주소				
관 가 려 구	세대주	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)		가구원수	
		주소				