서식 1 **학교 밖 청소년 꿈드림 수당 지원 신청서**

강원도 학교 밖 청소년 꿈드림 수당 지원 신청서

※ 신청안내를 읽고 작성해 주시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 ✔표시를 합니다.

신청인 (본인)	성 명		주민등록번호	
	주 소			
	전화번호		휴대전화번호	

대리신청인 (법정대리인)	성 명		관 계	주민등록번호
	주 소			
	전화번호		휴대전화번호	
	신청인 구분	[ ] 발급대상자 [ ] 법정 대리인 [ ] 시설대표자 [ ] 대리신청인(대리신청인 경우 신분증, 위임장 필수)		

위에 기재한 내용은 사실이며, 강원도 학교 밖 청소년 자기개발수당을 신청합니다.

년 월 일

신청인 또는 대리인 (서명 또는 인)

강릉시장 귀하

신청인 제출 서류	1. 주민등록등본(주소이력 포함) [전입일자 :] 2. 강원도내 실거주 확인 증명서류(필요시) 3. 학교 밖 청소년 확인 [증빙서류 발급일자 :] * 1개월 이내 발급확인 ※ 정원외관리증명서, 제적증명서, 미진학·미취학 사실확인서, 검정고시 응시 및 합격증명서 등 학교 밖 청소년임을 입증할 수 있는 서류 4. 청소년증·주민등록증·운전면허증·여권 등 신청인(대리인의 경우 신분증 및 위임장)의 신분증명서 **5. 국민기초생활수급가구 생계급여 중지 또는 감소 사항 고지(소득에 반영)**	읍·면·동 행정복지센터 담당자 (서명 또는 인)
	본인은 이 건 업무처리와 관련하여, - 개인정보보호법 제15조 및 제17조에 의한 개인정보 수집 ·이용 및 제3자에게 제공 등에 동의합니다. 신청인 또는 대리인 : (서명 또는 인)	
유의사항	1. 「주민등록법」 제37조(벌칙)와 관련하여, 주민등록 또는 주민등록증에 관하여 거짓의 사실을 신고 또는 신청한 사람은 3년 이하의 징역 또는 3천만원 이하의 벌금에 처할 수 있음 2. 자격변경(복교, 주소이전 등) 사유 발생시 주소지 읍면·동 행정복지센터에 안내하여 주시기 바라며,「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」제54조(벌칙)에 따라, 부정한 방법으로 수당을 받거나, 받게 한 경우 1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금에 처할 수 있음 위 사실을 확인하였습니다. 신청인 또는 대리인 : (서명 또는 인)	

신청 및 업무 처리 절차

신청서 제출	→	초기상담 결과 확인	→	분기별 상담·프로그램 진행	→	분기별 상담·프로그램 확인 및 지급

서식 2 **개인정보 수집 및 이용 동의서**

【 개인정보 수집 및 이용 동의서 】

「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 개인정보를 수집합니다.

☐ 강원도 학교 밖 청소년 자기개발수당 지원 사업의 대상자 선정 및 급여 업무처리를 목적으로 개인정보를 수집하기 위하여 개인정보 보호법에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

☐ 개인정보 수집·이용 내역 (필수사항)

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간
성명, 생년월일, 주소(거주기간 포함), 전화번호, 계좌번호	강원도 학교 밖 청소년 꿈드림 수당 지원 사업의 대상자 선정 및 급여처리를 위한 수집	수급자격 종료 후 5년 동안 보유 후 폐기

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 대상자 선정을 할 수 없어 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

☐ 민감정보 처리 내역

항 목	수집목적	보유기간
주소지, 강원도내 거주기간	강원도 학교 밖 청소년 꿈드림 수당 지원 사업의 대상자 선정 및 급여처리를 위한 수집	수급자격 종료 후 5년 동안 보유 후 폐기

※ 위의 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 대상자 선정을 할 수 없어 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 민감정보를 처리하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

☐ 고유식별정보 수집·이용 내역

항 목	수집목적	보유기간
주민등록번호	강원도 학교 밖 청소년 꿈드림 수당 지원 사업의 대상자 선정 및 급여처리를 위한 수집	수급자격 종료 후 5년 동안 보유 후 폐기

※ 위의 고유식별정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 대상자 선정을 할 수 없어 선정에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 고유식별정보를 처리에 동의하십니까?(예, 아니오)

☐ 선택적 개인정보 수집·이용 내역 (동의거부 가능)

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간
본인(대리인) 또는 보호자 연락처	강원도 학교 밖 청소년 꿈드림 수당 지원 사업의 대상자 선정 및 급여처리를 위한 수집	수급자격 종료 후 5년 동안 보유 후 폐기

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대하여 동의를 거부하셔도 대상자 선정에는 제한을 받지 않습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (예, 아니오)

"개인정보 보호법"에 명기된 관련 법률에 의거 개인정보의 수집 및 이용에 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

개인정보 보호법에 명기된 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하고, 관련법령에 의거하여 대상자의 권익보호에 최선을 다하고 있으며 허가된 이용 목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드리며, 인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보 등 수급자를 선정하기 위하여 필요한 정보를 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망을 통해 조회함에 동의합니다.

※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요함.

20 년 월 일

신청인(대리인): 성명 (서명 또는 인)

(필요시) 법정대리인: 성명 (서명 또는 인)

강원도지사·시장·군수 귀하