

[서식 1호]

임신 축하금 지원 신청서

신청자 (임신부)	성명		주민등록번호	-
분만예정일	202년 월 일			
주소				
전화번호				
환수규정	부당수급, 중복지원, 타지역 거주자 등 환수 사유가 확인 될 경우 환수함			
<p>관계 서류를 첨부하여 상기와 같이 임신축하금 지원을 신청합니다.</p> <p>※ 환수규정 확인함</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">청구인 (서명 또는 날인) (대리인) (서명 또는 날인) [※신청인과의 관계 :]</p> <p>과천시 보건소장 귀하</p>				
<p>※ 관련서류</p> <ol style="list-style-type: none">1. 신분증 1부2. 임신확인서 또는 산모수첩(최근 초음파 사진 첨부, 분만예정일 명시)3. 주민등록 등·초본 1부(행정정보공동이용센터 정보제공 동의시 제출로 같음) <p>[외국인 임신부] 가족관계증명서, 외국인 국내거소 신고 사실증명서</p> <p>※ 배우자가 대한민국 국적이여야 함</p>				

[서식 2호]

임신축하금 지원사업 개인정보 제공 동의서

임신축하금 지원사업과 관련하여 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제18조, 제23조, 제24조, 제26조의 규정에 의거 다음의 본인 개인정보 제공 및 활용에 동의합니다.

- 다 음 -

- 개인정보를 제공받는 기관 및 사업 : 과천시보건소, 지역보건의료정보시스템(PHIS), 경기도 지역화폐 발행 및 운영을 대행하기 위해 협약한 관계기관

- 개인정보(DB) 수집의 목적
 - 임신축하금 지원사업 지원대상자 선정 및 관리
 - 보건소통합정보시스템을 통한 지원금 지원신청, 지원현황 조사 또는 확인 시 활용

- 개인정보 수집 항목
 - 임신부 : 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대폰번호, 임신 정보 등

- 개인정보 보유 및 이용기간
 - 과천시보건소에서 대상자 선정·관리를 위한 개인정보 수집·활용시 : 영구

- 개인정보 조회·열람·활용 동의 내용
 - 주민등록등(초)본 조회·열람(변동사항 확인)
 - 가족관계증명서(가족관계 및 가구원수 확인)
 - 대상자 선정기준 확인을 위한 ‘행정정보공동이용’ 조회 동의

- 개인정보 수집 동의 거부
 - 본인에 대한 개인정보 수집 동의에 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 지원 신청이 제한됩니다.

성 명	개인정보 수집 및 이용	고유식별정보 처리	민감정보 처리	업무위탁에 따른 개인정보 처리	행정정보공동이용 조회
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

본인은 “임신 축하금 지원사업 지원신청”과 관련하여 상기 사항의 목적에 한하여 개인정보 제공 및 조회 열람 활용에 동의합니다.

20 년 월 일

동의자 성명	관 계※	동의 확인(서명)
		(인)

※ 관계표시 방법 : 본인(임신부), 남편, 시부, 시모, 부, 모

위 임 장

위임인(위임하는 사람)

성 명 :

생 년 월 일 :

주 소 :

전 화 번 호 :

대리인(위임받는 사람)

성 명 :

생 년 월 일 :

주 소 :

전 화 번 호 :

위임인(신청인)과의 관계 :

대리신청 사유 :

위 위임인은 임신축하금 지원사업 신청 관련 모든 사항을 대리인에게 위임합니다.

※ 「주민등록법」 제37조 제10호에 따라 다른 사람의 주민등록번호를 부정하게 사용한 자는 3년 이하의 징역 또는 3천만원 이하의 벌금에 처해집니다.

년 월 일

위 임 인 :

(서명 또는 인)