

[신청서]

파주시 초등학교 입학축하금 신청서							
신청인 (보호자)	성명		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생년월일		
	연락처	주택)			핸드폰)		
	주민등록 주소지						
	아동과의 관계						
	지역화폐 소지여부	<input type="checkbox"/> 파주시 지역화폐 사용		<input type="checkbox"/> 발급받은 적 없음			
지원대상	성명		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생년월일		
	주민등록 주소지						
	입학현황	학교명	초등학교		입학일	월 일	
		소재지	<input type="checkbox"/> 관내 <input type="checkbox"/> 관외(지역명 : )				
중복수혜 여부확인	· 관외 초등학교 입학축하금 수혜 여부: <input type="checkbox"/> 지원받음 <input type="checkbox"/> 해당없음 ※ 중복지원을 받은 것으로 확인될 경우 지원된 입학축하금은 환수됨						
관외 초등학교 · 대안학교			입학확인서 또는 재학증명서 1부 제출				
「파주시 초등학교 입학축하금 지원 조례」 따라 위와 같이 입학축하금 지원을 신청합니다. ※ 허위자료 제출 등 지원대상이 아닌 것으로 판명될 경우 그 전액이 환수됩니다.							
년 월 일 신청인 (서명 또는 인)							
<b>파주시장 귀하</b>							
개인정보 수집·이용 및 제3자 제공동의	① 개인정보의 수집·이용 목적 : 입학축하금 지원을 위한 주민등록전산망 및 경기지역화폐 전산망 내 주소 등의 개인정보와 교육기관의 입학 확인 ② 수집·이용·제공하려는 개인정보의 항목 • 학생 - 성명, 생년월일, 학교, 주소(전입일자 포함) • 보호자 - 성명, 생년월일, 주소, 연락처(휴대폰) ③ 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 제공 동의일로부터 1년 ④ 개인정보의 제공 기관 : 관계기관 ※ 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 입학축하금 지원 신청을 하실 수 없습 니다. 위 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까? ( <input type="checkbox"/> 예, <input type="checkbox"/> 아니오)						
<b>【담당 공무원 확인사항】</b>							
담당공무원 확인사항	① 지원대상 보호자 여부 확인 ② 입학일 기준 보호자 및 대상 학생 관내 주민등록 여부 및 주소지 ③ 재학여부				지원 여부	지원 대상	지원 대상 아님
확 인 자	○○○행정복지센터 (직급)		(성명)	(인)	확인일		

[작성예시]

파주시 초등학교 입학축하금 신청서							
신 청 인 (보호자)	성 명	김과랑	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input checked="" type="checkbox"/> 여	생년월일	2016.03.12.	
	연 락 처	자택)031-940-5031		핸드폰)010-1234-5678			
	주민등록 주 소 지	경기도 파주시 시청로 50					
	아동과의 관 계	모					
	지역화폐 소지여부	<input type="checkbox"/> 파주시 지역화폐 사용 <input checked="" type="checkbox"/> 발급받은 적 없음					
지 원 대 상	성 명	이평생	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input checked="" type="checkbox"/> 여	생년월일	1990.01.01	
	주민등록 주 소 지	상동					
	입학현황	학교명	과등학교			입학일	3월 2일
소재지		<input checked="" type="checkbox"/> 관내 <input type="checkbox"/> 관외(지역명 : )					
중복수혜 여부확인	· 관외 초등학교 입학축하금 수혜 여부: <input type="checkbox"/> 지원받음 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음 ※ 중복지원을 받은 것으로 확인될 경우 지원된 입학축하금은 환수됨						
관외 초등학교 · 대안학교			입학확인서 또는 재학증명서 1부 제출				
<p>「파주시 초등학교 입학축하금 지원 조례」 따라 위와 같이 입학축하금 지원을 신청합니다.</p> <p>※ 허위자료 제출 등 지원대상이 아닌 것으로 판명될 경우 그 전액이 환수됩니다.</p> <p style="text-align: right;">2023년 5 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인 이 평 생 (서명 또는 인)</p>							
파주시장 귀하							
개인정보 수집·이용 및 제3자 제공동의	<p>① 개인정보의 수집·이용 목적 : 입학축하금 지원을 위한 주민등록전산망 및 경기지역화폐 전산망 내 주소 등의 개인정보와 교육기관의 입학 확인</p> <p>② 수집·이용·제공하려는 개인정보의 항목</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 학 생 - 성명, 생년월일, 학교, 주소(전입일자 포함)</li> <li>• 보호자 - 성명, 생년월일, 주소, 연락처(휴대폰)</li> </ul> <p>③ 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 제공 동의일로부터 1년</p> <p>④ 개인정보의 제공 기관 : 관계기관</p> <p>※ 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 입학축하금 지원 신청을 하실 수 없습니다.</p> <p style="text-align: center;">위 개인정보의 수집·이용에 동의하십니까? (<input checked="" type="checkbox"/>예, <input type="checkbox"/>아니오)</p>						
<b>【담당 공무원 확인사항】</b>							
담당공무원 확인사항	① 지원대상 보호자 여부 확인				지원 여부	지원 대상	지원 대상 아님
	② 입학일 기준 보호자 및 대상 학생 관내 주민등록 여부 및 주소지						
③ 재학여부							
확 인 자	○○○행정복지센터 (직급)		(성명)	(인)	확인일		