

이 의 신 청 서 (2차 지급용)

신청인	신 청 인	성 명	주 민 등 록 번 호 (외국인등록번호)	가 구 ID 번호	(담당공무원 기재)	
	대 리 인	성 명	주 민 등 록 번 호 (외국인등록번호)	신청인과의 관 계	(전화번호 :)	
		주 소	(전화번호 :)			
이 의 신 사	가 구 구 성	① 해외 체류 후 입국 <input type="checkbox"/> ② 자녀 부양관계 조정 <input type="checkbox"/> ③ 재외국민·외국인 <input type="checkbox"/> ④ 맞벌이부부 비동거 합가 <input type="checkbox"/> ⑤ 이혼 <input type="checkbox"/> ⑥ 혼인 <input type="checkbox"/> ⑦ 동거인 조정 <input type="checkbox"/> ⑧ 국적취득 <input type="checkbox"/> ⑨ 출생 <input type="checkbox"/> ⑩ 사망 <input type="checkbox"/> ⑪ 미성년자 본인신청 <input type="checkbox"/> ⑫ 취약계층 자격 변동 <input type="checkbox"/> ⑬ 비수도권·인구감소지역 이사 <input type="checkbox"/> ⑭ 재산세 과세표준 및 금융소득 오류건 <input type="checkbox"/> ⑮ 가구구성 기타 <input type="checkbox"/>				
	건 보 함 료	⑯ 소득감소로 인한 건강보험료 조정 <input type="checkbox"/> ⑰ 재산매각으로 인한 건강보험료 조정 <input type="checkbox"/> ⑱ 보험료조정 기타 <input type="checkbox"/> ※ 증빙서류 제출 생략 (단, 종합소득세를 신고하지 않은 사람은 국세청에서 발급하는 “사실증명서”를, 근로소득이 있었던 퇴직자는 소득지급처에서 발급한 퇴직증명서를 공단에 제출하여야 함.)				
신 청 내 용		※ 이의신청 내용을 간략히 기술[예시. 기준일 기준 해외 체류중이었으나 5. 1. 입국]				

※ (유의사항) 본 이의신청으로 인해 신청인이 속한 가구 외에 다른 가구의 가구원 구성도 조정되는 경우 관련 가구 정보를 반드시 기재하고, 관련 가구가 2개 이상일 경우에는 뒷면 서식 활용

관 련 가 구	세 대 주	성 명	주 민 등 록 번 호(외국인등록번호)	가 구 원 수	(전화번호 :)
			주 소		

개인정보 수집·활용 및 행정정보 공동이용	동 의
<p><input type="checkbox"/> 개인정보 활용 목적</p> <p>동 신청서를 접수한 시·군·구청장은 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의3에 따라 고유가 피해지원금 대상자의 선정 및 확인 등을 위하여 개인정보를 활용하며, 행정안전부와의 개인정보 처리 위·수탁 계약에 따라 국민건강보험공단은 소득 변경 등에 따른 이의신청 심사 등을 위해 개인정보를 활용합니다.</p> <p>※ 신청인 또는 대리인은 개인정보 수집 및 활용 동의를 거부할 수 있으나, 이 경우 대상자 선정 및 확인이 어려울 수 있습니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 활용할 개인정보</p> <p>인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 건강보험료 정보, 그 밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전산정보, 건강보험 자격 및 건강보험료 등 정보에 대하여 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용, 「사회보장기본법」 제37조에 따른 사회보장정보시스템 등 포함)을 통해 조회합니다.</p> <p>* 신청인이 공동이용에 동의하지 아니하는 경우에는 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 개인정보 보유 및 파기</p> <p>「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5에 따라 5년간 보유하고(보조금의 중복부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 고유식별정보의 수집·이용에 대한 안내</p> <p>동 신청서를 접수한 시·군·구청장은 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의3에 따라 고유가 피해지원금 대상자의 확인 등을 위하여 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 활용할 수 있으며, 행정안전부와의 개인정보 처리 위·수탁 계약에 따라 국민건강보험공단은 소득변경 등에 따른 이의신청 심사 등을 위해 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 활용할 수 있습니다.</p> <p>「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5에 따라 5년간 보유하고(보조금의 중복부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기합니다.</p>	<p>[]</p> <p>[]</p>

위와 같이 이의신청을 합니다.

년 월 일

신청인(대리신청인)

(서명 또는 인)

수 원 시 장 귀 하

민 원 인 출 서 류	1. 이의신청의 내용을 증명할 수 있는 서류(담당직원 확인사항에 포함된 서류는 제외) 2. 신청인의 신분증 또는 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류 3. (대리신청 시) 위임장 및 위임자와의 관계를 확인할 수 있는 서류
담 당 직 원 사 회 인 사 항	주민등록표 등·초본, 건강보험자격확인서, 건강보험자격득실확인서, 국내거소신고사실증명, 외국인등록사실증명, 출입국사실증명, 재외국민등록부등본, 해외이주신고확인서, 국민기초생활수급자증명서, 차상위계층확인서, 장애인연금·장애수당·장애아동수당 수급자 확인서, 자활근로자확인서, 차상위본인부담경감대상자증명서, 한부모가족증명서, 소득금액증명

관련가구정보기재란

관 가 련 구	세 대 주	성 명	주 민 등 록 번 호 (외 국 인 등 록 번 호)	가 구 원 수
		주 소	(전화번호:)	
관 가 련 구	세 대 주	성 명	주 민 등 록 번 호 (외 국 인 등 록 번 호)	가 구 원 수
		주 소	(전화번호:)	
관 가 련 구	세 대 주	성 명	주 민 등 록 번 호 (외 국 인 등 록 번 호)	가 구 원 수
		주 소	(전화번호:)	
관 가 련 구	세 대 주	성 명	주 민 등 록 번 호 (외 국 인 등 록 번 호)	가 구 원 수
		주 소	(전화번호:)	