## 한부모가족의 위한 든든한 공공 가사 파트너

# 「경남형 가사지원사업」이용 신청서

	빈칸에	기입	하거	나,	_ 에		丑	하세.	요.
--	-----	----	----	----	-----	--	---	-----	----

☞ 아래 칸에 충실히 작성해 주시기 바라며, 공란이 있을 경우 불이익이 있을 수 있습니다. (없음 등 명시) ※ 음영(■)부분은 본인 작성 제외란입니다.

※ 관련 문의 및 접수 : 경상남도건강가정지원센터 055-716-2381						
담당자 가구특성 확인란 (중복체크기능)		□ 다문화가정 □ 상 □ 장애인/장애인 부양 □	새터민가정 65세이상 노인부	확인자 : (서명/인)		
	성 명		생년월일			
21 <del>-</del> 211	집주소					
신청자	연락처 1		연락처 2			
	필수 제출 서류	<ol> <li>한부모 가족증명서</li> <li>최근 3개월 이내, 세대주 관계 및 이름 표기 되어</li> <li>주민등록 등본</li> </ol>				
1. 위 기재사실 및 제출서류에 허위가 있을 경우 선정이 취소될 수 있음. 2. 제출한 서류는 선정 여부와 관계없이 일체 반환되지 않음. 상기내용은 확인하였고 해당 내용에 동의합니다.						
상기와 같이 '경남형 가사지원사업'를 신청합니다. 2021						
신청자 성명 (인)						
※ 필히 신청자 본인의 서명 또는 도장 날인하셔야 합니다.						
경상남도건강가정지원센터장 귀하						

## 한부모가족의 위한 든든한 공공 가사 파트너

## 「경남형 가사지원사업」 개인정보제공동의서

경상남도건강가정지원센터는 고객의 개인정보보호를 위해 [개인정보 보호법] 등 관련 법률 및 법령상의 제반규정을 준수하여 고객의 권익보호에 최선을 다하겠습 니다.

- ◆ 개인정보의 수집·이용 목적 ◆
- 대상가정 선정, 대상가정과의 원활한 상담, 대상자에 대한 지급 서비스 및 관련 정보제공. 사업에 대한 통계분석을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집하고 있 으며, 필요시 경상남도, 산하기관, 사업 진행과 관련한 기관에 개인정보가 공유 될 수 있습니다.
- ▶ 수집하려는 개인정보의 항목 ◆
- 수집항목(필수): 가구특성, 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 비상연락처.
- 수집항목(고유식별정보) : 주민등록번호
- 기 타 : 추후 사업 진행시 추가적으로 세부 개인정보를 요청할 수 있습니다.
- ▶ 개인정보의 보유 및 이용 기간 ◆
- 경상남도 '가사지원사업' 사업 운영 기간 및 종료 이후 중복지급 및 분쟁 발 생 시 증빙목적에 필요한 기간 동안 보존될 수 있습니다.

### 기타 ◆

- 고객님은 정보제공을 거부하실 수 있으며, 거부할 경우 사업을 진행할 수 있는 최소 정보 미비로 서비스 신청이 불가함을 양해바랍니다.

#### 〈정보별 수집 및 이용 동의란〉

위 수집항목(필수)	동의함(	)	동의하지 않음(	)
위 수집항목(민감정보)	동의함(	)	동의하지 않음(	)
위 수집항목(고유식별정보)	동의함(	)	동의하지 않음(	)

본인은 상기 내용과 같이 경남형 가사지원사업 개인정보제공에 동의합니다.

2021. . .

신청자 : (인)

# 한부모가족의 위한 든든한 공공 가사 파트너 「경남형 기사지원사업」 가사관리사 지원서

성 명		생년월일					
주 소							
연락처		12세 미만 자녀 수					
도내 활동 가능 지역	- 1	□창원시 □진주시 □통영시 □사천시 □김해시 □밀양시 □거제시 □양산시 □의령군 □함안군 □창녕군 □고성군 □남해군 □하동군 □산청군 □함양군 □거창군 □합천군 ※ 중복 체크 가능					
활동 경력	** 유사 활동 경력만 적어 주세요 (선발 후 추가서류 요청 있음) 활동 경력						
지원 동기	7]						
1. 위 기재사실 및 제출서류에 허위가 있을 경우 선정이 취소될 수 있음. 2. 제출한 서류는 선정 여부와 관계없이 일체 반환되지 않음. 상기내용은 확인하였고 해당 내용에 동의합니다. 경상남도건강가정지원센터는 개인정보보호를 위해 「개인정보 보호법」등 관련 법률 및 법령상의 제반규정을 준수하여 고객의 권익보호에 최선을 다하겠습니다 개인정보의 수집・이용 목적 : 경남형 가사지원사업 가사관리사 채용 - 수집하려는 개인정보의 항목 : 이름, 생년월일, 주소, 전화번호 외 - 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 경남형 가사지원사업 가사관리사 채용 후 1년 이내 □ 동의 함 □ 동의 하지 않음							
상기와 같이 '경남형 가사지원사업'가사관리사로 지원합니다. 2021							
신청자 성명 (인)  ※ 필히 신청자 본인의 서명 또는 도장 날인하셔야 합니다.							
경상남도건강가정지원센터장 귀하							

## 한부모가족의 위한 든든한 공공 가사 파트너

## 「경남형 가사지원사업」 개인정보제공동의서

경상남도건강가정지원센터는 고객의 개인정보보호를 위해 [개인정보 보호법] 등 관련 법률 및 법령상의 제반규정을 준수하여 고객의 권익보호에 최선을 다하겠습 니다.

- ◆ 개인정보의 수집·이용 목적 ◆
- 대상가정 선정, 대상가정과의 원활한 상담, 대상자에 대한 지급 서비스 및 관련 정보제공. 사업에 대한 통계분석을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집하고 있 으며, 필요시 경상남도, 산하기관, 사업 진행과 관련한 기관에 개인정보가 공유 될 수 있습니다.
- ▶ 수집하려는 개인정보의 항목 ◆
- 수집항목(필수): 가구특성, 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 비상연락처.
- 수집항목(고유식별정보) : 주민등록번호
- 기 타 : 추후 사업 진행시 추가적으로 세부 개인정보를 요청할 수 있습니다.
- ▶ 개인정보의 보유 및 이용 기간 ◆
- 경상남도 '가사지원사업' 사업 운영 기간 및 종료 이후 중복지급 및 분쟁 발 생 시 증빙목적에 필요한 기간 동안 보존될 수 있습니다.

### 기타 ◆

- 고객님은 정보제공을 거부하실 수 있으며, 거부할 경우 사업을 진행할 수 있는 최소 정보 미비로 서비스 신청이 불가함을 양해바랍니다.

#### 〈정보별 수집 및 이용 동의란〉

위 수집항목(필수)	동의함(	)	동의하지 않음(	)
위 수집항목(민감정보)	동의함(	)	동의하지 않음(	)
위 수집항목(고유식별정보)	동의함(	)	동의하지 않음(	)

본인은 상기 내용과 같이 경남형 가사지원사업 개인정보제공에 동의합니다.

2021. . .

신청자 : (인)