

<b>사업장 과오납 보험료 환급신청서</b> (건강·장기요양보험료)		※ 공단기재사항					
		결재	담당 <b>전결</b>	접수 및 이력대사			
통합납부자번호	57074325154		사업장명	서울시성 소상공인지원과(뉴딜일자리 시장매)			
사업장관리번호	91507040251		사용자명	박원순			
사업장주소	(04520 )서울특별시 중구 무교로 21, 7층 (무교동, 소상공인지원과) [ 무교동 45 ]						
연락처	일반전화		휴대전화		전자우편주소(e-mail)		
	02-2133-5544				mjmachines@seoul.go.kr		
신고사항	은행명			계좌번호			
	예금주			생년월일 (법인번호)	사용자와의 관계		
<b>환 급 내 역</b>							
공 단 기 재	보 구 분	대상월	환급금액	보험료	연체금	이자	발생사유
	건강	2015.12 ~ 2015.12	5,220	5,220	0	0	고지반환
	요양	2015.12 ~ 2015.12	360	360	0	0	고지반환
	계		5,580	5,580	0	0	

**<정산지불이행서>**

- 상기 신청인은 아래 개인정보보호법에 따른 개인정보의 수집 및 이용에 동의합니다.
- 국민건강보험법 시행령 제39조 제1항 및 제3항의 규정에 따라 과오납 보험료 등 환급액에 대하여 해당 가입자에게 정산 지급함은 물론 추후 정산에 따른 문제가 발생할 경우 본인이 책임질 것을 서약하며 건강(요양)보험료 환급금 지급 신청서를 제출 하오니 처리하여 주시기 바랍니다.

- ◎ 과오납 보험료등 환급금 수령액 :
- ◎ 대표자(신청인)명 : (인) (법인은 법인인감 날인)
- ◎ 사업자등록번호(생년월일) :

20

국민건강보험공단 서울지역본부장 귀하

<p><b>[개인정보 수집 및 이용동의]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 수집 및 이용목적 : 건강(요양)보험료 환급금 지급</li> <li>▶ 수집항목 : 성명, 생년월일, 계좌번호, 전화번호 등</li> <li>▶ 보유 및 이용기간 : 5년</li> </ul> <p>* 신청고객은 개인정보 수집 및 이용을 거부하실 수 있으며, 이 경우 환급금 지급이 제한될 수 있습니다.</p>	<p>본인은 개인정보보호법 제15조 및 24조의 법령에 따른 각 호 사항에 대하여 안내 받고 이용하는 것에 동의합니다.</p> <p>동의함 <input type="checkbox"/>    동의안함 <input type="checkbox"/></p>
--	---

<p>첨부서류</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◎ 개인사업장 : 대표자 명의의 통장사본, 법인사업장 : 법인통장사본</li> <li>※ 폐업(자격상실)사업장 : 신청서, 법인통장, 법인인감증명서, 법인등기부등본, 채권양도증명서 등</li> </ul>
-------------	--

◎ 기타 작성서 의문사항은 관할지사 또는 국민건강보험공단 콜센터 1577-1000번으로 문의하십시오. (FAX:02-3275-8101)