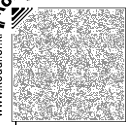


접수번호



## 장애인 소상공인 영업환경 개선사업 지원신청서

성명				생년월일		
연락처	사업장)			장애유형 및 장애등급 (본인)		
	핸드폰)					
	이메일)					
거주지주소	□□□□□					
사업장주소	□□□□□					
사업장명				구분	본인소유 / 임차	
사업자등록증 (*사본 제출)	등록번호				업태	
					종목	
사업운영 주체	□가족 □단독(공동포함)			상시근로자 수		
가족사항	성명	관계	생년월일	장애유형 및 장애등급	직업/학교	동거 여부
정부지원 대상여부	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 수급자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 기타(수급자 및 차상위계층을 제외한 최저생계비 기준 200% 이내)					
관련자격증	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음( ) <b>* 신청한 사업업종과 동일 또는 유사한 자격증만 기입, 사본 제출</b>					
개조필요공간						
장애인 소상공인 영업환경 개선사업 대한 정보를 어떤 경로로 접하셨습니까? <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 복지관 <input type="checkbox"/> 한국장애인개발원 <input type="checkbox"/> 동사무소 <input type="checkbox"/> 구청 <input type="checkbox"/> 지인 <input type="checkbox"/> 언론 및 잡지 <input type="checkbox"/> 기타( )						
장애인 소상공인 영업환경 개선사업을 위와 같이 신청합니다.						
2018년      월      일						
신 청 인				(자필서명)		
<b>* 제출된 서류는 절대 반환되지 않습니다.</b>						



## 장애인 소상공인 영업환경 개선사업 건물주 동의서

---

- 상가소유자 : (주민등록번호 앞 7자리)
- 연락처 :
- 상가소재지 :
- 개조동의내용 :

본인은 상가 임차인이 영업활동에 편리하도록 금번 실시하는 (문턱 제거, 경사로 설치 등)의 영업환경 개·보수 공사를 하는 것과 공사 후 최소 1년간 해당 장애인이 영업을 할 수 있도록 하는 것에 동의합니다.

(장애인 가구의 의사에 따른 이주 제외)

2018 . . .

건물소유주 : (인)

건물임차인 : (인)

임차인 장애인 의 대리인 (인)

○○광역시장 귀하



# 개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

## ■ 개인정보의 수집 및 이용 · 제공

- 수집출처 :                            구청                            과(연락처 :                            )
- 이용목적
  - 장애인 소상공인 영업환경 개선사업 신청 및 사업수행
- 수집하는 개인정보 항목 : 성별/주소/연락처/장애등급/기타사항 등
- 개인정보의 보유 및 이용기간 : 2018.1.1. ~ 2020.12.31.(3년)

## ■ 수집하는 개인정보

신청자 이름	
장애유형/등급	
주 소	
연 락 처	

## ■ 기본 개인정보 수집 · 이용 · 제공

수집하는 기본 개인정보 항목	이름/장애유형 · 등급/주소/연락처
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없음. 다만, 주소 및 연락처가 없을 경우 사업진행에 불편을 초래할 수 있고 가옥주의 동의를 없을 시 사업대상에서 제외될 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의함

동의하지 않음

## ■ 법정대리인 정보(정보주체 연령이 14세 미만인 경우 기입)

법정대리인 성명		정보주체와의 관계	
연락처			

정보주체 연령 14세 미만

정보주체 연령 14세 이상

## ■ 개인정보 목적 외 이용 및 제3자 제공

개인정보를 제공받는 자	한국장애인개발원(사업수행)
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용목적	장애인 소상공인 영업환경 개선사업 신청 및 사업수행
제공되는 개인정보 항목	성명, 장애유형/등급, 주소, 연락처, 주민등록 앞자리
개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간	한국장애인개발원에서 사업진행자 개인정보보관 2017 ~ 2019 (3년)
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 장애인 영업환경 개선사업의 지원을 받을 수 없습니다.

목적외 이용 및 제3자 제공에 동의함

동의하지 않음

## ■ 민감정보 수집 · 이용

민감정보의 수집 · 이용 목적	장애인 소상공인 영업환경 개선사업 신청 및 사업수행
수집하려는 민감정보의 항목	장애유형/등급, 주거유형, 거주환경, 가구소득수준
민감정보의 보유 및 이용 기간	한국장애인개발원, 2017 ~ 2019 (3년)
동의를 거부할 권리가 있다는 사실 및 동의 거부에 따른 불이익이 있는 경우에는 그 불이익의 내용	귀하는 민감정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 불이익은 없으나 당 가입 정보를 파악하지 못하여 사업대상가구 선정 시 사업대상에서 배제되는 불이익을 당할 수 있습니다.

민감정보 수집 및 이용에 동의함

동의하지 않음

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 이용하지 않으며, 정보주체는 개인정보처리자에게 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의를 필요 합니다.

「개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 이용·제공 제한, 제22조(동의를 받는 방법)」에 의거 개인정보처리에 관하여 고지를 받았으며 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용·제공에 동의합니다.

2018년        월        일

정보주체 이름 : (인)

(정보주체가 14세 미만인 경우) 법정대리인 이름 : (인)

<붙임 3>

- 제출서류 (스캔하여 첨부)

1. 사업자 등록증
2. 관련 자격증
3. 주민등록등본(주민번호 뒷자리 \*로 출력)
4. 건강보험료 납부확인서
5. 차상위계층 증명 관련서류 (**해당자에 한함**)  
-(차상위 장애, 차상위 의료급여, 차상위 자활, 한부모가족 등 관련 증명서)