

공공근로 참여신청서 (작성예시)

접수번호	- (순번)				
★필수 기재사항	성명	파랑이	주민등록번호 (외국인등록번호)	220128 - 9123456	
	주소	경기도 파주시 시청로 50	핸드폰번호	010-1234-5678	
	주민등록 가구원 수	2명 (신청인 포함 / 동거인 제외)	미성년자 가구원 수 (2008. 1. 1. 이후 출생)	__명 (동거인 제외)	
	공무원 가족유무	<input type="checkbox"/> 해당*사립학교 교직원 포함 (신청인과의 관계 : _____ 동거여부 : 동거 / 비동거) <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음			
	장애 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 해당 (장애종류: <u>XX장애</u> 장애정도: 심한 장애 / <u>심하지 않은 장애</u>) <input type="checkbox"/> 해당없음			
	출퇴근 시 자차 활용 가능 여부	<input checked="" type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가	타 일자리사업 참여제의 동의 여부 (공공근로사업에 미선발된 경우 타 일자리사업 참여를 제한할 수 있음)	<input checked="" type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가	
취업보호대상 해당 여부 ※ 복수 선택 가능	<input checked="" type="checkbox"/> 저소득(수급자,차상위) <input type="checkbox"/> 장기실직(6개월 이상) <input type="checkbox"/> 한부모가족 <input type="checkbox"/> 여성가장(여성단독 가족 부양) <input checked="" type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 결혼이민자 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민 <input type="checkbox"/> 위기청소년 <input type="checkbox"/> 갱생보호대상자 <input type="checkbox"/> 성매매피해자 <input type="checkbox"/> 노숙인 <input type="checkbox"/> 해당없음				
희망사업	구분	① 지방	② 지방	③ 지방	
	사업번호	1	93	152	
	사업명	관광안전 및 미관요원	문신을 노인복지 업무지원	금촌동 인감대장 업무지원	
※ 접수결과에 따라 희망지와 다르게 배치될 수 있음에 유의					
선택 기재사항	직장명		담당업무		재직기간
	XX산업		총무, 인력관리		20XX. XX. XX. ~ XX. XX.
	※ 해당 직장에서 발급한 경력증명서 제출분만 인정 가능 (재정지원 일자리사업 제외) ※ 동점자 선발 시 경력 내용 및 총 경력기간에 따라 우선 선발 가능				
	공공일자리 참여 경험	<input checked="" type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	<input checked="" type="checkbox"/> 민원 <input type="checkbox"/> 환경정비 <input type="checkbox"/> 전산 <input type="checkbox"/> 행정보조 <input type="checkbox"/> 기타()		
전산(컴퓨터) 활용 능력	한글 엑셀	<input checked="" type="checkbox"/> 매우 능숙 <input type="checkbox"/> 능숙 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 미숙 <input type="checkbox"/> 전혀 못함 <input type="checkbox"/> 매우 능숙 <input checked="" type="checkbox"/> 능숙 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 미숙 <input type="checkbox"/> 전혀 못함			
자격증 (자격증 사본 제출분만 인정)	자격명	컴퓨터활용능력 1급	자격명		
자격명			자격명		
자기소개서	※ 필수 기재사항이 아니며, 기재 희망할 경우 신청인의 능력 및 희망업무를 파악할 수 있도록 자유롭고 간략하게 기재 ※ 자기소개서 작성은 합격에 직접적인 영향을 미치지 않으나, 신청인의 능력 및 희망 업무 파악 등에 참고자료로 활용될 수 있음 업무의 경험을 쌓아가며 즐겁게 일해왔습니다. 민원 업무든 행정 업무든 관공 업무든, 동료들과 화목하게 지내며 책임감 있게 맡은 바 일을 해낼 수 있습니다.				

2026년 7월 XX일

신청인 성명 : 파랑이 (날인/서명)

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청 관련, 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거해 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

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

구분	개인정보	보유·이용기간
본인	성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 사업자등록번호(고유번호 포함) 및 휴폐업 정보, 취업취약계층(북한이탈주민/여성가장/위기청소년/결혼이민자/장기실업자/장애인/저소득층) 해당 여부	동의일로부터 5년
가구원	성명, 주민등록번호, 사업자등록번호, 휴폐업 정보	참여자 선정 종료 시
본인 및 가구원	재산 (본인) 기초생활수급/차상위 여부, 한부모가정 여부, 건강보험료 부과액	동의일로부터 5년

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청 및 구직지원 서비스 제공과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

구분	내용
제공받는 자	행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국토교통부, 국방부, 국가보훈처, 지자체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청
제공항목	(본인)성명, 주민등록번호, 참여기간, 월 지급액, 계좌번호, 취업취약계층 유형정보(가구원) 성명, 주민등록번호
이용·제공 목적	건강보험부과액, 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여 수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정
보유 이용기간	제공일로부터 6개월 (피제공기관의 법률에서 기간을 별도로 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

구분	내용
수집·이용 목적	재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격검정
수집·이용 항목	본인 및 가구원의 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
보유 이용 기간	(본인) 동의일로부터 5년 (가구원) 참여자 종료 시

공공마이데이터 이용을 위한 개인정보 수집·이용 동의

한국고용정보원은 귀하가 지원한 재정지원일자리 사업에 개인정보를 수집 및 활용하여, 재정지원일자리 선발에 필요한 정보연계를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 하고자 하오니 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

1. 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유기간
이름, 주민등록번호	본인식별 및 재정지원일자리 선발을 위한 고유식별정보 및 민감정보	제공일로부터 5년

2. 고유식별정보 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유기간
주민등록번호, 전화번호, 성명	본인식별 및 재정지원일자리 선발을 위한 고유식별정보 및 민감정보	제공일로부터 5년

3. 개인정보 제3자 제공동의서

한국고용정보원은 아래의 제공 목적을 위하여 표에 열거된 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하고자 합니다.

제공받는 자	제공항목	제공목적	보유기간
신용정보기관 (SC 신용정보)	주민등록번호	공공 마이데이터 연계를 위한 CI값 변환	제공일로부터 5년

4. 본인정보 제3자 제공요구

본인은 「전자정부법」에 따라 아래와 같이 본인정보를 제3자에게 제공하도록 요구하고자 합니다.

기관	명칭	항목	
보건복지부	국민기초생활수급자증명서	성명, 주민번호, 수급자구분	
	한부모가족증명서	성명, 주민번호, 세대주와관계, 선정일자	
	자활근로확인	성명, 주민번호, 세대주성명, 참여구분	
	차상위계층확인	성명, 주민번호, 대상자성명, 대상자생년월일, 세대주성명	
	차상위본인부담경감대상증명서	성명, 주민번호, 차상위대상자 번호, 차상위대상자 책정일	
	장애인증명서	성명, 주민번호, 장애인등록번호, 장애종별, 장애등급, 장애인등록여부	
행정안전부	연금산정용 가입내역확인서	성명, 주민번호, 기준소득월액, 가입시작기간, 연월일 기준년월	
	주민등록초본	성명, 주민번호, 세대원정보 (세대원 성명, 세대원관계, 변동일, 주민번호)	
한국산업인력공단	대안상공회의소	국가기술훈격확인서	성명, 주민번호, 자격종명, 자격취득일자
국 세 청	소급예중정서	성명, 주민번호, 귀속년도, 소득구분, 소득금액	

제3자		
이용기관	제공목적	보유기간
한국고용정보원	재정지원일자리 선발 업무	재정지원일자리 선발/완료 후 5년까지 보유/이용 ※ 제공 요구 철회 또는 제공된 목적 달성 후에는 위에 기재된 이용 목적과 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유/이용됩니다.

※ 귀하는 상기 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있으며, 이에 대한 동의하지 않을 경우 불이익(참여자 선정 제한, 서비스 신청 및 결과수신 불가 등)이 있을 수 있음을 알려 드립니다.

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

※ 신청인 본인 및 주민등록등본상 세대원 전체 동의 및 자필서명 필수

성 명	신청인과의 관계	개인정보 수집·이용 및 고유식별정보 처리			공공마이데이터 이용을 위한 개인정보 수집·이용				서명 / 날인
		1번 항목	2번 항목	3번 항목	1번 항목	2번 항목	3번 항목	4번 항목	
파 랑 이	본 인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	파 랑 이
곽 부 기	동생	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	곽 부 기
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부	

2026년 7월 XX일

접수 담당공무원 의견

(가사상황, 참여필요성 등 기타 의견이 있을 경우 작성)