

2021년 공공일자리사업 참여 신청서

접수번호	(신청일자 : 2021. . .)			
*성 명	*주민등록번호		-	
주 소	창원시			
*연 락 처	구직등록여부	① 등록 () ② 미등록 ()		
타 일자리사업 참여제의 SMS 수신 동의 여부 등 ① 동의() ② 미동의() 타 일자리사업에서 신청자 부족으로 참여자 선발이 어려운 경우 귀하의 연락처로 참여자의 문자 발송				
자격증 관련				
혼 인 여 부	① 미혼(무) ② 기혼(유) ③ 이혼 ④ 사별	결혼이주여성	① 해당 ② 해당없음	
세대주 여부	① 해당 ② 해당없음	세 대 원 수 (세대주, 동거인제외)	명	
여성세대주여부	① 해당 ② 해당없음	장애인가족여부	관계 ()	장애등급 : ()
참여 희망사업 (번호기재)	☐ 지역공동체(001번~021번)		☐ 지역방역(101번~253번)	
	①		②	

가족사항 (배우자, 주민등록등본상 직계존비속, 형제자매 *단 본인, 동거인 제외) - 뒷면 동의서 자필서명 필수

관계	성 명	주민등록번호	관계	성 명	주민등록번호
배우자					
부					
모					
공무원 가족여부	①공무원 ②군인 ③교직원 ④기타		관 계	①공무원의 배우자, ②공무원의 자녀	

- 본 신청서는 참여자 선정을 위한 기초 자료로서 참여자 및 배우자, 세대원등의 재산 및 소득 신청자료로 활용 되오니, 뒷면의 "개인정보보호법"에 따라 "개인정보 수집·이용·조화제공 동의서"를 작성하여 주시기 바랍니다.
- 신청인은 개인정보제공에 대하여 **동의를 거부할 권리가 있으며, 거부할 경우 불이익(공공일자리사업 참여자 선정 제한 등)**이 있을 수 있습니다.

20 년 월 일

신청인 성명 : (서명 또는 인)

***성범죄 경력 및 아동학대관련 범죄 전력 조회 동의서**

본인은 성범죄 경력 및 아동·청소년과 관련이 있는 공공일자리사업장(사업목록에 의함)에 참여하고자 하는 신청인으로서 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조,에 따른 성범죄경력 조회 및 「아동복지법」 제29조의3 및 같은 법 시행령 제26조의5에 따른 아동학대 관련범죄 전력 조회에 동의합니다.

(신청인) 동이자 성명 (서명 또는 인)

_____ 경찰서장 귀하

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

창원시 공공일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 창원시 공공일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결, 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수항목	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호	동의일로부터 10년
	(가구원) 성명, 주민등록번호	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가정여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재	참여자 선정종료시
취업취약 계층항목	(본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 10년
	(본인 및 가구원) 건강보험료	참여자 선정종료시

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

창원시 공공일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청, 국민연금관리공단, 공무원연금관리공단, 사립학교교직원연금공단, 군인연금공단
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험 가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 창원시 공공일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원
- 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층유형정보 (가구원) 주민등록번호, 참여자 정보
- 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간: 제공일로부터 6개월 (피제공기관의 법률에서 기간을 별도로 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

창원시 공공일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 창원시 공공일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
 - 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우) (가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
 - 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사
 - ※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 참여자 선정이 제한될 수 있음을 알려 드립니다(만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)
- ※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	자필서명
	본인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

20 년 월 일

_____읍·면·동 행정복지센터장 귀하

※ 작성 시 주의사항

본 사실 확인서는 창원시 공공일자리 사업 참여를 원하는 근로자를 채용하기 위한서류입니다.
사업목적이 달성될 수 있도록 사실대로 작성해 주시기 바랍니다.

근무사실확인서

(실직자, 휴폐업자에 한해 제출)

□ 사업장(점포)

- 사업장명 : ○ 대표자명 :
○ 사업자등록번호 :
○ 전화번호 : ○ 직 종 :
○ 소재지 :

□ 대상자(신청자)

- 성 명 : ○ 생년월일 :
○ 주 소 :
○ 근무기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일
○ 퇴사사유 : ※코로나19로 인한 점포(사업장)의 어려움 등 사유 기재

위 대상자는 본사(업소)에서 근무한 사실이 있으며 20 년 월 일자로
퇴사하였음을 확인함.

20 년 월 일

확인자 사업주(대표)

(인)

창원시장 귀하

접 수 증

신청자 (생년월일)		접수번호	
신청 사업 번호	1순위	신청일자	2021. . .
	2순위	접수부서	
		담당자명 연락처	