|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **이 의 신 청 서** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 신청인 | 신청인 | 성 명 | |  | | | 주민등록번호  (외국인등록번호) | | |  | | | | | |
| 주 소 | | (전화번호 : ) | | | | | | | | | | | |
| 대리인 | 성 명 | |  | | | 주민등록번호  (외국인등록번호) | | |  | | | 신청인과의  관계 | |  |
| 주 소 | | (전화번호 : ) | | | | | | | | | | | |
| 이의신청 사유 | | ‣ 해외체류 후 귀국 □ | | | | | | ‣ 자녀 부양관계 조정 □ | | | | ‣ 재외국민·외국인 □ | | | |
| ‣ 취약계층 자격 변동 □ | | | | | | ‣ 미성년자 본인 신청 □ | | | | ‣ 비수도권･인구감소지역 이사 □ | | | |
| ‣ 혼인 □ | | | ‣ 이혼 □ | ‣ 출생 □ | | | ‣ 사망 □ | | ‣ 국적취득 □ | ‣ 기타 정보오류 등 □ | | | |
| 신청내용 | | ※ 이의신청 내용을 간략히 기술[*예시. 기준일 기준 해외 체류중이었으나 7.25. 귀국*] | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **개인정보 수집･활용 및 행정정보 공동이용** | | | | | | | | | | | | | | 동 의 | |
| **□ 개인정보 활용 목적**  동 신청서를 접수한 시‧군‧구청장은 ｢보조금 관리에 관한 법률｣ 제26조의3에 따라 **민생회복 소비쿠폰 대상자의 선정 및 확인 등을 위하여 개인정보를 활용**합니다.  ※ 신청인 또는 대리인은 개인정보 수집 및 활용 동의를 거부할 수 있으나, 이 경우 대상자 선정 및 확인이 어려울 수 있습니다.  **□ 활용할 개인정보**  **인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보**, **그 밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보**로서 **주민등록전산정보, 건강보험자격 및 소득금액 확인 등 정보에 대하여 관계기관에 요청**하거나 **관련 정보통신망**(｢전자정부법｣ 제36조에 따른 행정정보 공동이용, ｢사회보장기본법｣ 제37조에 따른 사회보장정보시스템 포함)**을 통해 조회**합니다.  \* 신청인이 공동이용에 동의하지 아니하는 경우에는 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.  **□ 개인정보 보유 및 파기**  ｢보조금 관리에 관한 법률｣ 제26조의5에 따라 **5년간 보유**하고(보조금의 중복‧부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), **그 기간이 경과하면 파기**합니다. | | | | | | | | | | | | | | [ ] | |
| **□ 고유식별정보의 수집‧이용에 대한 안내**  동 신청서를 접수한 시‧군‧구청장은 ｢보조금 관리에 관한 법률｣ 제26조의3에 따라 **민생회복 소비쿠폰 대상자의 확인 등을 위하여 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 활용**할 수 있습니다.  ｢보조금 관리에 관한 법률｣ 제26조의5에 따라 **5년간 보유**하고(보조금의 중복‧부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), **그 기간이 경과하면 파기**합니다. | | | | | | | | | | | | | | [ ] | |
| 위와 같이 이의신청을 합니다.  년 월 일  신청인(대리신청인) (서명 또는 인)  ※ 온라인 신청시 서명·날인 생략  **특별자치시장･특별자치도지사･시장･군수･구청장** 귀하 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 민원인  제출서류 | | | 1. 이의신청의 내용을 증명할 수 있는 서류(담당직원 확인사항에 포함된 서류는 제외)  2. 신청인의 신분증 또는 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류  3. (대리신청 시) 위임장 및 위임자와의 관계를 확인할 수 있는 서류 | | | | | | | | | | | | |
| 담당직원  확 인 사 항 | | | 주민등록표 등･초본, 건강보험자격확인서, 건강보험자격득실확인서,  국내거소신고사실증명, 외국인등록사실증명, 출입국사실증명, 재외국민등록부등본, 해외이주신고확인서, 한부모가족증명서, **기초생활수급자증명서, 장애인연금(경증)·장애수당·장애아동수당 수급자확인서, 자활근로자확인서, 차상위본인부담경감대상자증명서, 차상위계층확인서** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |