1인 소상공인 고용보험료 지원신청서

				(앞쪽)
접수번호		접수일자		
신청인	성명	주민등록번.	<u> </u>	_
	주소 :	이메일	:	
	(전화번호 :) (휴대전	<u></u> 화 :)
	업체명 :	(사업자등록번	호: -	-)
	사업장 소재지 :		(업종 :)
기준보수 등급	() 등급	상시근로자수	() 명
지원금 지급	금융기관명	예금주 (신청인)	계좌번호	
* 지원금지	_ 급계좌는 첨부서류의 통장/	_ 사본과 반드시 일치하여이		
「소상공인 보 같이 신청합니	보호 및 지원에 관한 법률 니다.	률」제12조의3제1항 및	동법 시행령 제4	4조의4에 따라 위와
				년 월 일
		신청인		(서명 또는 인)
소상공인	[시장진흥공단 이사장	귀하		
첨부서류	1. 사업자등록증 사본 15 2. 본인 명의 통장사본 1 3. 건강보험자격득실확인 * 국민건강보험공단 홈페여 4. 개인정보 수집·활용 동	부 서 1부 기지(www.nhis.go.kr)에서 빌	발급 가능	수수료 없음

소상공인 고용보험료 지원 관련 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서

자영업자 고용보험에 가입한 소상공인을 대상으로 고용보험료의 일부를 지원하기 위하여 귀하의 개인정보를 수집·이용하고자 하며, 아울러 『고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한법률』 제49조의2에 따라 자영업자 고용보험에 가입한 근로복지공단으로부터 개인정보를 제공받고자 『개인정보 보호법』 제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제18조제2항제1호, 제3항에 따라 귀하의 동의를 받고자 하오니, 아래의 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

개인정보의 수집·이용에 관한 사항			
■ 수집·이용 목적 - 자영업자 고용보험에 가입한 1인 소상공인 고용보험료 지원 및 근로복지경 ■ 개인정보의 수집항목 - 필수항목: 성명, 주민등록번호, 사업자등록번호, 상호, 계좌번호(은행명), 전화된 - 선택항목: 사업장주소, 이메일 ■ 보유 및 이용 기간: 수집·이용에 관한 동의일로부터 5년 ■ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 - 개인정보의 수집·이용에 동의를 거부할 수 있으며, 이 경우 고용보험료 지원이 - 선택항목은 사업안내 목적으로 수집하는 것으로 동의하지 않더라도 불이익은 발생	번호, 기준보수 비호, 기준보수		다 수
필수항목에 대한 개인정보 수집·이용에 동의하십니까.	□ 동의함,	□ 동의하	지 않음
선택항목에 대한 개인정보 수집·이용에 동의하십니까.	□ 동의함,	□ 동의하	지 않음
<u>성</u>	명 :	년 5	월 일 (서명/인)
개인정보의 제공에 관한 사항			
■ 제공받는 자: 소상공인시장진흥공단 ■ 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 - 1인 소상공인 고용보험료 지원을 위한 납부실적, 기준보수등급, 가입유지 확인 ■ 제공하는 개인정보 항목 - 성명, 생년월일, 사업자등록번호, 상호, 가입일, 기준보수등급, 고용보험료 ■ 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간 - 개인정보 제공에 관한 동의일로부터 5년 ■ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 - 개인정보의 제공에 동의를 거부할 수 있으며, 이 경우 고용보험료 지원이 제한될	로 납부실적	l .	
위와 같이 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다.	□ 동의함,	□ 동의하	지 않음
		년 5	월 일
성	명 :		(서명/인)

소상공인시장진흥공단·근로복지공단 이사장 귀하