<양식> 아름다운 희망나누기 개인 지원 사업 신청서

<table>
<tr><td rowspan="4">지원대상자 정보</td><td>이름</td><td colspan="4"></td><td rowspan="4">추천기관 정보</td><td>기관명</td><td></td></tr>
<tr><td>생년월일</td><td colspan="4"></td><td>담당자</td><td></td></tr>
<tr><td>주소</td><td colspan="4"></td><td>연락처</td><td></td></tr>
<tr><td>연락처</td><td>핸드폰</td><td></td><td>일반전화</td><td></td><td>e-mail</td><td></td></tr>
<tr><td>대상구분</td><td colspan="8">☐ 일반수급자 ☐ 조건부수급자 ☐ 특례수급자 ☐ 차상위 ☐ 일반저소득</td></tr>
<tr><td>세대유형
(현 구성원 기준)</td><td colspan="8">☐ 한부모가정(부/모) ☐ 부부자녀가정 ☐ 조손가정 ☐ 노인가정 ☐ 소년소녀가장 ☐ 기타(위탁가정 등)_____</td></tr>
<tr><td>의료보장</td><td colspan="8">☐ 건강보험 ☐ 의료급여 1종 ☐ 의료급여 2종 ☐ 기타</td></tr>
<tr><td>장애등록</td><td colspan="8">☐ 무 ☐ 유 (장애유형: 급)</td></tr>
<tr><td rowspan="7">직계가족 현황
(신청대상
포함기재)</td><td>관 계</td><td>성 명</td><td>성별</td><td>연령</td><td>직 업</td><td>동거여부</td><td>건강상태 (장애/질환 등)</td><td colspan="2">소득상황</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="9">※ 직계가족 현황 내 경제활동을 하는 가족구성원의 명확한 기재바랍니다.(직업/비고란의 소득상황)</td></tr>
<tr><td>주거현황</td><td colspan="8">☐ 자가(현시가)만원 ☐ 전세( )만원 ☐ 월세(보증금 만원/ 월세 만원)
☐ 임대주택(보증금 만원/월세 만원) ☐ 의탁거주/무료임대(임대인과의 관계:) ☐ 기타( )</td></tr>
<tr><td rowspan="4">경제상황</td><td rowspan="2">월 평균
소득현황</td><td colspan="7">☐ 근로소득( )원 ☐ 정부보조금( )원 ☐ 후원금( )원 ☐ 기타수입( )원 ※ 해당사항을 모두 표시바랍니다.</td></tr>
<tr><td>가구소득 계</td><td colspan="3">(※소득원의 전체 총계 기입)</td><td>1인당 평균소득</td><td colspan="2">(※가구소득 총계÷가구원수)</td></tr>
<tr><td>금융재산</td><td colspan="7">계: 원</td></tr>
<tr><td>부채</td><td colspan="7">계: 원</td></tr>
<tr><td>생활실태 조사결과
증명서(확인서)
비 발급 대상 만</td><td colspan="8">중위소득기준 기준 (월 소득 ÷ 가구원수별 중위소득기준×100) _____ %</td></tr>
</table>

<양식> 아름다운 희망나누기 신청서

<table>
<tr><td>지원항목</td><td>☐ 주거환경개선비</td><td>☐ 의료비</td><td>☐ 학비</td><td>☐ 교육비</td><td>☐ 긴급지원</td></tr>
<tr><td>한도액</td><td>30만원~500만원</td><td>30만원~500만원</td><td>30만원~500만원</td><td>30만원~300만원</td><td>30만원~100만원</td></tr>
<tr><td>신청금액</td><td>원</td><td>원</td><td>원</td><td>원</td><td>원</td></tr>
<tr><td>지원내용</td><td>☐ 전/월세 보증금 및 주거 임대료, 관리비/공과금
☐ 주거환경 개보수
※ 2016년 5월 이후 발생한 주거비 신청가능</td><td>☐ 긴급의료(질환명:)
☐ 만성질환(질환명:)
☐ 희귀질환(질환명:)
☐ 기 타(질환명:)
※ 심미 목적 의료비 등 치료 목적 외 의료비 지원불가
※ 2016년 5월 이후 발생한 의료비 신청가능
발병시기 및 현재상태
▶ 발병시기:
▶ 현재상태:
치료경력
▶ 치료기간:
▶ 치료내용: 기간, 의료기관명
▶ 치료금액 및 납부여부(O/X)</td><td>☐ 등록금 및 교육재료비
※ 무상교육, 무상급식 지원대상의 경우 신청불가
※ 교육재료비는 100만원 이내 신청가능</td><td>☐ 방과 후 교육 프로그램 이용료
☐ 사설교육기관 프로그램 이용료
☐ 기 타( )
※ 개인과외 교육비 등 지원불가
교육지원 현황
☐ 있음 (교육내용:)
☐ 없음
하교 후 보호 상황
☐ 비보호 ☐ 부모 보호
☐ 조부모 보호 ☐ 형제자매 보호
☐ 기타( )
대상의 교육 참여 의지
☐ 적극적 참여 ☐ 양호
☐ 참여지도 필요 ☐ 기타( )</td><td>☐ 생계비
☐ 기타 ( )</td></tr>
<tr><td>세부내역 및 산출근거</td><td colspan="5">▶ 세부내역 및 산출근거
※ 신청내용에 대한 세부내역 및 산출근거를 작성해주시기 바랍니다. 세부산출근거 누락 시 심사에서 제외됩니다.</td></tr>
<tr><td rowspan="4">외부지원내역
(신청내용관련)</td><td colspan="5">☐ 무 ☐ 유 (회)</td></tr>
<tr><td>지 원 처</td><td></td><td>지 원 처</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>지원금액</td><td></td><td>지원금액</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>지원기간</td><td>년 월(지속 여부 O/X)</td><td>지원기간</td><td colspan="2">년 월(지속 여부 O/X)</td></tr>
</table>

<양식> 아름다운 희망나누기 신청서

신청사유(신청내용과 관련하여 대상자 상황 및 지원필요성을 세부적으로 기재바랍니다.)
1. 신청목적 **2. 대상자 상황 및 욕구** 1) 가족력 및 생활력 2) 신체적, 심리·정서적, 경제적, 사회적 측면 등 **3. 지원을 통한 변화 및 자립가능성** 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

신 청 단 체 명 (직 인)

※ 직인이 누락된 신청서의 경우 접수서류로 인정되지 않으니 반드시 직인날인 후 신청접수하시기 바랍니다

재단법인 아름다운가게 귀중

○재단법인 아름다운가게 '배분사업' 신청자의 개인정보 처리 방침

재단법인 아름다운가게는 '배분사업'을 진행하면서 신청자의 개인정보를 보호하기 위해 다음과 같은 처리지침에 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 등 입니다.**

개인정보 처리 및 수집 · 이용에 동의하십니까?	동의	동의하지 않음

▬ 수집하는 고유식별 정보 항목

아름다운가게 나눔사업팀 및 각 매장에서 처리 · 수집하는 '배분사업신청자'의 고유식별 개인정보는 **주민번호 입니다.**

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 등 입니다.**

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 직 책 : 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 성 명 :