

(붙임1)

응시원서

본인은 파주시 산림정원과 2026년 가을철 산림재난대응단에 응시하고자 원서를 제출하며 다음 사항을 서약합니다.

아래 기재사항은 사실과 다름없으며, 만일 심사결과에 부당한 영향을 끼칠 목적으로 허위 사실을 기재하였을 때에는 관계법령에 의거 당해심사가 정지 또는 무효가 되고 향후 5년간 응시자격이 정지되어도 이의를 제기하지 않겠습니다.

주 소	(전 화 :) (휴대폰 :)		
경 력	년 월 일 ~ 년 월 일 (근무처 :)		
	년 월 일 ~ 년 월 일 (근무처 :)		
성 명			
응 시 번 호	※	주민등록상 생년월일	년 월 일
사 진 반영함판 (3.5X4.5cm)			

위와 같이 2026년 가을철 산림재난대응단 응시원서를 제출합니다.

20 년 월 일

신 청 인 : (인)

파 주 시 장 귀하

절 취 선 (접수 담당자 확인 및 도장 날인)

응 시 표 [2026년 가을철 산림재난대응단]			
성 명			
응 시 번 호	※	주민등록상 생년월일	년 월 일

주 의 사 항

- 1. 응시표를 받는 즉시 응시번호를 확인하여야 합니다.
- 2. 응시표 분실시 시험일 전일까지 산림정원과에서 재교부 받아야 합니다.
- 3. 시험 당일 응시표와 신분증을 지참하여야 합니다.

응시원서 작성요령

1. 응시원서 작성 시 응시자의 부주의로 잘못된 기재나 표기로 인한 불이익 발생 시 응시자의 책임입니다.
2. 『응시원서』는 아래의 <작성요령>에 따라 작성합니다.

< 작 성 요 령 >

- 가. 주소 : 주소는 주민등록상 주소지를 기재합니다.
 - 나. 경력 : 근무기관 또는 사회경력을 기재합니다.
 - 다. 성명 : 정자로 기재합니다.
 - 라. 생년월일 : 주민등록상의 생년월일을 기재하고 작성일을 기준으로 하여 만 나이를 기재합니다.
 - 마. 사진 : 반명함판(3.5X4.5cm) 탈모 상반신 사진 1매를 부착합니다.
 - 바. 기타 : 응시번호(※표)란은 기재하지 않습니다.
3. 응시표를 받는 즉시 응시번호와 사진위의 날인여부를 확인하여야 합니다.
 4. 응시표를 지참하지 아니한 자는 면접시험에 응시할 수 없으며, 분실하였을 때는 사진(원서 첨부 사진과 동일원판의 것) 1매를 지참하여 재교부 받아야 합니다.

(붙임2)

산림재난대응단 참여 신청서

접수번호	기재하지 마세요.		(신청일자 : 20 . . .)		
성명			주민등록번호	-	
주소					
이메일주소			수신동의여부	동의() 미동의()	
전화번호 (핸드폰번호)			수신동의여부	동의() 미동의()	
타 일자리사업 참여제의 SMS 수신 동의 여부 * 일모아시스템의 다른 일자리사업에서 신청자 부족으로 참여자 선발이 어려운 경우 귀하의 연락처로 참여제의 문자 발송				동의() 미동의()	
이력사항	세대주 여부	① 해당 ② 해당없음		세대원수(세대주, 동거인제외)	명
	취업여부	① 취업 ② 실업 ③ 취업경험 없음		전직업	회사원, 제조업, 자영업, 서비스업, 공무원, 학생, 농어업, 일용직, 주부, 무직, 기타
	실업기간	20 . . . ~ 20 . . .			
	그밖의경력				
전문가인 경우	자격(), 경력(), 기타() *상세히 기술				
참여희망사업	① 산림재난대응단		②		
구직등록여부	등록 (), 미등록 ()				
과거 재정지원일자리 사업 참여여부	참여 사업명	①	②	③	
	참여 기간	20 . . . ~ 20 . . .	20 . . . ~ 20 . . .	20 . . . ~ 20 . . .	
공무원 가족여부	* 가족 중에 공무원이 있는 경우 기재				

① 본 신청서는 산림재난대응단 사업 참여자 선정을 위한 기초 자료로서 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득 심사 자료로 활용됩니다.

② “개인정보보호법”에 따라 “개인정보 수집·이용·조회·제공 동의서”를 작성하여 주시기 바랍니다.(뒷면)

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

20 년 월 일 신청인 성명 :

(날인/서명)

(뒷면)

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 같은 법 시행령 제43조의2에 근거하여 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 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, 한부모 가정여부 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

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

- 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국방부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 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 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

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

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 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	서명
	본인	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	
		☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	
		☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	
		☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	
		☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	
		☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	
		☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	☐ 동의 ☐ 미동의	

20 년 월 일

파주시장 귀하

(붙임3)

이 력 서

□ 개인신상

성 명		생년월일		
주 소	경기도 파주시			
연 락 처				
병 역	군필여부		장애등급여부	
	최종계급		연금수혜여부 및 금액 (국민, 공무원, 군인, 사학)	

□ 직무관련 정보

구 분	내 용
직무분야	산림재난대응단
직무에 대한 이해 및 응시 취지	※ 자신의 지식·경험·경력 등과 응시직위와의 관련성을 중심으로 응시직위에 대한 의견, 응시취지, 직무수행 방향 및 비전 등을 간단하게 기재 ※ 구체적이고 명확하게 기술해야 가점에 반영

(붙임4)

산불위치관제시스템 위치정보 활용 동의서

※ 동의자 본인이 자필로 기재하여야 합니다.

조 회 자	성명	파주시장	사업자등록번호	
	주소	파주시 시청로 50		
	전화번호	031-940-4621	조회목적	위치정보 수집 및 활용
	조회자는 동의자의 위치를 확인할 수 있습니다.			

동 의 자	성명		주민등록번호	
	주소			
	전화번호		조회목적	위치정보 수집 및 활용
	동의자는 조회자가 자신의 위치를 찾을 수 있도록 허락하는 것을 의미합니다.			

본인은 2026년 산불위치관제시스템 위치정보 수집 및 활용에 대하여 개인정보 보호방침에 따라 위와 같이 위치정보 활용에 동의합니다.

2026년 월 일

위치조회 동의자	인
-------------	--------------

파주시장 귀하

체력검정 응시 협약서

본인은 파주시 2026년 가을철 산림재난대응단 모집에 응시한 자로서 파주시에서 시행하는 체력검정에 참가함에 있어 안전사고 등 우려되는 상황이 발생되지 않도록 만전을 기할 것을 약속하며, 발생되는 어떠한 사항(안전사고, 체력소진 등)에도 파주시에 이의를 제기하지 않을 것을 확약합니다.

또한, 실시하는 체력평가에 정정당당하게 성실히 임할 것이며, 만약 부적절한 행동으로 인하여 타인에게 불이익을 줄 경우 자격 박탈됨에 이의를 제기하지 않음을 확약합니다.

동 의 자

생 년 월 일 :

주 소 :

성 명 : (서명)

※ 전문업체 의뢰, 구급차 대기, 보험가입 등으로 안전사고위험을 대비하나 고혈압, 당뇨 등 지병이 없고, 개인건강 상태를 감안하여 응시하여야 함.

파 주 시 장 귀하

공정채용 확인서

파주시는 채용비리 방지를 위해 기관 종사자의 친인척 채용 등의 불공정 채용을 방지하기 위하여 아래와 같은 사항에 대하여 지원자 본인의 확인을 받고자 하오니, 사실 그대로 기재하여 주시기 바랍니다.

※ 친인척 관계(배우자, 4촌이내의 혈족과 인척)의 직원이 있을 경우, 1번, 2번, 3번 작성

※ 친인척 관계(배우자, 4촌이내의 혈족과 인척)의 직원이 없을 경우, 1번만 작성

1. 파주시에 본인의 4촌 이내 친척이 근무하고 (있다./ 없다.)

2. 친척 관계에 있다면 내용은 아래와 같습니다.

연번	성명 (본인)	친인척 직원					
		성명	소속기관	부서명	직급	본인과의 관계	기타

3. 재직 중인 친인척 관계의 직원이 있다면 해당 직원이 본인의 채용과 관련하여 영향력을 행사하였다. (그렇다./아니다.)

4. 본인은 부정한 방법에 의하여 시험에 응시하였다.(그렇다./아니다.)

5. 허위, 위조 등 부당한 방법으로 서류를 제출하였다.(그렇다./아니다.)

6. 채용 담당자가 본인의 채용과 관련하여 채용될 수 있도록 영향력을 행사하였다.(그렇다./아니다.)

기재사항은 모두 사실이며, 추후 채용비리 사항이 확인되었을 경우 어떠한 이의도 제기하지 않고 입사가 취소됨을 확인합니다. 또한 본 확인서 작성 시에 인지하지 못한 친·인척 관계가 추후 밝혀질 경우 채용비리 해당 여부 조사에 적극 협조할 것이며 조사 결과에 따라 입사가 취소될 수 있음을 확인합니다.

[개인정보의 수집·이용 고지]

① 수집·이용 목적

- 채용비리 여부 조사, 파주시 홈페이지 친인척 채용현황 게시, 감사자료 작성

② 수집·이용 항목

- 친인척 직원 성명, 소속부서, 직급, 파주시 직원과의 관계

③ 보유기간 : 재직기간 동안 보유

파주시장 귀하