

초록우산 어린이재단 경북지역본부 냉방비 신청서

신청인 (아동명)	성명		생년월일		성별	
	학교				학년	
	주소 (도로명)					
보호자	성명			연락처		
	주소 (도로명)					
신청내역	냉방비			신청 금액	270,000원	
아동명의 통장	은행명		예금주		은행 계좌번호	
아동상황 및 신청사유						
세대 유형	<input type="checkbox"/> 조손세대, <input type="checkbox"/> 한부모가족(모자), <input type="checkbox"/> 한부모가족(부자), <input type="checkbox"/> 부모자녀세대, <input type="checkbox"/> 일반가정위탁, <input type="checkbox"/> 전문가정위탁, <input type="checkbox"/> 시설아동, <input type="checkbox"/> 기타					
보호 구분	<input type="checkbox"/> 기초생활보장수급자 (<input type="checkbox"/> 생계, <input type="checkbox"/> 의료, <input type="checkbox"/> 주거, <input type="checkbox"/> 교육) <input type="checkbox"/> 차상위계층, <input type="checkbox"/> 보장시설, <input type="checkbox"/> 일반저소득					

년 월 일

신청인(대리신청인) : _____(서명 또는 인)

신청인과의 관계 : _____(대리신청의 경우)

구비서류	1. 개인정보처리 및 초상권이용동의서 2. 아동명의통장사본(아동 통장이 없는 경우 보호자 통장사본 가능) 3. 등본 4. 가족관계증명서 5. 경제상황증빙서류(수급증명서, 차상위증명서, 한부모증명서, 건강보험료 납부확인서 중 1부)
------	--