

(앞 면)

붙임 2	지역공동체일자리사업 참여 신청서
-------------	--------------------------

접수번호				(신청일자 : 2015. . .)
성명		남, 여	주민등록번호	-
주소			연락전화번호	
이력사항	세대주 여부	①해당 ②해당없음		세대원수(세대주, 동거인제외) 명
	취업관련	①실직 ②미취업		전직업 회사원, 제조업, 자영업, 서비스업, 공무원, 학생, 농어업, 일용직, 주부, 무직, 기타
	실업기간	20 . . . ~ 20 . . .		
	경력사항 등			

전문가인 경우 자격(), 경력(), 기타() *상세히 기술

참여 희망사업	①	②
---------	---	---

구직등록여부	등록 (), 미등록 ()
--------	-----------------------

과거 재정지원일자리 사업 참여여부	참여사업명	①	②	③
	참여기간	20 . . . ~ 20 . . .	20 . . . ~ 20 . . .	20 . . . ~ 20 . . .

공무원 가족여부	* 가족중에 공무원이 있는 경우 기재
-------------	----------------------

건강보험료 정보제공 동의서	관계	성명	건강보험증 번호	비고
	본인		-	
	(피)부양자			
			-	

재산 정보제공 동의서	관계	성명	주민등록번호	비고	
	직장·지역 건강보험 가입자 모두 기재	본인		-	
		배우자		-	
				-	
				-	

- ① 본 신청서는 지역공동체일자리 사업 참여자 선정을 위한 기초 자료로서 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득 심사 자료로 활용코자 하오니 상세히 기재하여 주시기 바랍니다.
- ② “개인정보보호법”에 따라 “개인정보 수집·이용·조회·제공 동의서”를 작성하여 주시기 바랍니다.(뒷면)
- ※ 귀하는 개인정보제공에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 불이익(지역공동체일자리사업 선정 제한 등)이 있을 수 있습니다.

2015년 월 일 신청인 성명 : (날인/서명)

지역공동체일자리 신청을 위한 개인정보 수집·이용·제공 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

지역공동체일자리사업 참여 신청과 관련하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 관련 사항을 알려드리오니 동의하여 주시기 바랍니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 지역공동체일자리사업 등 정부 재정지원일자리사업 참여자 선정 심사 및 관리, 구직등록 여부, 근로계약 체결, 중앙정부·지방자치단체의 일자리관리시스템 및 사회보장정보시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업관련 각종 설문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 주민등록번호, 주소, 성별, 직업 등 이력사항, 연락전화번호, 세대원(수), 경력, 재정지원일자리사업 참여여부, **건강보험증 번호**, 공무원가족여부, 국민건강보험료 납부상황, **재산상황** 등
- 개인정보의 보유, 이용기간 : 수집·이용 동의 일로부터 **3년**

동의함 동의안함

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

- 지역공동체일자리사업 참여 신청과 관련하여 **국민건강보험공단**, 한국지역정보개발원, 지방자치단체에서 참여자 선정에 필요한 자료를 제공 받고, 정부전산시스템(일모아 등)에 정보제공 등을 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 관련사항을 알려드리오니 동의하여 주시기 바랍니다.
- 개인정보를 제공받는 자 : **지방자치단체, 안전행정부, 고용노동부, 보건복지부, 한국지역정보개발원, 국민건강보험공단**
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : **건강보험 가입 여부, 건강보험료, 공무원가족 피부양자 여부, 소유재산, 주민등록** 등 관련자료 확인을 통한 지역공동체일자리사업 등 정부 재정지원일자리사업 참여자 선정 및 관리 등
- 제공할 개인정보 항목 : **국민건강보험(가입여부, 건강보험증 번호, 건강보험료, 수급자 인원, 지역 및 직장가입 구분) 현황**, 소유재산(주택, 건축물, 토지) 과세표준액, 주민등록 및 가족관계등록, 공무원 가족여부, 재정지원일자리사업 참여여부, 산재여부 등
- 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간 : 제공 동의일로부터 **3년**

동의함 동의안함

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

지역공동체일자리사업 참여 신청·선정 및 근로계약과 관련하여 아래와 같이 귀하와 귀하 가족의 고유식별정보(주민등록번호)를 처리하기 위하여 「**고용정책기본법시행령**」 제43조의2 및 「개인정보보호법」 제24조에 따라 관련사항을 알려드리오니 동의하여 주시기 바랍니다.

동의함 동의안함

※ **주의사항** : 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자 선정이 무득이하게 제한 될 수 있음을 알려 드립니다(만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

성명	관계	서명	성명	관계	서명
	본인				

금융거래 정보 제공 동의서

1. 정보를 제공받을 기관명 : ○○시(군) 지역공동체 일자리사업 추진팀

2. 정보제공의 범위 및 사용목적

- 정보제공 범위 : 지역공동체 일자리사업 접수 시작일 현재 신청자 및 그 배우자의 금융거래 중 잔액에 관한 자료
- 사용목적
 - 금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령 제8조 제1항에 의거 정보제공 동의자의 지역공동체 일자리사업 신청자격 요건 파악에 필요한 금융자산 자료의 제공

3. 금융거래조회기간 : 2015년 지역공동체 일자리사업 신청일부터 사업종료일까지

4. 금융거래 정보 제공 동의자 인적사항

지역공동체일자리 사업신청일	신청자와의 관계	성명	주민등록번호	동의확인
2015. . .	본 인		-	(인)
	배우자			(인)

5. 정보제공 금융기관명

- 한국은행·한국산업은행·한국수출입은행·중소기업은행
 - 「은행법」에 따른 금융기관 : 신한은행, 우리은행, SC제일은행, 하나은행, 국민은행, 외환은행, 한국씨티은행, 대구은행, 부산은행, 광주은행, 제주은행, 전북은행, 경남은행 등
 - 「장기신용은행법」에 따른 장기신용은행
 - 「단기금융업법」에 따른 단기금융회사
 - 「자본시장과 금융투자업에 관한 법률」에 따른 투자매매업자·투자중개업자·집합투자업자·신탁업자·증권금융회사·종합금융회사 및 명의개서 대행회사
 - 「상호저축은행법」에 따른 상호저축은행과 그 중앙회
 - 「농업협동조합법」에 따른 농업협동조합과 그 중앙회
 - 「수산업협동조합법」에 따른 수산업협동조합과 그 중앙회
 - 「축산업협동조합법」에 따른 축산업협동조합과 그 중앙회
 - 「인삼협동조합법」에 따른 인삼협동조합과 그 중앙회
 - 「신용협동조합법」에 따른 신용협동조합과 그 중앙회
 - 「새마을금고법」에 따른 금고와 그 연합회
 - 「보험업법」에 따른 보험회사
 - 「우체국예금·보험에 관한 법률」에 따른 체신관서
 - 그 밖에 「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령」 제2조에서 정하는 기관
- ※ 위 정보제공 금융기관을 대신하여 해당 금융협회 등을 통하여 금융거래정보 제공이 가능합니다.

「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령」 제8조에 따라 본인의 금융거래에 대한 정보를 제공해 주실 것을 요청하며, 그에 따른 금융거래 정보 등의 제공사실에 대한 명의인 통보를 받지 않는 데 동의합니다.

○○시장(군수) 귀하

2015년 월 일

※ 참고사항 :

- 본 동의서는 동의철회서를 제출하기 전까지 유효합니다.
- 지역공동체 일자리사업 추진팀이 정보를 제공받는 금융기관은 5번의 기관과 같습니다.
- 동의 확인 : 자필서명 또는 도장이 있어야 합니다.

지역공동체일자리사업 신청자 확인

※ 본란은 담당공무원이 작성하니, 신청자는 작성하지 마십시오.

접수번호	
성명	

① 국민기초생활보장법상 수급대상자	해당, 해당없음	
② 공무원 가족(배우자, 직계존·비속)	있음, 없음	
③ 구직등록 여부	등록, 미등록	
④ 만 65세 미만자로서 공공근로 등 각종 정부 재정지원일자리 사업에 최근 2년이하* 참여 여부(*사업신청일 기준)	해당없음, 2년이하 참여(), 2년 이상 참여()	
⑤ 취업보호·지원대상자	해당, 해당없음	
⑥ 장애인(장애인 복지카드 또는 등록증 소지자)	해당, 해당없음	
⑦ 여성 세대주 (가장)	혼인유무	유, 무
	가족관계 등록부 상 남편 유무	유, 무
	남편의 근로능력	유, 무(증명서 첨부)
⑧ 북한이탈 주민	해당, 해당없음	
⑨ 결혼이주 여성	해당, 해당없음	
⑩ 장기실업자 및 휴·폐업자	해당, 해당없음	
⑪ 노숙자 또는 쪽방촌 거주자	해당, 해당없음	
⑫기 재 사 항	장애등급 : 급 (* 증명서 확인) 장애인 본인 여부 : 본인, 가족 * 중증장애인 : 해당, 해당없음	
⑬기타 담당자 의견	담당자 확인 성명 (인)	

2015. . . .

○○ 동 주민센터(장)

※ 주의 : 신청서상의 개인정보는 대상자 선발 등 지역공동체일자리사업의 목적 수행을 위해서만 사용하여야 함