

<양식> 아름다운 회원나누기 개인 지원 사업 신청서

지원대상자 정보	이름			추천기관 정보	기관명			
	생년월일				담당자			
연락처	주소			연락처				
	연락처	핸드폰	일반전화	e-mail				
대상구분	<input type="checkbox"/> 일반수급자	<input type="checkbox"/> 조건부수급자	<input type="checkbox"/> 특례수급자	<input type="checkbox"/> 차상위	<input type="checkbox"/> 일반저소득			
세대유형 (현 구성원 기준)	<input type="checkbox"/> 한부모가정(부/모)	<input type="checkbox"/> 부부재태가정	<input type="checkbox"/> 조손가정	<input type="checkbox"/> 노인가정	<input type="checkbox"/> 소년소녀가정	<input type="checkbox"/> 기타(위탁가정 등) _____		
	<input type="checkbox"/> 건강보험	<input type="checkbox"/> 의료급여 1종	<input type="checkbox"/> 의료급여 2종	<input type="checkbox"/> 기타				
장애등록	<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 (장애유형: _____ 급)							
직계가족 현황 (신청대상 포함기제)	관계	성명	성별	연령	직업	동거여부	건강상태 (장애/질환 등)	소득상황
※ 직계가족 현황 내 경제활동을 하는 가족 구성원의 명확한 기재 바랍니다(직업/비고란의 소득상황)								
주거현황	<input type="checkbox"/> 자가(현시가)만원	<input type="checkbox"/> 전세()만원	<input type="checkbox"/> 월세(보증금 만원/월세 만원)	<input type="checkbox"/> 임대주택(보증금 만원/월세 만원)	<input type="checkbox"/> 위탁거주/무로임대(임대인과의 관계:)	<input type="checkbox"/> 기타()		
	월 평균 소득현황							
경제상황	금융재산	계:	원	계:	원	1인당 평균소득	(※가구소득 총계 +가구원수)	
		부채	원	원				
	생환실태 조사결과 (월 소득 + 가구원수별 중위소득기준x100) _____ % (증명서(확인서) 비 발급 대상 만)							

<양식> 아름다운 희망나누기 신청서

지원항목	<input type="checkbox"/> 주거환경개선비	<input type="checkbox"/> 의료비	<input type="checkbox"/> 학비	<input type="checkbox"/> 교육비	<input type="checkbox"/> 긴급지원		
한도액	30만원~500만원	30만원~500만원	30만원~500만원	30만원~300만원	30만원~100만원		
신청금액	원	원	원	원	원		
지원내용	<input type="checkbox"/> 전/월세 보증금 및 주거 임대료, 관리비/공과금 <input type="checkbox"/> 주거환경 개보수 ※ 2016년 5월 이후 발생한 주거비 신청가능	<input type="checkbox"/> 긴급의료(질환명:) <input type="checkbox"/> 만성질환(질환명:) <input type="checkbox"/> 희귀질환(질환명:) <input type="checkbox"/> 기 타(질환명:) ※ 심미 목적 의료비 등 치료 목적 외 의료비 지원불가 ※ 2016년 5월 이후 발생한 의료비 신청가능	<input type="checkbox"/> 등록금 및 교육재료비 ※ 무상교육 무상급식 지원대상의 경우 신청불가 ※ 교육자료비는 100만원 이내 신청가능	<input type="checkbox"/> 방과 후 교육 프로그램 이용료 <input type="checkbox"/> 사설교육기관 프로그램 이용료 <input type="checkbox"/> 기타 ※ 개인교외 교육비 등 지원불가	<input type="checkbox"/> 생계비 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
						발병시기 및 현재상태	교육지원 현황
						발병시기:) ▶ 현재상태)	<input type="checkbox"/> 있음 (교육내용:) <input type="checkbox"/> 없음
						치료경력 ▶ 치료기간) ▶ 치료내용: 기간, 의료기관명) ▶ 치료금액 및 납부여부(O/X))	하교 후 보호 상황 <input type="checkbox"/> 비보호) <input type="checkbox"/> 부모 보호) <input type="checkbox"/> 조부모 보호) <input type="checkbox"/> 형제자매 보호) <input type="checkbox"/> 기타) 대상의 교육 참여 의지 <input type="checkbox"/> 적극적 참여) <input type="checkbox"/> 양호) <input type="checkbox"/> 참여지도 필요) <input type="checkbox"/> 기타())
세부내역 및 산출근거	▶ 세부내역 및 산출근거 ※ 신청내용에 대한 세부내역 및 산출근거를 작성해주시기 바랍니다. 세부산출근거 누락 시 심사에서 제외됩니다.						
외부지원내역 (신청내용관련)	<input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 유 (회)						
	지원처						
	지원금액						
	지원기간	년 월(즉 여부 O/X)					

<양식> 아름다운가게 희망나누기 신청서

신청 사유(신청내용과 관련하여 대상자 상황 및 지원필요성을 세부적으로 기재 바랍니다)

1. 신청목적

2. 대상자 상황 및 욕구

- 1) 가족력 및 생활력
- 2) 신체적, 심리·정서적, 경제적, 사회적 측면 등

3. 지원을 통한 변화 및 지원가능성

- 1) 대상자 자립의지(태도 및 반응) 및 자립계획
- 2) 지원 필요성에 대한 담당자 의견

신청내용관련 사진자료(신청내용과 관련해 증빙이 가능한 사진자료가 있을 경우 첨부해주시기 바랍니다.)

이 신청서에 기재된 내용과 첨부 자료는 모두 사실이며 위와 같이 2016 아름다운가게 '아름다운 희망나누기' 개인지원 사업을 신청합니다.

2016년 월 일

신청단체명 (직 인)

※ 직인이 누락된 신청서의 경우 접수서류로 인정되지 않으나 반드시 직인본인 후 신청접수해주시기 바랍니다

재단법인 아름다운가게 귀중

○재단법인 아름다운가게 '배분사업' 신청자의 개인정보 처리 방침

재단법인 아름다운가게는 '배분사업'을 진행하면서 신청자의 개인정보를 보호하기 위해 다음과 같은 처리방침에 따라 보호됩니다(법률 제10465호「개인정보 보호법」제15조, 제17조, 18조, 제23조, 제24조)

○아름다운가게 '배분사업' 진행시 개인정보 수집 및 이용 동의서

■ '배분사업' 신청자의 개인정보 수집·이용에 관한 사항 처리목적

아름다운가게는 다음의 목적을 위하여 개인정보를 처리합니다. 개인정보는 다음의 목적 이외의 용도로는 이용되지 않으며, 이용 목적이 변경되는 경우에는 개인정보보호법 제18조에 따라 별도의 동의를 받는 등 필요한 조치를 이행합니다.

- 1 '배분사업' 중복수혜확인 등 아름다운가게 '배분사업'에 관련한 지원과 서비스 제공
- 2 신청인의 신원, '배분사업' 신청사항 확인 등의 사실조사를 위한 연락·통지, 처리결과 통보 등의 목적

■ 개인정보 보유·이용기간

보존이유 : 중복신청 확인·지원 결과확인 등의 원활한 업무지원을 위해

보존기간 : 아름다운가게 '배분사업'이 진행되는 기간 동안 반영구적으로 보유·이용합니다.

■ 수집하는 개인정보 항목

아름다운가게의 나눔사업팀 및 각 매장에서 처리하는 '배분사업신청자'의 수집 개인정보는 성명, 생년월일, 직업, 전화번호/휴대폰번호, 이메일 등입니다.

개인정보 처리 및 수집·이용에 동의하십니까?	동의	동의하지 않음
--------------------------	----	---------

■ 수집하는 고유식별 정보 항목

아름다운가게 나눔사업팀 및 각 매장에서 처리·수집하는 '배분사업신청자'의 고유식별 개인정보는 주민번호입니다.

정보주체의 주민번호 처리 및 수집·이용에 동의하십니까?	동의	동의하지 않음
--------------------------------	----	---------

■ 수집하는 민감정보 항목

아름다운가게 나눔사업팀 및 각 매장에서 처리·수집하는 '배분사업신청자'의 개인정보는 질병여부·혼인여부·소득수준·의료보장구분·거주형태, 가족구성원, 연령 등입니다.

정보주체의 민감정보 처리 및 수집·이용에 동의하십니까?	동의	동의하지 않음
--------------------------------	----	---------

■ '배분사업신청자'의 개인정보는 해당 배분사업과 관련해 아름다운가게가 정보제공이 필요하다 판단되는 경우 배분신청서에 기재한 내용을 제 3자에게 제공할 수 있습니다.

배분사업신청자의 정확한 자료 확인을 위해 관공서 및 제 3자에게 제공 할 수 있습니다 이에 동의하십니까?	동의	동의하지 않음
--	----	---------

■ '배분사업' 지원대상자가 만 14세 미만 아동의 개인정보처리에 대한 법정대리인(부모 및 친권자) 동의

관계 :	법정대리인 성명 :	동의	동의하지 않음
------	------------	----	---------

■ 동의를 거부할 권리

1 '배분사업신청자'는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 다만 동의를 거부·삭제·처리정지 시 아름다운가게의 배분사업 신청접수·지원을 받을 수 없거나 기타 배분사업 프로그램에 대한 서비스가 불가능 할 수 있습니다.

2 '배분사업신청자'는 아름다운가게에 대해 언제든지 다음 각 호의 개인정보보호 관련 권리를 행사할 수 있습니다.

개인정보 열람요구·오류 등이 있을 경우 정정 요구·삭제요구·처리정리 요구

■ 개인정보보호책임자에 관한 사항

아름다운가게는 '배분사업신청자'에게서 얻게 된 개인정보 처리에 관한 업무를 총괄해서 책임지고, 개인정보처리와 관련한 정보주체의 불만처리 및 피해구제 등을 위하여 아래와 같이 개인정보보호책임자를 지정하고 있습니다.

▶ (재)아름다운가게 배분사업신청자 개인정보보호 책임자 직책 : 나눔사업 팀장 연락처 : 02-2115-7264	▶ (재)아름다운가게 배분사업신청자 개인정보보호 담당자 부서명 : 나눔사업팀 연락처 : 02-2115-7258
--	---

20 . .

아름다운가게가 정보주체로부터 취득한 개인정보를 '배분사업'의 원활한 업무 지원을 위해 활용하는데 동의합니다.

아름다운가게 배분사업 신청자 성명 :