

<서식 제1호>

다문화가족 자녀 교육활동비 지원 신청(변경)서 (예시)

(2쪽 중 1쪽)

처리기간 : 30일(연장 시 90일)

신청인	성명	김시홍	주민등록번호 (외국인등록번호)	800101-1234567	전화번호	031-123-4567 (전화번호 없을 시 - 표시)
	지원 아동과의 관계	父 / 母 / 기타(관계 :) 해당하는 곳에 O 표시			휴대전화	010-1234-5678
	주소	경기도 시흥시 정왕동 정왕천로449번길 51 (실거주지 주소 ¹⁾ :)			전자우편	kim80@naver.com

세대구성	성명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	동거여부 (미동거사유)	학력·재학여부 (학교명/학년반) (자녀만 기재)	건강상태 (장애/질병)	취업 여부	전화번호 (휴대전화)
父 -필수기재-	김시홍	800101-1234567	동거	-	-	O	010-1234-5678
母 -필수기재-	제시카	850202-67891234	동거	-	-	X	010-2345-6789
자녀 -필수기재-	김정왕	150303-3456789	동거	군서초/ 3학년 1반	-	-	010-3456-7890
자녀	김가족	170404-4567890	동거	군서초/ 1학년 2반	-	-	010-5678-1234

1. 배우자 관계²⁾ ([] 법률혼 [] 사실혼 (**혼인신고 X**)) 2. 외국여권 소지자명³⁾: (한글) **제시카**, (영문) **JECICA**
3. 국외출생자명⁴⁾: _____, _____ 4. 복수국적자명⁵⁾: _____, _____

통지방법	<input checked="" type="checkbox"/> 서면 (센터 방문) [] 전자우편(E-mail) [] 문자메시지서비스(SMS) [] 기타 ()
------	--

중복수급방지	다른 지역의 가족센터에도 신청하였음 (O / <input checked="" type="checkbox"/>)
--------	---

작성방법

- 1) 주민등록상 주소와 실제 거주지의 주소가 다른 경우 실제 거주지의 주소 기재
- 2),3),4),5) 해당자에 한함

개인정보 수집 및 활용 동의 확인
(✓ 체크)

1. 수집·이용에 관한 사항

개인정보 수집·이용 목적

동 신청서를 접수한 기관의 장이 「다문화가족 자녀 교육활동비 지원사업」 실시를 위해 지원대상자의 선정 및 확인 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.

수집하려는 개인정보의 항목

인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 중복수급 방지를 위한 사회보장정보시스템 상 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록정보·가족관계등록정보, 소득금액증명(사실확인증명 포함), 건강보험, 수급 금융 계좌번호, 카드정보, 연락처, 교육활동비 카드 이용내역 등 자료 또는 정보에 대하여 지원대상자로부터 받아 **조회 및 열람하는 것에 대하여 동의합니다.**

개인정보 보유 및 이용기간

「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의 5에 따라 **5년간 보유**하고(보조금의 중복, 부정수급 방지를 위해 보유 필요한 정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 **파기함**을 고지합니다.

동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

위 개인정보의 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부 시 교육활동비 신청이 제한됩니다.

[✓]

2. 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자 : 여성가족부, 관할 지방자치단체, 한국건강가정진흥원, 가족센터·다문화가족지원센터, NH농협카드, 교육부, 시도 교육청, 한국교육학술정보원, 보건복지부, 한국사회보장정보원

제공받는 자의 이용 목적 : 수급자격 확인, 교육활동비 지급 관련 제반 행정처리, 가족서비스 등 각종 지원 정보에 대한 안내

제공할 개인정보 범위 : 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 주소, 연락처, 가족사항에 관한 내용

제공받는 자의 개인정보 보유·이용 기간 : 지원 중단 후 5년이 경과하면 파기함을 고지합니다.

동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

위 개인정보의 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부 시 교육활동비 신청이 제한됩니다.

[✓]

3. 고유식별정보처리에 관한 사항

고유식별정보 수집·이용 목적

동 신청서를 접수한 기관의 장이 「다문화가족 자녀 교육활동비 지원사업」 실시를 위해 지원대상자의 선정 및 확인·조사 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.

수집하려는 고유식별정보 : 주민등록번호(외국인등록번호)

고유식별정보 보유 및 이용기간

「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의 5에 따라 **5년간 보유**하고(보조금의 중복, 부정수급 방지를 위해 보유 필요한 정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 **파기함**을 고지합니다.

동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

위 개인정보의 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부 시 교육활동지원비 신청이 제한됩니다.

[✓]

변경·정지·중지·상실

일자	년 월 일 부터	내용
사유		

유의사항

확인
(✓ 체크)

1. 「보조금 관리에 관한 법률」 및 관계 법률을 준용하여 허위 또는 기타 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 경우, 급여 지급 사유가 소멸하여 소멸한 경우 등에는 보장비용을 지급한 보장기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 그 급여를 받은 자 또는 급여를 받게 한 자로부터 환수할 수 있습니다.

2. 다문화가족 자녀 교육활동비의 지원여부 결정에 필요한 확인절차를 거부, 방해 또는 기피할 경우 관계 법률에 따라 신청이 각하되거나 결정이 취소되고, 교육활동비가 정지 또는 중지될 수 있습니다.

3. 다문화가족 자녀 교육활동비 지급 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환되지 않습니다.

4. 향후 동 사업이 사회보장시스템을 활용하는 것으로 변동 될 경우 '다문화가족 자녀 교육활동비' 지원 대상으로 선정되지 않을 수 있습니다.

[✓]

본인(대리신청인 포함)은 개인정보 활용 동의와 선택적 동의 및 유의사항에 대하여 안내받았음을 확인하며, 위와 같이 **다문화가족 자녀 교육활동비** 지원을 신청합니다.

2024년 7월 1일

신청인(대리 신청인) 성명 :

김시흥 (자명 또는 인)

(배우자 동시신청 시) 배우자 :

(서명 또는 인)

가족센터장 귀하

신청 시 구비·제출서류 안내

제출하는 곳

- 신청인(대리신청인)의 신분을 확인할 수 있는 서류(대리신청의 경우에는 위임장 및 대리신청인, 신청인의 신분을 모두 확인할 수 있는 서류), 2. 가족관계증명서(아동의 모 또는 부 확인), 3. 사실혼관계확인서(해당자에 한함, 증명서류 포함), 4. 주민등록등본, 5. 건강보험료 납부확인서(부와 모 각각 제출, 필요시 소득금액증명), 6. **실제소득 증빙자료** 등

가족센터

사실혼관계 확인서 (예시)

당사자 1		당사자 2	
이름	생년월일	이름	생년월일
김시홍	1980.01.01.	제시카	1985.02.02.
연락처	기타	연락처	기타
010-1234-5678		010-2345-6789	

위 두 사람은 사실상의 혼인 관계에 있음을 확인합니다.

2024 년 7 월 1 일

당사자 1 : 김시홍 (김시홍)
당사자 2 : 제시카 (제시카)

증빙서류

(이하 예시)

- 주민등록등본(동일 주소거주)
- 제3자의 진술서
- 가족행사 참여사진
- 사실조사보고서
- 기타 증빙자료 일체