

사회보장급여 신청(변경)서								처리기간	
								별도안내	
신청인	성명		주민등록번호 (외국인등록번호)		세대주와의 관계		전화번호		
	주소							휴대전화	
		(실거주지 주소 <sup>1)</sup> )						전자우편	
가족 사항	세대주와의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호등)	동거여부 (미동거 사유)	학력·재학여부 (학교명/학년반)	건강상태 (장애/질병)	취업상태		전화번호 (집/직장)
							직업	직장명	
1. 배우자관계 <sup>2)</sup> ( <input type="checkbox"/> 법률혼 <input type="checkbox"/> 사실혼 <input type="checkbox"/> 사실상 이혼 )    2. 외국인여권소지자명 <sup>3)</sup> : _____ 3. 국외출생자명 <sup>4)</sup> : _____    4. 복수국적자명 <sup>5)</sup> : _____									
부양 의무 자 <sup>6)</sup>	수급자와 의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	주소			가구 원수	전화번호	
급여 계좌	신청인과의 관계	성명	금융기관명	계좌번호		비고(사유) <sup>7)</sup>			
통지방법		<input type="checkbox"/> 서면 <input type="checkbox"/> 전자우편(E-mail) <input type="checkbox"/> 문자메시지서비스(SMS) <input type="checkbox"/> 기타( )							

1) 주민등록상 주소와 실제거주지의 주소가 다른 경우 실제거주지의 주소 기재(주거급여 신청자중 임차가구에 한함)  
 2),3) 해당자에 한함  
 4),5) 아동수당, 양육수당 신청대상에 한함  
 6) 부양의무자 조사 사업 해당자에 한함 (부양의무자 : ①수급권자의 1촌의 직계혈족, ②수급권자의 1촌의 직계혈족의 배우자, 다만 사망한 1촌의 직계혈족의 배우자는 제외)  
 7) 동일보장가구의 계좌가 아닐 경우 사유를 반드시 기재하고, 디딤씨앗계좌(CDA) 또는 압류방지통장이 있는 경우에도 반드시 기재

보장구분		사회보장급여 내용	
기초생활보장	<input type="checkbox"/> 생계급여 <input type="checkbox"/> 의료급여 <input type="checkbox"/> 주거급여 ( <input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 임차 <input type="checkbox"/> 기타 ) <input type="checkbox"/> 교육급여		
영유아	<input type="checkbox"/> 양육수당(대상자이름 :                    ) , ( <input type="checkbox"/> 가정양육수당 <input type="checkbox"/> 장애아동양육수당 <input type="checkbox"/> 농어촌양육수당 ) <input type="checkbox"/> 종일제 아이돌봄서비스(대상자이름:                    ) , <input type="checkbox"/> 시간제 아이돌봄서비스(대상자이름:                    )		
아동수당	<input type="checkbox"/> 지급대상아동이름:                    ①                    ②                    ③		
아동청소년	<input type="checkbox"/> 초·중고 학생 교육비 지원	① 방과후학교자유수강권    ② 급식(중식)비    ③ 고교학비지원 ④ 교육정보화지원(PC, 인터넷통신비+유해차단서비스) [PC 신청 여부 : <input type="checkbox"/> 신청 <input type="checkbox"/> 미신청] [통신사 <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> SK브로드밴드 <input type="checkbox"/> LG U+ <input type="checkbox"/> SK 텔레콤 <input type="checkbox"/> 기타(                    ) ] [인터넷 가입(예정)자 성명:                    , 주민번호:                    ] * (필수) 본인 관련 정보를 정부, 지방자치단체 및 지정 기관(PC 설치업체, 인터넷통신회사)에 제공 동의 <input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/> 소년·소녀가장보호비 <input type="checkbox"/> 청소년특별지원( <input type="checkbox"/> 연장신청)	
노인	<input type="checkbox"/> 기초연금( <input type="checkbox"/> 배우자 동시신청)		
장애인	<input type="checkbox"/> 장애인연금 ( <input type="checkbox"/> 배우자 동시신청 <input type="checkbox"/> 차상위 부가급여 ) <input type="checkbox"/> 장애수당 <input checked="" type="checkbox"/> 장애아가족양육지원 <input type="checkbox"/> 장애아동수당 <input type="checkbox"/> 장애인자립자금 대여		
한부모 가족	<input type="checkbox"/> 한부모 가족지원(급여지급, 증명서 발급) <input type="checkbox"/> 청소년 한부모 자립지원(급여지급, 증명서 발급)		
기타	<input type="checkbox"/> 차상위계층 확인 <input type="checkbox"/> 차상위본인부담경감 <input type="checkbox"/> 차상위 자활급여 <input type="checkbox"/> 시설이용입소 <input type="checkbox"/> 차상위 자산형성 <input type="checkbox"/> 타법 의료급여 <sup>10)</sup> (                    ) <input type="checkbox"/> 개발제한구역 거주민 생활비용보조 <input type="checkbox"/> 사회복지공동모금회 등 서비스 의뢰 및 연계 <input type="checkbox"/> 다문화가족 방문교육서비스		

**복지대상자 요금 감면 (대행)신청**

자격구분	<input type="checkbox"/> 기초생활보장수급자 ( <input type="checkbox"/> 생계 <input type="checkbox"/> 의료 <input type="checkbox"/> 주거 <input type="checkbox"/> 교육)		
	<input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 한부모가족 <input type="checkbox"/> 기초연금		
감면 서비스	전체신청	<input type="checkbox"/> * 전체서비스 (대행)신청 시 체크	
	선택신청	<input type="checkbox"/> 전기요금 <input type="checkbox"/> TV수신료 면제 <input type="checkbox"/> 휴대전화요금 <input type="checkbox"/> 지역난방요금 <input type="checkbox"/> 도시가스요금	

\* 아래항목을 작성 시 신속정확하게 요금감면대상 확인이 가능하며, 미 작성 및 부정확한 정보를 작성 시 감면서비스 (대행)신청이 제한될 수 있습니다.

° 전기 고객번호:                    ° 지역난방 열사용자번호:                    ° 이동통신사     KT     SK 텔레콤     LG 유플러스  
 ° 도시가스 (사용계약자명:                    사업자명:                    고객번호:                    )

**가구원 추가 기재 (휴대전화 요금할인 신청시)**

가족사항	신청인과의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	휴대전화 번호	이동통신사
					<input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> SK 텔레콤 <input checked="" type="checkbox"/> 유플러스
					<input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> SK 텔레콤 <input checked="" type="checkbox"/> 유플러스

**개인정보 수집 및 활용 동의** 확인 (√ 체크)

1. 수집·이용에 관한 사항

개인정보 활용 목적  
 동 신청서를 접수한 보장기관의 장이 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조 및 제19조에 따라 지원대상자의 선정 및 확인조사 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.

활용할 개인정보와 동의요청 범위  
 인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전산정보·가족관계등록전산정보(기초생활보장은 본인, 배우자, 직계 존·비속 및 그 배우자정보, 영유아 및 한부모 가족은 본인, 배우자 및 직계비속 정보, 노인 및 장애인은 본인 및 배우자 정보), 금융·국세·지방세, 토지·건물·건강보험·국민연금·고용보험·산업재해보상보험·출입국·병무·보훈급여·교정 등 자료 또는 정보에 대하여 정기적으로 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(행정정보공공이용 포함)을 통해 조회 및 적용하는 것에 대하여 동의합니다.

개인정보 보유 및 파기  
 같은 법 제34에 따라 5년간 보유하고(지원대상자 보호호에 필요한 사회보장정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기함을 고지합니다.



< 안 내 사 항 >

<b>처 리 한</b>	- 14일 : 유아학비 - 30일 : 기초생활보장(연장시 60일), 아이돌봄서비스지원(연장시 60일), 기초연금(연장시 60일), 장애인연금(연장시 60일), 청소년특별지원, 아동수당(연장시 60일), 한부모가족(연장시 60일) - 60일 : 초·중고 학생 교육비 지원(연장시 90일)
--------------	---

<b>관 계 법 률</b>	보장구분	해당 법률
	기초생활보장	기초생활보장법, 의료급여법, 초·중등교육법, 주거급여법
	영유아	영유아보육법, 아이돌봄지원법
	아동·청소년	초·중등교육법, 학교 밖 청소년법, 청소년복지 지원법, 아동수당법
	노인	기초연금법
	장애인	장애인연금법, 장애인복지법, 장애아동 복지지원법
	한부모가족	한부모가족지원법
	기 타	기초생활보장법, 국민건강보험법, 의료급여법, 개발제한구역법

신청서 구비서식	추가제출서류
----------	--------

기초생활보장, 기초연금, 초·중고 학생 교육비, 장애인, 장애인연금, 한부모가족, 기타(타법의료급여 <sup>12)</sup> , 개발제한구역생활비용 보조, 차상위계층 확인)	소득·재산신고서 (별지 제1호의2서식)  금융정보등제공동의서 (별지 제1호의3서식)	1. 신청인(대리신청인)의 신분을 확인할 수 있는 서류(해당자에 한하며, 대리신청의 경우에는 위임장 및 대리신청인, 신청인의 신분을 확인할 수 있는 서류) 2. 제적등본(가족관계증명서로 부양의무자를 확인할 수 없는 경우에 한함) 3. 소득·재산 등의 확인에 필요한 서류(임대차 계약서, 급여명세서 등) 4. 건강 진단서(해당자에 한함) 5. 통장계좌번호 사본 1부(해당자에 한함) 6. 수업료 등 납입고지서(학비지원 신청자의 경우에 한함) - 1/4분기 : 수업료납입고지서(신입생인 경우 입학금고지서) - 2/4분기 이후 : 해당학교 재학조회 또는 당해 분기 납입고지서(신규신청) - 학원학습비 및 직원훈련비 등 납입고지서 7. 특별청소년지원 신청의 경우, 선정대상임을 증명하는 서류 또는 그 밖의 자료(보호자 부재·연락 두절, 학업 중단 등) 8. 청소년한부모자립지원대상자 중 자립촉진수당 신청자 - 취업훈련확인서, 취업확인서, 검정고시학원등록증빙자료, 재학증명서 또는 이와 동등한 효력을 가지는 서류 중 하나이상 제출 9. 노숙인 확인서 등(해당자에 한함) 10. 아이돌봄서비스 신청의 경우 취업증빙 서류 11. 농어촌양육수당 신청의 경우 농어업경영체 등록 확인서 또는 농업인확인서 12. 차상위 자산형성 신청의 경우 별지 제13호서식 희망·내일키움통장 참여(변경) 신청서 13. 임대차계약서, 사용대차확인서 등 임차가구임을 증명할 수 있는 서류(주거급여 임차수급자에 한함) 14. 복수국적자의 경우, 기본증명서 상세, 가족관계증명서 사본 각 1부, 외국여권 사본1부(외국여권소지자), 국내여권 사본 1부(국내여권소지자) 단, 외국여권 및 국내여권이 모두 없는 경우 여행증명서 사본 또는 출입국사실증명서 15. 복수국적자가 아닌 국외출생자의 경우, 국내여권 사본 1부 단, 국내여권이 없는 경우 여행증명서 사본 또는 출입국사실증명서
---	--	---

제출하는 곳	관할 시·군·구청(읍·면 사무소 또는 동 주민센터). 단, 기초연금 지급 신청자는 국민연금공단에 제출 가능
--------	---

12) 「의료급여법」 제3조제1항제5호부터 제7호, 제9호에 해당하여 의료급여를 받고자 하는 수급권자

## 개인정보 제공 및 활용 동의서

대상자	통장구분	가입기수	
	성명	주민등록번호	
	주소		
	연락처	핸드폰	

본인의 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제22조 제3항, 제23조 제1호, 제24조 제1항 제1호, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 제1항, 제33조 및 제34조에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 보건복지부에서 시행하는 자산형성지원사업(희망 I·II, 내일·청년희망, 청년저축계좌)의 참여자로서 자산형성지원사업(희망 I·II, 내일·청년희망, 청년저축계좌)을 위해 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

### 1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 상품 및 서비스 홍보 및 가입 권유</li> <li>▶ 상품 개발, 연구 및 고객 만족도 조사 등</li> </ul>
수집·이용할 항목	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 개인식별정보 - 성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 국적, 직업, 주소·전자우편 주소, 전화번호 등 연락처</li> <li>▶ 개인식별정보 외에 신청서에 기재된 정보 또는 고객이 제공한 정보 - 주거 및 가족사항, 세대구성, 결혼여부, 근무지 등</li> </ul>
보유·이용 기간	<p>위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 동의 철회 시까지 보유·이용할 수 있습니다. 단, 동의 철회일 후에는 위의 기재된 목적과 관련된 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.</p>
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	<p>위 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 철회 가능합니다. 다만, 동의하지 않은 수집·이용 목적과 관련된 상품 및 서비스 안내 등 편의는 제공받을 수 없습니다.</p>
수집·이용 동의 여부	<p>위 목적으로 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다</p> <p style="text-align: right;">(동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> )</p>
고유식별정보 동의 여부	<p>위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 고유식별정보 : [주민등록번호, 여권번호, 외국인등록번호]</p> <p style="text-align: right;">(동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> )</p>

## 2. 제공에 관한 사항

제공 받은 자	▶ 자산형성지원사업(희망 I·II, 내일·청년희망, 청년저축계좌) 운영에 필요한 업무처리를 위한 대상기관 - 보건복지부, 한국자활복지개발원, 사회보장정보원, 하나은행, 한국보건의사회연구원, 지역자활센터 등 자활사업위탁기관 및 사업 연구조사 기관
제공받는 자의 이용 목적	▶ 자산형성지원사업(희망 I·II, 내일·청년희망, 청년저축계좌) 운영에 필요한 업무 처리, 관리, 연구 개발
제공할 개인정보의 항목	▶ 개인식별정보 - 성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 국적, 직업, 주소·전자우편 주소, 전화번호 등 연락처  ▶ 개인식별정보 외에 신청서에 기재된 정보 또는 고객이 제공한 정보 - 주거 및 가족사항, 세대구성, 결혼여부, 근무지 등
변경에 관한 사항	위 제공대상 기관, 이용목적, 제공대상 항목 세부적 내용의 변경이 있을 경우에는 변경내용을 전화 및 우편, 메일로 공지합니다.
제공받는 자의 개인정보 보유·이용기간	개인정보는 제공된 날로부터 동의 철회 시 또는 제공된 목적을 달성할 때까지 보유 및 이용할 수 있습니다. 단, 동의 철회일 후에는 위의 기재된 목적과 관련된 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	위 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 철회가능합니다. 다만, 동의하지 않은 수집·이용 목적과 관련된 상품 및 서비스 안내 등 편의는 제공받을 수 없습니다.
동의여부	위 목적으로 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.  <p style="text-align: right;">(동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> )</p>
고유식별 정보 동의여부	위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 고유식별정보:[주민등록번호, 여권번호, 외국인등록번호]  <p style="text-align: right;">(동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> )</p>

본인은 본 동의서의 내용을 이해하였으며, 개인정보 수집·이용 및 제공 관련 대상자 권리 안내문에 대해 자세히 설명을 듣고 수령하였습니다.

년 월 일

성명:

서명 또는 (인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

※ 만 14세 미만 대상에 대한 개인정보의 경우, 법정대리인의 동의를 받아야 합니다.