

# 2023년 소일거리사업(경로당 안전지킴이) 참여 신청서

				경로당명	
<b>사 진</b>	성명		전화번호	주택 또는 가족연락처	
				휴대폰	
	생년월일	(만세)			
	주소				
세대구성 형태	<input type="checkbox"/> 독신 <input type="checkbox"/> 노인부부 <input type="checkbox"/> 가족동거 <input type="checkbox"/> 기타				
동거가족	<input type="checkbox"/> 명 (배우자: , 자녀: , 손: )				
일자리 및 소일거리사업 참여경력	<input type="checkbox"/> 2022년 (사업명 : )				
주거형태	<input type="checkbox"/> 주택 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 기타				
재산세납부현황	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 50,000원 미만 <input type="checkbox"/> 50,000~100,000원 <input type="checkbox"/> 100,000원 이상 <input type="checkbox"/> 200,000원 이상				
건강상태	<input type="checkbox"/> 매우 건강 <input type="checkbox"/> 건강 <input type="checkbox"/> 나쁨 <input type="checkbox"/> 매우 나쁨				
신청동기	<input type="checkbox"/> 경제적 도움 <input type="checkbox"/> 사회 참여 <input type="checkbox"/> 건강 증진 <input type="checkbox"/> 기타( )				
건강보험 직장 가입자 해당유무	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당(지역가입자 및 피부양자)				
기초연금 수급유무	<input type="checkbox"/> 유(수령액    만원) <input type="checkbox"/> 무				
<p>위와 같이 소일거리사업(경로당안전지킴이사업)에 참여하고자 신청하며, 기재 사항은 사실과 다름없음을 확인합니다.</p> <p style="text-align: right;">2023 . . .</p> <p style="text-align: right;">신청인 (인)</p>					
첨부서류	1. 개인정보제공 동의서 <b>2. 주민등록등본 (주민번호 뒷자리 포함·최근 6개월 이내 발행)</b> <b>3. 통장 사본</b>				

# 개인정보 조회.제공 및 활용에 관한 동의서

## 1. 인적사항

본인	성명		생년월일	
	주소			
배우자	성명		생년월일	
	주소			

## 2. 정보조회.제공.활용목적 및 범위

- 1) 상기 본인이 작성한 소일거리 참여신청서의 내용은 참여자 선발, 관리 및 사업운영 지원 등을 위해 정부 전산시스템(행복e음, 일모아) 및 지방자치단체 일자리 관리시스템에 정보 제공되는 것에 동의합니다.
  - 2) 또한 정부 전산시스템(행복e음)의 정보를 보건복지부장관 및 지방자치단체장(특별자치도지사.시장.군수.구청장)이 조회.활용하여 소일거리 참여자 선발 및 참여자 관리지원(개인자격변동 등) 목적으로 활용하는 것에 동의합니다.
    - 정보범위 : 기본정보, 국민기초생활보장법에 의한 수급 여부, 기초연금수급권자 여부 및 소득인정액, 가족구성형태, 동거가족수 및 사망자 여부 등
  - 3) 아울러 정부 전산시스템(일모아) 정보를 보건복지부장관(한국노인인력개발원장) 및 지방자치단체장(특별자치도지사.시장.군수.구청장)이 조회.활용하여 일자리 중복참여 제한 등의 목적으로 활용될 수 있음을 확인하고 이에 동의합니다.
    - 정보범위 : 기본정보, 타 부처 일자리사업 참여정보
  - 4) 그 외 정부(행정정보공동이용망), 지자체, 국민건강보험공단 등의 전산시스템 정보를 보건복지부장관(한국노인인력개발원장) 및 지방자치단체장(특별자치도지사.시장.군수.구청장)이 요청.조회.활용하여 소일거리 참여자 선발 및 관리 목적으로 활용하는 것에 동의합니다.
    - 정보범위 : 기본정보, 재산세액, 국민건강보험 자격정보
3. 개인정보 보유 및 활용기간 : 제출일로부터 3년간
- ※ 위 개인정보조회 및 활용에 동의하지 않으실 수 있으나, 동의가 없을 우리시 소일거리사업을 위한 정보 조회 및 선발.관리 등의 어려움으로 사업 참여에 불이익을 받으실 수 있습니다.

위 개인정보조회.제공 및 활용에 관한 내용을 숙지하였으며 이에 동의합니다.

2023 . . .

본인 : (서명)

배우자 : (서명)

성남시장 귀하

※ 개인정보동의서는 모든 사업 신청자에 대해 작성, 재산세액 조회를 위해 배우자의 동의도 필요. **반드시 신청자 및 배우자 본인의 자필서명 확인**

# 개인정보 수집·이용에 관한 동의서(참여자용)

## 1. 참여자 인적사항

본인	성명		생년월일	
	주소			

## 2. 개인정보 수집·이용에 대한 동의

수집하는 개인정보 항목	사진, 성명, 전화번호(주택, 휴대폰, 가족연락처), 주소, 학력사항, 세대구성 형태, 동거가족, 일자리사업 참여경력, 기초생활수급권자 해당여부, 주거형태, 건강상태, 건강보험 직장가입 여부, 기타 참여희망사업, 신청동기, 전년도 자원봉사참여 여부, 기초연금수급여부 및 소득인정액, 장기요양등급판정 여부, 외부교육사항, 경력사항, 자격사항, 상담 종합의견
개인정보의 수집 및 이용목적	<p>제공하신 정보는 소일거리사업의 참여를 위한 참여자 선발절차, 관리 및 사업 운영지원, 범죄경력조회(성범죄경력조회), 지원자 사후 관리 등을 위해서 사용합니다.</p> <p>① 본인 확인·성범죄경력 조회에 이용 : 주민등록번호, 성명, 증명사진                  ② 지원자와의 의사소통 및 정보 전달 등에 이용 : 성명, 주소, 핸드폰번호, 전화번호, 가족연락처                  ③ 서류전형, 면접전형 등 지원자 평가에 이용 : 학력, 세대구성, 동거가족, 일자리사업 참여경력, 기초연금수급여부 및 소득인정액, 외부교육사항, 경력사항, 자격사항 등                  ④ 참여 적격여부 확인 : 주민등록번호, 기초생활수급권자 해당여부, 건강보험 직장가입 여부, 기초연금 수급여부                  ⑤ 단, 이용자의 기본적 인권 침해의 우려가 있는 민감한 개인정보(인종 및 민족, 사상 및 신조, 정치적 성향 및 범죄기록 등)는 수집하지 않습니다.</p>
개인정보의 보유 및 이용기간	<p>수집된 개인정보의 보유기간은 참여신청서 제출 후 20년 또는 삭제 신청 시 까지입니다. 또한 보유기간 종료 시 재생이 불가능한 방법으로 즉시 파기합니다.</p> <p>※ 소일거리 전산의 보유 및 활용기간은 20년이며, 신청서 및 관련서류의 관련 문서는 5년 이내입니다.</p>
<p>※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의가 없을 경우 참여자 선발 진행이 불가능함을 알려드립니다.</p>	

개인정보 수집 및 이용에 동의함  개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음

3. 고유식별정보 처리에 대한 동의

수집하는 고유식별정보 항목	주민등록번호
고유식별정보의 수집 및 이용목적	참여자 선발 및 관리
고유식별정보의 보유 및 이용기간	참여신청서 제출 후 20년 또는 삭제 신청시까지
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의가 없을 경우 참여자 선발 진행이 불가능함을 알려드립니다.	

개인정보 수집 및 이용에 동의함  개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음

4. 민감정보 처리에 대한 동의

수집하는 민감정보 항목	기초생활수급자 여부, 기초연금수급여부 및 소득 인정액, 건강상태, 성범죄경력, 장기요양보험수급여부
민감정보의 수집 및 이용목적	참여자 선발 및 관리
민감정보의 보유 및 이용기간	참여신청서 제출 후 20년 또는 삭제 신청 시까지
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의가 없을 경우 참여자 선발 진행이 불가능함을 알려드립니다.	

개인정보 수집 및 이용에 동의함  개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음

5. 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의

제3자 제공정보 항목	성명, 전화번호(주택, 휴대폰, 가족연락처), 주소, 학력사항, 세대구성 형태, 동거가족, 일자리사업 참여경력, 기초생활수급권자 해당여부, 주거형태, 건강상태, 건강보험 직장가입 여부, 기타 참여희망사업, 신청동기, 전년도 자원봉사참여 여부, 기초연금수급여부 및 소득인정액, 장기요양등급판정 여부, 외부교육사항, 경력사항, 자격사항, 상담 종합의견
제3자 제공정보 및 제공목적	노인일자리사업의 선발 및 운영 점검 ※ 위 정보는 정부(행정정보공동이용망), 보건복지부장관(한국노인인력개발원) 및 지방자치단체장(특별자치초도지사, 시장, 군수, 구청장), 사회복지통합관리망(행복e음), 국민건강보험공단, 노동부(일모아시스템) 등에 활용될 수 있습니다.
제3자 제공정보 및 제공기간	참여신청서 제출 후 20년 또는 삭제 신청 시까지
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의가 없을 경우 참여자 선발 진행이 불가능함을 알려드립니다.	

개인정보 수집 및 이용에 동의함  개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음

2023 . . .

본 인 : (서명)

성남시장 귀하


※ 개인정보의 수집.이용에 관한 동의서는 모든 사업 신청자에 대해 작성, 제출하며 **반드시 각 항목에 모두 동의여부를 작성하여 자필서명을 득한 후 제출**하여야 함.

# 어르신 소일거리 사업[경로당 안전지킴이] 참여 조건 합의서

대한노인회 수정구지회 대표 유병태과 참여어르신 \_\_\_\_\_ 간에 다음과 같이 사업 참여 계약을 체결하고 이를 성실히 지킬 것을 서로 약정하며 당사자가 각각 1통씩 보관한다.

1. 계약일자 : 2023년 월 일
2. 계약기간 : 2023년 월 일 부터 2023년 12월 29일 까지
3. 활동비
  - 활동비는 매월 해당 봉사활동 시 월 100,000원(금일십만원)으로 한다.
  - 활동비는 매월 ( 5 )일에 본인이 지정한 아래 예금계좌로 입금한다.
    - 예금주명 : \_\_\_\_\_ 계좌번호 : \_\_\_\_\_ 금융기관명 : \_\_\_\_\_
4. 근무장소 : 신청자 소속 경로당
5. 주요담당업무 : 경로당 안전지킴이, 경로당 방역 활동 책임
6. 기타의 근무조건은 다음과 같다
  - 가. 급식도우미를 제외한 소일거리 사업 중 1개 사업 중복 참여 가능
    - ※ 급식도우미 중복 활동 시 안전지킴이 보상금 미지급
  - 나. 기타 정부부처의 일자리사업(희망근로사업 등) 동시참여 불가
  - 다. 선발 제외자 적발 시 선발이 취소될 수 있음
  - 라. **봉사활동 상황부에 자필서명(허위사실 발견 시 소일거리 사업 참여 제외 및 활동비 반납)**
  - 마. 감독자 지시불응, 근무지 무단이탈 3회 적발 시 소일거리사업 중지될 수 있음

2023년 월 일

사 용 자	사 업 장 명 : (사)대한노인회 수정구지회	
	소 재 지 : 성남시 수정구 희망로 482번길 13	
	대 표 자 : 유 병 태	
참여어르신	성 명 : _____	(인)
	생 년 월 일 : _____	
	주 소 : _____	