

사회보장급여 신청(변경)서

(4쪽 중 1쪽)

처리기간 별도안내

| | | | | | |
|-----|-------------------------|---------------------|-------------|------|---------|
| 신청인 | 성명 | 주민등록번호 (외국인등록번호) | 세대주와의 관계 | 전화번호 | |
| | 주소 (실거주지 주소 1) : | | | | 휴대전화 2) |
| | | | | | 전자우편 |

| 가족사항 | 세대주와의 관계 | 성명 | 주민등록번호 (외국인등록번호 등) | 동거여부 (미동거사유) | 학력·재학여부 (학교명/학년반) | 건강상태 (장애/질병) | 취업상태 | | 전화번호 (집/직장) |
|------|-------------|----|-----------------------|-----------------|----------------------|-----------------|------|-----|----------------|
| | | | | | | | 직업 | 직장명 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

1. 배우자 관계³⁾ ([] 법률혼 [] 사실혼 [] 사실상 이혼) 2. 외국여권 소지자명⁴⁾ : _____ , _____
 3. 국외출생자명⁵⁾ : _____ , _____ 4. 복수국적자명⁶⁾ : _____ , _____

| 부양의무자 | 수급자와의 관계 | 성명 | 주민등록번호 (외국인등록번호) | 주소 | 가구원수 | 전화번호 |
|-------|-------------|----|---------------------|----|------|------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 급여계좌 | 신청인과의 관계 | 성명 | 금융기관명 | 계좌번호 | 비고(사유) ⁸⁾ |
|------|-------------|----|-------|------|----------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

통지방법 [] 서면 [] 전자우편(E-mail) [] 문자메시지서비스(SMS) [] 기타()

작성방법

- 1) 주민등록상 주소와 실제 거주지의 주소가 다른 경우 실제 거주지의 주소 기재(주거급여 신청자 중 임차가구에 한함)
- 2) 원활한 결과 통지를 위해 신청인 휴대전화번호 정확하게 기재
- 3),4) 해당자에 한함
- 5),6) 아동수당, 부모급여(현금), 양육수당 신청대상에 한함
- 7) 부양의무자 조사 사업 해당자에 한함(부양의무자: ① 수급권자의 1촌의 직계혈족, ② 수급권자의 1촌의 직계혈족의 배우자, 다만 사망한 1촌의 직계혈족의 배우자는 제외)
- 8) 동일보장가구의 계좌가 아닐 경우 사유를 반드시 기재하고, 디딤씨앗계좌(CDA) 또는 압류방지통장이 있는 경우에도 반드시 기재

| 보장구분 | | 사회보장급여 내용 | |
|--------|---|--|--|
| 기초생활보장 | [] 생계급여 [] 의료급여 [] 주거급여 ([] 자가 [] 임차 ⁹⁾ [] 기타 ¹⁰⁾) [] 교육급여 | | |
| 영유아 | [] 부모급여(현금) (대상자 이름:) [] 양육수당 (대상자 이름:), ([] 가정양육수당 [] 장애아동양육수당 [] 농어촌양육수당) [] 종일제 아이돌봄서비스 (대상자 이름:), [] 시간제 아이돌봄서비스 (대상자 이름:) | | |
| 아동수당 | [] 지급대상아동이름 : ① ② ③ | | |
| 아동·청소년 | [] 초·중·고 학생 교육비 지원 | ① 방과후학교자유수강권 ② 급식(중식)비 ③ 고교학비지원 ④ 교육정보화지원(PC, 인터넷통신비+유해차단서비스) [PC 신청 여부: [] 신청 [] 미신청] [인터넷통신사 [] KT [] SK브로드밴드 [] LG U+ [] SK 텔레콤 [] 기타()] [인터넷 가입(예정)자 성명 , 주민번호 : ※ (필수) 본인 관련 정보를 정부, 지방자치단체 및 지정기관(PC 설치업체, 인터넷통신회사)에 제공 동의 [] | |
| | | [] 소년·소녀가정 보호비 [] 청소년특별지원 ([] 연장신청) | |
| 노인 | [] 기초연금 ([] 배우자 동시신청) | | |
| 장애인 | [] 장애인연금 ([] 배우자 동시신청 [] 차상위 부가급여) [] 장애수당 [] 장애아가족양육지원 [] 장애아동수당 [] 장애인자립자금 대여 | | |
| 한부모가족 | [] 한부모가족지원(급여지급, 증명서 발급) [] 청소년 한부모 자립지원(급여지급, 증명서 발급) | | |
| 기타 | [] 차상위계층 확인 [] 차상위 본인부담경감 [] 차상위 자활급여 | | |
| | [] 시설이용·입소 [] 자산형성 [] 타법 의료급여 ¹¹⁾ () | | |
| | [] 개발제한구역 거주민 생활비용 보조 [] 사회복지공동모금회 등 서비스 의뢰 및 연계 [] 다문화가족 방문교육서비스 | | |

복지대상자요금감면(대행)신청

| | | | |
|--------|---|-----------------------|---|
| 자격구분 | [] 기초생활보장수급자 ([] 생계 [] 의료 [] 주거 [] 교육) [] 차상위계층 [] 장애인 [] 한부모가족 [] 기초연금 | | |
| 감면 서비스 | 전체 신청 | [] ※ 전체서비스(대행)신청서 체크 | |
| | 선택 신청 | [] 전기요금 | [] TV수신료 면제 [] 휴대전화요금 [] 지역난방요금 [] 도시가스요금 [] 시내·외유선전화요금 |

※ 아래항목 작성 시 신속·정확하게 요금감면대상 확인이 가능하며, 미 작성 및 부정확한 정보를 작성 시 감면서비스(대행)신청이 제한될 수 있습니다.
 * 전기 고객번호: 지역난방 열사용자번호: 이동통신사 [] KT [] SK 텔레콤 [] LG 유플러스
 * 도시가스(사용계약자명: 사업자명: 고객번호:)
 * 시내·외유선전화(계약자주민등록번호: 전화번호: 사업자: [] KT [] SK 텔레콤 [] LG 유플러스

가구원 추가 기재 (휴대전화 요금할인 신청시)

| 신청인과의 관계 | 성명 | 주민등록번호 (외국인등록번호 등) | 휴대전화 번호 | 이동통신사 |
|----------|----|-----------------------|---------|-------------------------------|
| 가족사항 | | | | [] KT [] SK 텔레콤 [] LG 유플러스 |
| | | | | [] KT [] SK 텔레콤 [] LG 유플러스 |
| | | | | [] KT [] SK 텔레콤 [] LG 유플러스 |
| | | | | [] KT [] SK 텔레콤 [] LG 유플러스 |

개인정보 수집 및 활용 동의

확인
(V/체크)

1. 수집·이용에 관한 사항

개인정보 활용 목적

동 신청서를 접수한 보장기관의 장이 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조 및 제19조에 따라 지원대상자의 선정 및 확인조사 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.

활용할 개인정보와 동의요청 범위

인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 그 밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전산정보·가족관계등록전산 정보(기초생활 보장과 초중고 교육비 지원은 본인, 배우자, 직계존·비속 및 그 배우자 정보, 영유아 및 한부모 가족은 본인, 배우자 및 직계비속 정보, 노인 및 장애인은 본인 및 배우자 정보), 금융·국세·지방세, 토지·건물·건강보험·국민연금·고용보험·산업재해보상보험·출입국·병무·보훈급여·교정 등 자료 또는 정보에 대하여 정기적으로 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(행정정보공동이용 포함)을 통해 조회 및 적용하는 것에 대하여 동의합니다.

개인정보 보유 및 파기

같은 법 제34조에 따라 5년간 보유 하고(지원대상자 보호에 필요한 사회보장정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기함을 고지합니다.

[]

개인정보 제공 및 활용 동의서

| | | | | |
|-----|------|--|--------|--|
| 대상자 | 통장구분 | | 가입기수 | |
| | 성명 | | 주민등록번호 | |
| | 주소 | | | |
| | 연락처 | | 핸드폰 | |

본인의 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제22조 제3항, 제23조 제1호, 제24조 제1항 제1호, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제32조 제1항, 제33조 및 제34조에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 보건복지부에서 시행하는 자산형성지원사업(희망 1·II, 내일·청년희망, 청년저축계좌)의 참여자로서 자산형성지원사업(희망 1·II, 내일·청년희망, 청년저축계좌)을 위해 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

| | |
|------------------------------|--|
| 수집·이용 목적 | <ul style="list-style-type: none"> ▶ 상품 및 서비스 홍보 및 가입 권유 ▶ 상품 개발, 연구 및 고객 만족도 조사 등 |
| 수집·이용할 항목 | <ul style="list-style-type: none"> ▶ 개인식별정보 <ul style="list-style-type: none"> - 성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 국적, 직업, 주소·전자우편 주소, 전화번호 등 연락처 ▶ 개인식별정보 외에 신청서에 기재된 정보 또는 고객이 제공한 정보 <ul style="list-style-type: none"> - 주거 및 가족사항, 세대구성, 결혼여부, 근무지 등 |
| 보유·이용 기간 | 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 동의 철회 시 까지 보유·이용할 수 있습니다. 단, 동의 철회일 후에는 위의 기재된 목적과 관련된 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다. |
| 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 | 위 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 철회 가능합니다. 다만, 동의하지 않은 수집·이용 목적과 관련된 상품 및 서비스 안내 등 편의는 제공받을 수 없습니다. |
| 수집·이용 동의 여부 | 위 목적으로 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. <div style="text-align: right;">(동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)</div> |
| 고유식별정보 동의 여부 | 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 고유식별정보 : [주민등록번호, 여권번호, 외국인등록번호] <div style="text-align: right;">(동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)</div> |

2. 제공에 관한 사항

| | |
|------------------------------|--|
| 제공 받는 자 | ▶ 자산형성지원사업(희망 1·II, 내일·청년희망, 청년저축계좌) 운영에 필요한 업무처리를 위한 대상기관 - 보건복지부, 한국자활복지개발원, 사회보장정보원, 하나은행, 한국보건사회연구원, 지역자활센터 등 자활사업위탁기관 및 동 사업 연구조사 기관 |
| 제공받는 자의 이용 목적 | ▶ 자산형성지원사업(희망 1·II, 내일·청년희망, 청년저축계좌) 운영에 필요한 업무 처리, 관리, 연구 개발 |
| 제공할 개인정보의 항목 | ▶ 개인식별정보 - 성별, 주민등록번호 등 고유식별정보, 국적, 직업, 주소·전자우편 주소, 전화번호 등 연락처 ▶ 개인식별정보 외에 신청서에 기재된 정보 또는 고객이 제공한 정보 - 주거 및 가족사항, 세대구성, 결혼여부, 근무지 등 |
| 변경에 관한 사항 | 위 제공대상 기관, 이용목적, 제공대상 항목 세부적 내용의 변경이 있을 경우에는 변경 내용을 전화 및 우편, 메일로 공지합니다. |
| 제공받은 자의 개인정보 보유·이용기간 | 개인정보는 제공된 날로부터 동의 철회 시 또는 제공된 목적을 달성할 때까지 보유·이용할 수 있습니다. 단, 동의철회일 후에는 위의 기재된 목적과 관련된 조사, 분쟁 해결, 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다. |
| 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 | 위 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 후에도 언제든지 철회 가능합니다. 다만, 동의하지 않은 수집·이용 목적과 관련된 상품 및 서비스 안내 등 편의는 제공받을 수 없습니다. |
| 동의여부 | 위 목적으로 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (동의함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) |
| 고유식별 정보 동의여부 | 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다 고유식별정보 : [주민등록번호, 여권번호, 외국인등록번호] (동의함 <input checked="" type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) |

본인은 본 동의서의 내용을 이해하였으며, 개인정보 수집·이용 및 제공 관련 대상자 권리 안내문에 대해 자세히 설명을 듣고 수령하였습니다.

년 월 일

성명: [Redacted] 서명 또는 (인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

※ 만 14세 미만 대상에 대한 개인정보의 경우, 법정대리인의 동의를 받아야 합니다.

| | | | | | | | |
|---|--|--|----|--|------|----------|--|
| 가입연도 | | 자산형성지원사업 참여(변경) 신청서 희망저축계좌 I / 희망저축계좌 II / 청년내일저축계좌 | | | | 처리기간 30일 | |
| 가입기수 | | | | | | | |
| 가입은행 | | | | | | | |
| 구분 | <input type="checkbox"/> 희망저축계좌 I (생계·의료 수급자) <input type="checkbox"/> 희망저축계좌 II (주거·교육 수급자 및 차상위자) <input type="checkbox"/> 청년내일저축계좌 (차상위 이하 가구의 청년) <input type="checkbox"/> 청년내일저축계좌 (차상위 초과 가구의 청년) | | | ■ 자활근로 참여자 해당 유형(해당되는 곳에 체크) <input type="checkbox"/> 시장진입형 <input type="checkbox"/> 시간제일자리 <input type="checkbox"/> 예비자활기업 <input type="checkbox"/> 청년자립도전사업단 <input type="checkbox"/> 사회서비스형 <input type="checkbox"/> 사회서비스형(비수익형) <input type="checkbox"/> 인턴·도우미형 | | | |
| 신청자 | 성명 | 주민등록번호 | | 전화번호 | | | |
| | 주소 | | | | | 휴대전화 | |
| | 비상연락 | 관계 | 성명 | 연락처 | | | |
| | 직업 | 근무자명 | | 근무기간 | ~ | | |
| | 근무형태 | <input type="checkbox"/> 상용직(정규직) <input type="checkbox"/> 임시직(계약직, 기간제) <input type="checkbox"/> 일용직 <input type="checkbox"/> 아르바이트(시간제근로자) <input type="checkbox"/> 자영업자 | | | | | |
| ※ 신청자와 가입자가 다를 경우 기재 (청년내일저축계좌는 신청자와 가입자가 동일해야 합니다.) | | | | | | | |
| 가입자 | 성명 | 주민등록번호 | | 신청인과의 관계 | 전화번호 | | |
| | | | | | 휴대전화 | | |
| 적립 및 가구 정보 | 1. 월별 저축액 (약정금액) | 최소 100,000 원 (*100,000원 이상 저축 시 정부지원금 생성) ※ 저축기간 <input type="checkbox"/> 최대 36개월 <input type="checkbox"/> 최대 60개월(군입대한 경우) | | | | | |
| | 2. 저축액 사용계획 | | | | | | |
| | - 저축목적 | <input type="checkbox"/> 주택구입·임대 <input type="checkbox"/> 본인·자녀의 고등교육·기술훈련 <input type="checkbox"/> 창업·운영자금 <input type="checkbox"/> 의료비 <input type="checkbox"/> 개인자산형성(ISA·일반적금) <input type="checkbox"/> 국민연금·고용보험·건강보험 본인부담금 <input type="checkbox"/> 가구원 돌봄비용 <input type="checkbox"/> 결혼자금 <input type="checkbox"/> 그 밖에 자립·자활 | | | | | |
| - 향후 자립·자활계획 | (자유롭게 기술) | | | | | | |
| 유사 자산형성사업 참여 여부 | 미참여 / 참여(사업명: , 기간: , 수령액:) | | | | | | |
| 희망 내일키움통장 등 재가입 여부 | 최초 / 재가입(사업명: , 참여기수: , 적립횟수:) | | | | | | |
| 위와 같이 신청합니다. | | | | | | | |
| 년 월 일 신청인 : (인) ※ 신청자 본인의 서명 또는 도장 날인 필 | | | | | | | |
| 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하 | | | | | | | |
| 1. 가구에 취업자 1인 이상일 경우 세대주 혹은 주소득자 1인이 신청하면 됩니다. 2. 제출한 서류는 선정 여부와 관계없이 일체 반환되지 않습니다. 3. 신청자는 추후 지자체와 연락관계를 가지며, 선정 후 신용교육 등 정해진 프로그램에 의무적으로 참석하셔야 합니다. 불참시 불이익이 발생할 수도 있습니다. | | | | | | | |

저축 동의서

동의

- 나는 희망저축 I·희망저축 II·청년내일저축계좌 적립금을 자산형성을 위한 목적으로만 사용할 것입니다.
- 나는 목적으로 설정한 적립수준을 달성하기 전까지는 매달 저축할 것입니다.
- 적립금은 목적 달성 시에만 지급해지 할 수 있습니다.

조건

1. 공통

- 가입 첫 월 본인적금계좌 개설 및 적금을 납입하여야 참여가 확정됩니다.
- 각 사업별 지급요건을 충족하지 못한 경우 본인 적립금 및 그 이자만 지급됩니다.
- 만약 저축목적 달성을 전 중도 해지하는 경우 적립된 지원금에 대해서는 소유권을 주장할 수 없습니다.
- 계좌관리은행은 매달 정기적으로 가입자의 계좌의 적립금 상황에 대해 안내해 드립니다.

2. 사업별

※ 지급요건 중 밑줄친 부분을 자필로 작성 후 동의하여 주시기 바랍니다.

○ 희망저축계좌 I (생계·의료수급자통장)

동의

| | |
|------------|--|
| - 지원금 적립기준 | 당월 본인적금 적립 + 가구 총 근로·사업소득 하한기준 이상 발생 |
| - 중도해지사유 | 3년 만기 후 유예기간 6개월 내 탈수급 못한 경우, 일부지급해지 후 재가입하였으나, 지급요건 미충족, 근로소득 6월 연속 소득 미달, 본인적립금 12개월 누적 미납, 압류·가압류, 탈수급 전 본인 요청시 등 |
| - 지급요건 | 3년 이내 <u>탈수급</u> (의료급여까지 벗어나는 경우) |

저축동의서

※ 지급요건 중 밑줄친 부분을 자필로 작성 후 동의하여 주시기 바랍니다.

○ 희망저축계좌II (주거·교육급여수급자 및 차상위가구의 통장)

동의

| | |
|------------|--|
| - 지원금 적립기준 | 당월 본인적금 적립 |
| - 중도해지사유 | 본인적립금 12개월 누적 미납, 교육 이수시간 및 사례관리 횟수 미충족, 연 1회 이상 확인조사 통해 근로·사업소득이 발생하지 않는 가구, 압류·가압류, 3년만기 전 본인 요청시, 가입가구 생계·의료 수급 지원을 받은 경우, 용도증빙 못한 경우 |
| - 지급요건 | 3년 간 통장 유지 + <u>교육(총 10시간)</u> 이수 + <u>사례관리 상담(총6회)</u> 이수 + <u>지원금의 50% 이상 용도증빙</u> |

※ 지급요건 중 밑줄친 부분을 자필로 작성 후 동의하여 주시기 바랍니다.

○ 청년내일저축계좌(기준중위소득 100% 이하 청년)

동의

| | |
|------------|--|
| - 지원금 적립기준 | 당월 본인적금 적립 |
| - 중도해지사유 | 본인적립금 12개월 누적 미납, 교육 이수시간 미충족, 연 1회 이상 확인조사 통해 근로·사업소득이 발생하지 않는 가구, 압류·가압류, 3년만기 전 본인 요청시, 본인 사망 시 |
| - 지급요건 | 3년 간 통장 유지 자립역량 강화를 위한 <u>교육(총 10시간)</u> + <u>자금용도사용계획서</u> |

계약

나는 위의 계약조건들이 지켜지지 않을 경우 희망저축계좌 I·희망저축계좌 II·청년내일저축계좌 자격·지원 등에 대한 모든 효력이 상실되는 것에 대해 **동 의 합 니 다.**

년 월 일

희망저축계좌 I·희망저축계좌 II·청년내일저축계좌

신청자 (성명)

(서명/인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

210mm X 297mm 일반용지 60g/m² (재활용품)

참고 2

< 『희망저축계좌 II』 자가진단표(가입희망자 작성용) >

가입 신청서를 작성 전 아래 내용을 잘 읽으시고, 해당되는 부분에 체크해 주시길 바랍니다. 필수 가입요건 확인 후 『희망저축계좌II』 가입 신청이 가능합니다.

| | | | | | |
|-----|---|---|---|--------|------|
| 작성일 | 년 | 월 | 일 | 작성자 성명 | (서명) |
|-----|---|---|---|--------|------|

| 구 분 | 점 검 내 용 | 선택체크 | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------------|-------------------------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|--------|
| 필수 가입요건 | 1. 귀하는 생계·의료 비수급 가구입니까? | 예, 아니오 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2. 귀 가구의 소득인정액은 아래의 기준 이하입니까? <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>가구구분</th> <th>2024년 기준 중위소득의 50%(원/월)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1인 가구</td> <td>1,114,223</td> </tr> <tr> <td>2인 가구</td> <td>1,841,305</td> </tr> <tr> <td>3인 가구</td> <td>2,357,329</td> </tr> <tr> <td>4인 가구</td> <td>2,864,957</td> </tr> <tr> <td>5인 가구</td> <td>3,347,868</td> </tr> <tr> <td>6인 가구</td> <td>3,809,185</td> </tr> </tbody> </table> | 가구구분 | 2024년 기준 중위소득의 50%(원/월) | 1인 가구 | 1,114,223 | 2인 가구 | 1,841,305 | 3인 가구 | 2,357,329 | 4인 가구 | 2,864,957 | 5인 가구 | 3,347,868 | 6인 가구 | 3,809,185 | 예, 아니오 |
| | 가구구분 | 2024년 기준 중위소득의 50%(원/월) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1인 가구 | 1,114,223 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2인 가구 | 1,841,305 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3인 가구 | 2,357,329 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4인 가구 | 2,864,957 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5인 가구 | 3,347,868 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6인 가구 | 3,809,185 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※ 통장 유지 및 중도지급으로 해지할 경우에는 '근로·사업소득'으로 판단합니다. 근로·사업소득에서는 공공근로, 노인일자리/장애인일자리 참여소득 등 국가 또는 지자체가 인건비 전액을 직접 지급하는 소득을 제외합니다.(단, 자활근로사업 소득은 인정) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. 귀하는 현재 근로활동*~**을 하고 있습니까? * 국가 또는 지자체가 인건비 전액을 직접 지급하는 재정 지원 일자리 사업(공공근로 등) 및 사회적 일자리 서비스 사업(노인·장애인일자리사업 등)참여는 근로활동의 범위에서 제외 ** '재직증명서', '사업자등록증 및 사업활동증명 서류'등을 통해 확인 *** (제외업종) 사치성·향락업체, 도박·사행업 업종 종사자 | 예, 아니오 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. 귀하가 금융채무불이행 상태이면 통장 가입 및 유지가 어렵다는 사실을 알고 있습니까? ※ 금융채무불이행 상태에도 가입자(통장개설자)를 다른 가구원으로 설정 가능할 경우 '예'로 선택 | 예, 아니오 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. 귀하는 가입기간 중 교육 총 10시간 이수, 자금사용계획서 제출하여야 통장 유지 및 장려금 지급이 가능합니다. 참여가 가능합니까? | 예, 아니오 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. 유사 자산형성사업에 참여해 혜택을 받은 경우가 있을 경우 가입이 불가능합니다. 귀하는 유사 자산형성지원사업에 참여한 경험이 있습니까? | 예, 아니오 | | | | | | | | | | | | | | | |

[담당 공무원 확인용]

| | | | | |
|-----|-----------|------|------|--|
| 확인일 | 확인자 성명 | (서명) | 점검결과 | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합 |
|-----|-----------|------|------|--|

참고사항

< 희망저축계좌 II 심사표(시·군·구(읍·면·동) 서류심사 용)(안) >

| | | | | | |
|--------|--|--------|------|--------------|---|
| 신청자 성명 | | 심사자 성명 | (서명) | 심사점수 (총점) | 점 |
|--------|--|--------|------|--------------|---|

| 구분 | 평가기준 | 평가 내용 | 배 점 | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|---|----|----|-----|----|-----|----|---|----|---|
| 대상 적격 여부 | 자격요건 충족여부 | <ul style="list-style-type: none"> ○ 소득기준 <ul style="list-style-type: none"> - 생계·의료급여 비수급 가구로서 소득인정액 기준 중위 소득 50% 이하 ○ (근로상황) 현재 근로활동* 중인 자 <ul style="list-style-type: none"> * 국가 또는 지자체가 인건비 전액을 직접 지급하는 재정 지원 일자리 사업(공공근로 등) 및 사회적 일자리 서비스 사업(노인·장애인일자리사업 등)참여는 근로활동의 범위에서 제외(단, 자활근로소득은 인정) ○ (신용정보) 신청자 본인이 금융채무불이행자인 경우 제외 <ul style="list-style-type: none"> ※ 금융채무불이행 상태여도 가입자(통장개설자)를 다른 가구원으로 설정 가능할 경우 적격처리 ○ (제외 업종) 사치성·향락업체, 도박·사행성 업종 종사자 | <input type="checkbox"/> 적격 <input type="checkbox"/> 부적격 | | | | | | | | | |
| | | <ul style="list-style-type: none"> ■ 한부모가정 또는 18세 미만 아동 부양 가구주 | <table border="1"> <tr><td>구분</td><td>배점</td></tr> <tr><td>충족</td><td>20</td></tr> <tr><td>미충족</td><td>0</td></tr> </table> | 구분 | 배점 | 충족 | 20 | 미충족 | 0 | | | |
| 구분 | 배점 | | | | | | | | | | | |
| 충족 | 20 | | | | | | | | | | | |
| 미충족 | 0 | | | | | | | | | | | |
| 심사 기준 | 가구특성 (20점) | <ul style="list-style-type: none"> ■ 취업성공패키지 등 취업지원프로그램 참여를 통해 취·창업 했는지 여부 | <table border="1"> <tr><td>참여</td><td>5</td></tr> <tr><td>미참여</td><td>0</td></tr> </table> | 참여 | 5 | 미참여 | 0 | | | | | |
| | 참여 | 5 | | | | | | | | | | |
| | 미참여 | 0 | | | | | | | | | | |
| | 가구지원 등 지원 필요성 (15점) | <ul style="list-style-type: none"> ■ 기초수급자 경험 여부 ■ 자가, 전·월세 등 자산 상황 등 | <table border="1"> <tr><td>높음</td><td>15</td></tr> <tr><td>보통</td><td>10</td></tr> <tr><td>낮음</td><td>5</td></tr> </table> | 높음 | 15 | 보통 | 10 | 낮음 | 5 | | | |
| | 높음 | 15 | | | | | | | | | | |
| | 보통 | 10 | | | | | | | | | | |
| | 낮음 | 5 | | | | | | | | | | |
| 사업이해 및 동의 정도 (10점) | <ul style="list-style-type: none"> ■ 사업목적에 대한 이해, 사업지침에 대한 동의 정도, 재무 등 교육 참여 의지 등 | <table border="1"> <tr><td>우수</td><td>10</td></tr> <tr><td>양호</td><td>8</td></tr> <tr><td>보통</td><td>6</td></tr> <tr><td>미흡</td><td>4</td></tr> <tr><td>불량</td><td>2</td></tr> </table> | 우수 | 10 | 양호 | 8 | 보통 | 6 | 미흡 | 4 | 불량 | 2 |
| 우수 | 10 | | | | | | | | | | | |
| 양호 | 8 | | | | | | | | | | | |
| 보통 | 6 | | | | | | | | | | | |
| 미흡 | 4 | | | | | | | | | | | |
| 불량 | 2 | | | | | | | | | | | |
| 저축지속 가능성 (20점) | <ul style="list-style-type: none"> ■ 저축액 충당계획 및 실현가능성, 사업이해도 ■ 활동능력 및 고용상태 : 나이, 건강, 현 고용상태의 지속성 등 ■ 가구 총 소득* 중 신청인의 소득이 차지하는 비중 <ul style="list-style-type: none"> * 근로 및 사업소득에 한함 | <table border="1"> <tr><td>우수</td><td>20</td></tr> <tr><td>양호</td><td>16</td></tr> <tr><td>보통</td><td>12</td></tr> <tr><td>미흡</td><td>8</td></tr> <tr><td>불량</td><td>4</td></tr> </table> | 우수 | 20 | 양호 | 16 | 보통 | 12 | 미흡 | 8 | 불량 | 4 |
| 우수 | 20 | | | | | | | | | | | |
| 양호 | 16 | | | | | | | | | | | |
| 보통 | 12 | | | | | | | | | | | |
| 미흡 | 8 | | | | | | | | | | | |
| 불량 | 4 | | | | | | | | | | | |
| 자립성공 가능성 (20점) | <ul style="list-style-type: none"> ■ 저축액 활용 및 자립·자활계획, 실현가능성 * 저축목적은 주택구입·임대, 본인·자녀의 고등 교육·기술훈련, 사업의 창업·운영자금 등의 목적 | <table border="1"> <tr><td>우수</td><td>20</td></tr> <tr><td>양호</td><td>16</td></tr> <tr><td>보통</td><td>12</td></tr> <tr><td>미흡</td><td>8</td></tr> <tr><td>불량</td><td>4</td></tr> </table> | 우수 | 20 | 양호 | 16 | 보통 | 12 | 미흡 | 8 | 불량 | 4 |
| 우수 | 20 | | | | | | | | | | | |
| 양호 | 16 | | | | | | | | | | | |
| 보통 | 12 | | | | | | | | | | | |
| 미흡 | 8 | | | | | | | | | | | |
| 불량 | 4 | | | | | | | | | | | |
| 기타 평가 기준 (10점) | <ul style="list-style-type: none"> ■ 평가자 의견 | | | | | | | | | | | |
| 합계 | | <ul style="list-style-type: none"> * 심사결과 총점 70점 미만인자는 부적합 처리 * 동점일 경우 ①가구특성, ②저축지속가능성, ③자립성공가능성 배점 중 높은 순으로 선정 | | | | | | | | | | |



사용대차 확인서

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|---|---------------------|--------|---|---|---|---|--|--|-----|--|--|--|-----|--|-------|--|--|--|-------|--|-------|--|--|---|-------|---|--------|--|--|--|--------|--|--------|--|--|--|--------|--|
| 사용인 (수급자) | 성명 | | 주민등록번호 (외국인등록번호) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 주소 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 임대인과의 관계 | <input type="checkbox"/> 임대인이 수급자의 부양의무자에 해당 (관계:) <input type="checkbox"/> 임대인이 수급자의 부양의무자 외 2촌 이내의 혈족 (관계:) <input type="checkbox"/> 임대인이 제3자 ※ 부양의무자란 임차인과 1촌의 직계혈족 및 그 배우자를 의미 (부모, 자녀, 사위, 며느리, 계부모) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 임대인과의 함께 거주여부 | <input type="checkbox"/> 임대인과 동일 주택등에 거주함 <input type="checkbox"/> 임대인과 동일 주택등에 거주하지 않음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 사용내용 | 사용현황 | <input type="checkbox"/> 수급자가 방, 주방, 욕실 등 주택 전체를 독립적으로 사용할 수 있음 <input type="checkbox"/> 수급자가 방, 주방, 욕실 중 일부만 독립적으로 사용할 수 있음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 임대기간 | 20 . . . ~ 20 . . . 까지 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 임대인에게 주는 대가 | <input type="checkbox"/> 생활비 일부 보조 <input type="checkbox"/> 육아·가사노동 <input type="checkbox"/> 기타 다른 종류의 대가(대가:) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인이 소유하고 있는 주택등을 위 사용인(수급자)에게 다음과 같이 사용대차하고 있음을 확인합니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="text-align: center;">년</td> <td style="text-align: center;">월</td> <td style="text-align: center;">일</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>임대인</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>대리인</td> <td></td> </tr> <tr> <td>주 소 :</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>주 소 :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>성 명 :</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">인</td> <td>성 명 :</td> <td style="text-align: center;">인</td> </tr> <tr> <td>생년월일 :</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>생년월일 :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>전화번호 :</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>전화번호 :</td> <td></td> </tr> </table> | | | | | | 년 | 월 | 일 | | | 임대인 | | | | 대리인 | | 주 소 : | | | | 주 소 : | | 성 명 : | | | 인 | 성 명 : | 인 | 생년월일 : | | | | 생년월일 : | | 전화번호 : | | | | 전화번호 : | |
| | 년 | 월 | 일 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 임대인 | | | | 대리인 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 주 소 : | | | | 주 소 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 성 명 : | | | 인 | 성 명 : | 인 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 생년월일 : | | | | 생년월일 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 전화번호 : | | | | 전화번호 : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장) 귀하 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※「주거급여법」 제24조에 따라 속임수나 그 밖의 부정한 방법으로 주거급여를 받거나 타인으로 하여금 주거급여를 받게 한 사람은 1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금에 처함을 알려드립니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

