

서울특별시 소상공인 지원에 관한 조례 일부개정조례안에 대한 수정안

의안 번호	관련 523
----------	-----------

제안년월일 : 2019년 4월 26일
제안자 : 기획경제위원장

1. 수정이유

- 민원인이 행정정보 공동이용 활용에 동의할 경우 제출하지 않는 서류 중 금융정보(입금계좌확인정보)는 별도 동의가 필요한 사항이므로 동의서 서식 일부를 수정하고자 함.

2. 수정의 주요 내용

- 가. 소상공인 고용보험료 지원신청서 일부를 수정함(안 별표).

서울특별시 소상공인 지원에 관한 조례 일부개정조례안에 대한 수정안

서울특별시 소상공인 지원에 관한 조례 일부개정조례안을 다음과 같이 수정한다.

안 별표를 다음과 같이 한다.

[별표] 소상공인 고용보험료 지원신청서 등

[별지 1호]

소상공인 고용보험료 지원신청서

접수번호	접수일자					
신청인 (사업장 대표자)	성명		생년월일	년	월	일
	휴대전화		이메일			
	사업장명 (업종)	()	사업자 등록번호	-	-	
	사업장 주소 등	주소 () 업종 () 전화번호 (☎ - -)				
기준보수 등급	() 등급	자영업자 고용보험 가입일		년	월	일
지원금 지급계좌	금융기관명	예금주(신청인)		계좌번호		

「소상공인 보호 및 지원에 관한 법률」 제12조의3제1항 및 「서울특별시 소상공인 지원에 관한 조례」 제10조의3에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

서울특별시장 귀하

민원인 제출서류	1. 개인정보 수집·활용 동의서 1부	수수료 없음
-------------	----------------------	-----------

담당공무원 확인사항	1. 사업자등록증 사본 1부. 2. 건강보험자격득실확인서 1부. 3. 입금계좌확인정보(통장사본) 1부.	
---------------	-----------------------------------------------------------------	--

행정정보 공동이용 동의서 및 금융정보(입금계좌확인정보) 제공 동의서

1. 본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동 이용을 통하여 위의 담당공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.
 * 민원인이 공동이용에 동의하지 아니하는 경우에는 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

※ 「전자정부법 시행령」 제90조제4항에 따른 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인 정보 보호법 시행령」 제19조에 따른 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우에 기재하여 주십시오. (동의한 경우 필요 시 기재사항)
 ■ 주민등록 번호 :

민원인 (서명 또는 인)

2. 본인은 금융기관이 「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령」 제8조제1항에 따라 입금계좌확인정보(입금이 가능한 계좌인지 여부)를 이용기관에 업무처리 완료시까지 제공하는 것에 동의합니다.

민원인 (서명 또는 인)

[별지 2호]

자영업자 고용보험료 지원을 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

자영업자 고용보험에 가입한 소상공인을 대상으로 고용보험료의 일부를 지원하기 위해 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 아울러, 『고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률』(제49조의2)에 따라 근로복지공단으로부터 개인정보를 제공받기 위해 『개인정보 보호법』(제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제18조제2항제1호, 제3항)에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다. 아래 사항을 살펴보신 후 동의여부에 체크√하여 주시기 바랍니다.

㉠ 개인 및 사업장 정보 수집·이용 내역

- (수집·이용 목적) 신청자의 지원 적합여부 결정 및 지원금액 확인
- (보유·이용 기간) 신청자의 1인 소상공인 고용보험료 지원 종료시까지
- (수집항목 등) 아래와 같이 개인 및 사업장 정보 등을 수집·이용하는 데 동의하십니까?

수 집 항 목	동 의 여 부	
성명, 생년월일, 사업장명, 사업주 연락처(휴대 전화번호), 사업자등록번호(법인등록번호), 계좌번호, 기준보수등급, 상시근로자 수, 사업장주소, 이메일, 가입일	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의

- 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의에 거부할 경우 1인 소상공인 고용보험료 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

년 월 일

성명 : _____ (서명/인)

㉒ 개인 및 사업장 정보 제3자 제공 내역

- (제공받는 자) 근로복지공단
- (제공받는 자의 개인정보 이용목적) 신청자의 고용보험 납부실적, 기준보수등급, 가입유지 확인 및 신청 사업장의 지원 적합여부 확인
- (보유 및 이용기간) 신청자의 1인 소상공인 고용보험료 지원 종료시까지
- (제공항목 등) 아래와 같이 개인 및 사업장 정보 등을 제공·이용하는 데 동의하십니까?

제 공 항 목	동 의 여 부	
성명, 사업장명, 사업자(법인)등록번호, 자영업자 고용보험 가입일, 기준보수 등급, 지원자의 고용보험 납부실적	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의

- 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의를 거부할 경우 1인 소상공인 고용보험료 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

년 월 일

성명 : _____ (서명/인)

서울특별시장 및 근로복지공단 이사장 귀하

수정안 조문 대비표

현 행	개 정 안	수 정 안																																																																																		
<p style="text-align: center;">〈<u>신 설</u>〉</p>	<p>[별표] 소상공인 고용보험료 지원신청서 등 [별지 1호] 소상공인 고용보험료 지원신청서</p> <p style="text-align: right; font-size: small;">(앞쪽)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <th style="width: 50%;">접수번호</th> <th style="width: 50%;">접수일자</th> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td rowspan="4" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;">신청인 (사업장 대표자)</td> <td style="width: 15%;">성 명</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%;">생년 월일</td> <td style="width: 10%;">년</td> <td style="width: 10%;">월</td> <td style="width: 10%;">일</td> </tr> <tr> <td>휴대전화</td> <td></td> <td>이메일</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>사업장명 (업 종)</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td>사업자 등록 번호</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>사업장 주소 등</td> <td colspan="5">주소() 업종() 전화번호 (☎ - -)</td> </tr> <tr> <td>기준보수 등급</td> <td style="text-align: center;">() 등급</td> <td>자영업자 고용보험 가입일</td> <td></td> <td style="text-align: center;">년</td> <td style="text-align: center;">월</td> <td style="text-align: center;">일</td> </tr> <tr> <td>지원금 지급계좌*</td> <td>금융기관명</td> <td>예금주 (신청인)</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">계좌번호</td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small;">「소상공인 보호 및 지원에 관한 법률」 제12조의3제1항 및 「서울특별시 소상공인 지원에 관한 조례」 제10조의3에 따라 위와 같이 신청합니다.</p>	접수번호	접수일자	신청인 (사업장 대표자)	성 명		생년 월일	년	월	일	휴대전화		이메일				사업장명 (업 종)	()	사업자 등록 번호	-	-		사업장 주소 등	주소() 업종() 전화번호 (☎ - -)					기준보수 등급	() 등급	자영업자 고용보험 가입일		년	월	일	지원금 지급계좌*	금융기관명	예금주 (신청인)	계좌번호				<p>[별표] 소상공인 고용보험료 지원신청서 등 [별지 1호] 소상공인 고용보험료 지원신청서</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <th style="width: 50%;">접수번호</th> <th style="width: 50%;">접수일자</th> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td rowspan="4" style="width: 10%; text-align: center; vertical-align: middle;">신청인 (사업장 대표자)</td> <td style="width: 15%;">성 명</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 10%;">생년 월일</td> <td style="width: 10%;">년</td> <td style="width: 10%;">월</td> <td style="width: 10%;">일</td> </tr> <tr> <td>휴대전화</td> <td></td> <td>이메일</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>사업장명 (업 종)</td> <td style="text-align: center;">()</td> <td>사업자 등록 번호</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td></td> </tr> <tr> <td>사업장 주소 등</td> <td colspan="5">주소() 업종() 전화번호 (☎ - -)</td> </tr> <tr> <td>기준보수 등급</td> <td style="text-align: center;">() 등급</td> <td>자영업자 고용보험 가입일</td> <td></td> <td style="text-align: center;">년</td> <td style="text-align: center;">월</td> <td style="text-align: center;">일</td> </tr> <tr> <td>지원금 지급계좌</td> <td>금융기관명</td> <td>예금주 (신청인)</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">계좌번호</td> </tr> </table> <p style="font-size: x-small;">「소상공인 보호 및 지원에 관한 법률」 제12조의3제1항 및 「서울특별시 소상공인 지원에 관한 조례」 제10조의3에 따라 위와 같이 신청합니다.</p>	접수번호	접수일자	신청인 (사업장 대표자)	성 명		생년 월일	년	월	일	휴대전화		이메일				사업장명 (업 종)	()	사업자 등록 번호	-	-		사업장 주소 등	주소() 업종() 전화번호 (☎ - -)					기준보수 등급	() 등급	자영업자 고용보험 가입일		년	월	일	지원금 지급계좌	금융기관명	예금주 (신청인)	계좌번호			
접수번호	접수일자																																																																																			
신청인 (사업장 대표자)	성 명		생년 월일		년	월	일																																																																													
	휴대전화		이메일																																																																																	
	사업장명 (업 종)	()	사업자 등록 번호	-	-																																																																															
	사업장 주소 등	주소() 업종() 전화번호 (☎ - -)																																																																																		
기준보수 등급	() 등급	자영업자 고용보험 가입일		년	월	일																																																																														
지원금 지급계좌*	금융기관명	예금주 (신청인)	계좌번호																																																																																	
접수번호	접수일자																																																																																			
신청인 (사업장 대표자)	성 명		생년 월일	년	월	일																																																																														
	휴대전화		이메일																																																																																	
	사업장명 (업 종)	()	사업자 등록 번호	-	-																																																																															
	사업장 주소 등	주소() 업종() 전화번호 (☎ - -)																																																																																		
기준보수 등급	() 등급	자영업자 고용보험 가입일		년	월	일																																																																														
지원금 지급계좌	금융기관명	예금주 (신청인)	계좌번호																																																																																	

현행

개정안

수정안

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

서울특별시시장 귀하

서울특별시시장 귀하

민원인 제출서류	1. 개인정보 수집·활용 동의서 1부	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	1. 사업자등록증 사본 1부. 2. 건강보험자격득실확인서 1부. 3. 입금계좌확인정보(통장사본) 1부.	

민원인 제출서류	1. 개인정보 수집·활용 동의서 1부	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	1. 사업자등록증 사본 1부. 2. 건강보험자격득실확인서 1부. 3. 입금계좌확인정보(통장사본) 1부.	

행정정보 공동이용 동의서

행정정보 공동이용 및 금융정보(입금계좌확인정보) 제공 동의서

본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

1. 본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

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

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

※ 「전자정부법」 시행령 제90조제4항에 따른 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」 시행령 제19조에 따른 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우에 기재하여 주십시오.(동의한 경우 필요 시 기재사항)

(주민등록 여권 외국인등록 운전면허) 번호:)

※ 「전자정부법 시행령」 제90조제4항에 따른 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법 시행령」 제19조에 따른 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우에 기재하여 주십시오.(동의한 경우 필요 시 기재사항)

주민등록번호 :

민원인 (서명 또는 인)

민원인 (서명 또는 인)

<신 설>

2. 본인은 금융기관이 「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령」 제8조제1항에 따라 입금계좌확인정보(입금가능한 계좌인지 여부)를 이용기관에 업무처리 완료시까지 제공하는 것에 동의합니다.

현행	개정안	수정안												
		<p style="text-align: right;">민원인 _____ (서명 또는 인)</p>												
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p>자영업자 고용보험료 지원을 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서</p> </div> <p>자영업자 고용보험에 가입한 소상공인을 대상으로 고용보험료의 일부를 지원하기 위해 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 아울러, 『고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률』(제49조의2)에 따라 근로복지공단으로부터 개인정보를 제공받기 위해 『개인정보 보호법』(제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제18조제2항제1호, 제3항)에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다. 아래 사항을 살펴보신 후 동의여부에 체크/하여 주시기 바랍니다.</p> <p>㉠ 개인 및 사업장 정보 수집·이용 내역</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (수집·이용 목적) 신청자의 지원 적합여부 결정 및 지원금액 확인 ○ (보유·이용 기간) 신청자의 1인 소상공인 고용보험료 지원 종료시까지 ○ (수집항목 등) 아래와 같이 개인 및 사업장 정보 등을 수집·이용하는 데 동의하십니까? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">수 집 항 목</th> <th colspan="2">동 의 여 부</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="font-size: small;">성명, 생년월일, 사업장명, 사업자 연락처(휴대 전화번호), 사업자등록번호(법인등록번호), 계좌번호, 기준보수등급, 상시근로자 수, 사업장주소, 이메일, 가입일</td> <td style="text-align: center; width: 20%;">□ 동의</td> <td style="text-align: center; width: 20%;">□ 미동의</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ○ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의에 거부할 경우 1인 소상공인 고용보험료 지원 	수 집 항 목	동 의 여 부		성명, 생년월일, 사업장명, 사업자 연락처(휴대 전화번호), 사업자등록번호(법인등록번호), 계좌번호, 기준보수등급, 상시근로자 수, 사업장주소, 이메일, 가입일	□ 동의	□ 미동의	<p style="text-align: right;">민원인 _____ (서명 또는 인)</p> <p>【별지 2호】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p>자영업자 고용보험료 지원을 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서</p> </div> <p>자영업자 고용보험에 가입한 소상공인을 대상으로 고용보험료의 일부를 지원하기 위해 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 합니다. 아울러, 『고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률』(제49조의2)에 따라 근로복지공단으로부터 개인정보를 제공받기 위해 『개인정보 보호법』(제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제18조제2항제1호, 제3항)에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다. 아래 사항을 살펴보신 후 동의여부에 체크/하여 주시기 바랍니다.</p> <p>㉠ 개인 및 사업장 정보 수집·이용 내역</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (수집·이용 목적) 신청자의 지원 적합여부 결정 및 지원금액 확인 ○ (보유·이용 기간) 신청자의 1인 소상공인 고용보험료 지원 종료시까지 ○ (수집항목 등) 아래와 같이 개인 및 사업장 정보 등을 수집·이용하는 데 동의하십니까? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">수 집 항 목</th> <th colspan="2">동 의 여 부</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="font-size: small;">성명, 생년월일, 사업장명, 사업자 연락처(휴대 전화번호), 사업자등록번호(법인등록번호), 계좌번호, 기준보수등급, 상시근로자 수, 사업장주소, 이메일, 가입일</td> <td style="text-align: center; width: 20%;">□ 동의</td> <td style="text-align: center; width: 20%;">□ 미동의</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ○ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의에 거부할 경우 1인 소상공인 고용보험료 지원 	수 집 항 목	동 의 여 부		성명, 생년월일, 사업장명, 사업자 연락처(휴대 전화번호), 사업자등록번호(법인등록번호), 계좌번호, 기준보수등급, 상시근로자 수, 사업장주소, 이메일, 가입일	□ 동의	□ 미동의
수 집 항 목	동 의 여 부													
성명, 생년월일, 사업장명, 사업자 연락처(휴대 전화번호), 사업자등록번호(법인등록번호), 계좌번호, 기준보수등급, 상시근로자 수, 사업장주소, 이메일, 가입일	□ 동의	□ 미동의												
수 집 항 목	동 의 여 부													
성명, 생년월일, 사업장명, 사업자 연락처(휴대 전화번호), 사업자등록번호(법인등록번호), 계좌번호, 기준보수등급, 상시근로자 수, 사업장주소, 이메일, 가입일	□ 동의	□ 미동의												

현 행	개정안	수정안												
	<p>에 제한을 받을 수 있습니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">성명 : _____ (서명/인)</p> <p>㉔ 개인 및 사업장 정보 제3자 제공 내역</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (제공받는 자) 근로복지공단 ○ (제공받는 자의 개인정보 이용목적) 신청자의 고용보험 납부 실적, 기준보수등급, 가입유지 확인 및 신청 사업장의 지원 적합여부 확인 ○ (보유 및 이용기간) 신청자의 1인 소상공인 고용보험료 지원 종료시까지 ○ (제공항목 등) 아래와 같이 개인 및 사업장 정보 등을 제공 이용하는 데 동의하십니까? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">제 공 항 목</th> <th colspan="2" style="width: 50%;">동 의 여 부</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">성명, 사업장명, 사업자(법인)등록번호, 자영업자 고용보험 가입일, 기준보수 등급, 지원자의 고용보험 납부실적</td> <td style="text-align: center; width: 25%;">□ 동의</td> <td style="text-align: center; width: 25%;">□ 미동의</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ○ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의를 거부할 경우 1인 소상공인 고용보험료 지원에 제한을 받을 수 있습니다. <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">성명 : _____ (서명/인)</p> <p>서울특별시 및 근로복지공단 이사장 귀하</p>	제 공 항 목	동 의 여 부		성명, 사업장명, 사업자(법인)등록번호, 자영업자 고용보험 가입일, 기준보수 등급, 지원자의 고용보험 납부실적	□ 동의	□ 미동의	<p>에 제한을 받을 수 있습니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">성명 : _____ (서명/인)</p> <p>㉔ 개인 및 사업장 정보 제3자 제공 내역</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (제공받는 자) 근로복지공단 ○ (제공받는 자의 개인정보 이용목적) 신청자의 고용보험 납부 실적, 기준보수등급, 가입유지 확인 및 신청 사업장의 지원 적합여부 확인 ○ (보유 및 이용기간) 신청자의 1인 소상공인 고용보험료 지원 종료시까지 ○ (제공항목 등) 아래와 같이 개인 및 사업장 정보 등을 제공 이용하는 데 동의하십니까? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">제 공 항 목</th> <th colspan="2" style="width: 50%;">동 의 여 부</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">성명, 사업장명, 사업자(법인)등록번호, 자영업자 고용보험 가입일, 기준보수 등급, 지원자의 고용보험 납부실적</td> <td style="text-align: center; width: 25%;">□ 동의</td> <td style="text-align: center; width: 25%;">□ 미동의</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ○ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의를 거부할 경우 1인 소상공인 고용보험료 지원에 제한을 받을 수 있습니다. <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">성명 : _____ (서명/인)</p> <p>서울특별시 및 근로복지공단 이사장 귀하</p>	제 공 항 목	동 의 여 부		성명, 사업장명, 사업자(법인)등록번호, 자영업자 고용보험 가입일, 기준보수 등급, 지원자의 고용보험 납부실적	□ 동의	□ 미동의
제 공 항 목	동 의 여 부													
성명, 사업장명, 사업자(법인)등록번호, 자영업자 고용보험 가입일, 기준보수 등급, 지원자의 고용보험 납부실적	□ 동의	□ 미동의												
제 공 항 목	동 의 여 부													
성명, 사업장명, 사업자(법인)등록번호, 자영업자 고용보험 가입일, 기준보수 등급, 지원자의 고용보험 납부실적	□ 동의	□ 미동의												

서울특별시 소상공인 지원에 관한 조례 일부개정조례안

서울특별시 소상공인 지원에 관한 조례 일부를 다음과 같이 개정한다.

제10조의3 제목 외의 부분을 제1항으로 하고, 같은 조에 제2항을 다음과 같이 신설한다.

② 제1항에 따라 소상공인 고용보험료 지원사업을 신청하려는 자는 [별표]의 지원신청서, 개인정보 수집·활용 및 제3자 제공 동의서를 시장에게 제출하여야 한다. 다만, 신청인이 「전자정부법」 제36조 제1항에 따른 행정정보의 공동이용에 동의하지 않는 경우에는 다음 각 호의 서류를 직접 시장에게 추가 제출하여야 한다.

1. 사업자등록증 사본 1부.
2. 건강보험자격득실확인서 1부.
3. 입금계좌확인정보(통장사본) 1부.

별표를 다음과 같이 신설한다.

[별표] 소상공인 고용보험료 지원신청서 등

[별지 1호]

소상공인 고용보험료 지원신청서

접수번호		접수일자		
신청인 (사업장 대표자)	성명		생년월일	년 월 일
	휴대전화		이메일	
	사업장명 (업종)	()	사업자 등록번호	- -
	사업장 주소 등	주소 () 업종 () 전화번호 (☎ - -)		
기준보수 등급	() 등급	자영업자 고용보험 가입일	년 월 일	
지원금 지급계좌	금융기관명	예금주(신청인)	계좌번호	

「소상공인 보호 및 지원에 관한 법률」 제12조의3제1항 및 「서울특별시 소상공인 지원에 관한 조례」 제10조의3에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

서울특별시장 귀하

민원인 제출서류	1. 개인정보 수집·활용 동의서 1부	수수료 없음
담당공무원 확인사항	1. 사업자등록증 사본 1부. 2. 건강보험자격득실확인서 1부. 3. 입금계좌확인정보(통장사본) 1부.	

행정정보 공동이용 동의서 및 금융정보(입금계좌확인정보) 제공 동의서

1. 본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동 이용을 통하여 위의 담당공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

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

※ 「전자정부법 시행령」 제90조제4항에 따른 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법 시행령」 제19조에 따른 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우에 기재하여 주십시오. (동의한 경우 필요 시 기재사항)

■ 주민등록 번호 :

민원인

(서명 또는 인)

2. 본인은 금융기관이 「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령」 제8조제1항에 따라 입금계좌확인정보(입금이 가능한 계좌인지 여부)를 이용기관에 업무처리 완료시까지 제공하는 것에 동의합니다.

민원인

(서명 또는 인)

부 칙

이 조례는 공포한 날부터 시행한다.

현 행

개 정 안

부터 개인정보를 제공받기 위해 『개인정보 보호법』(제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제18조제2항제1호, 제3항)에 따라 **귀하의 동의를 받고자 합니다.** 아래 사항을 살펴보신 후 동의여부에 체크√하여 주시기 바랍니다.

① 개인 및 사업장 정보 수집·이용 내역

- (수집·이용 목적) 신청자의 지원 적합여부 결정 및 지원금액 확인
- (보유·이용 기간) 신청자의 1인 소상공인 고용보험료 지원 종료시까지
- (수집항목 등) 아래와 같이 개인 및 사업장 정보 등을 수집·이용하는 데 동의하십니까?

수 집 항 목	동 의 여 부	
성명, 생년월일, 사업장명, 사업주 연락처(휴대 전화번호), 사업자등록번호(법인등록번호), 계좌번호, 기준보수등급, 상시근로자 수, 사업장주소, 이메일, 가입일	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의

- 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의에 거부할 경우 1인 소상공인 고용보험료 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

년 월 일

성명 : _____ (서명/인)

② 개인 및 사업장 정보 제3자 제공 내역

- (제공받는 자) 근로복지공단
- (제공받는 자의 개인정보 이용목적) 신청자의 고용보험 납부 실적, 기준보수등급, 가입유지 확인 및 신청 사업장의 지원 적합여부 확인
- (보유 및 이용기간) 신청자의 1인 소상공인 고용보험료 지원 종료시까지
- (제공항목 등) 아래와 같이 개인 및 사업장 정보 등을 제공·이용하는 데 동의하십니까?

제 공 항 목	동 의 여 부	
성명, 사업장명, 사업자(법인)등록번호, 자영업자 고용보험 가입일, 기준보수 등급, 지원자의 고용보험 납부실적	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 미동의

- 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의를 거부할 경우 1인 소상공인 고용보험료 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

년 월 일

성명 : _____ (서명/인)

서울특별시시장 및 근로복지공단 이사장 귀하