

## 공공일자리 참여 신청서

(앞쪽)

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| 접수번호                          | - (순번 )                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |            |
| 성명                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          | 남, 여              | 주민등록번호     |
| 주소                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | 전화번호       |
| 핸드폰번호                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | 수신동의여부     |
| 이메일주소                         |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | 수신동의여부     |
| 타 일자리사업 참여제의를 위한 SMS 수신 동의 여부 |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | ① 동의 ② 비동의 |
| 세대주 여부                        | ① 해당 ② 해당없음                                                                                                                                                                                                                                                              | 부양가족수(세대주, 동거인제외) | 명          |
| 취업취약계층여부                      | <input type="checkbox"/> 결혼이민자 <input type="checkbox"/> 여성가장 <input type="checkbox"/> 성매매피해자 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민<br><input type="checkbox"/> 위기청소년 <input type="checkbox"/> 갱생보호대상자 <input type="checkbox"/> 수형자로서 출소 후 6개월 미만자 <input type="checkbox"/> 노숙인 |                   |            |
| 취업여부                          | ① 취업 ② 실업<br>③ 취업경험 없음                                                                                                                                                                                                                                                   | 이전 직업             |            |
| 참여 희망사업                       | ①                                                                                                                                                                                                                                                                        | ②                 | ③          |
| 주요경력                          | 직장명                                                                                                                                                                                                                                                                      | 담당업무              | 재직기간       |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |            |
| 자격증 또는<br>관련 교육 이수<br>여부      | 자격증/교육명                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | 취득/수료시점    |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |            |
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |            |
| 공무원가족<br>여부                   | ①미해당 ②해당 (사립학교 교직원 포함)                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |            |

○ 본 신청서는 공공일자리 사업 참여인력 선정을 위한 기초자료로서 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득심사, 행정정보공동이용 자료로 활용코자 하오니 상세히 기재하여 주시기 바랍니다.

○ "개인정보보호법"에 따라 "개인정보 수집·이용·조화·제공 동의서"를 작성하여 주시기 바랍니다.

○ 귀하는 개인정보제공에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 불이익 등(공공일자리 참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있습니다.

**20   년       월       일      신청인    성명 :                                  (날인/서명)**