

타인 명의 계좌 이용 신청서

신청인	①성명		②주민등록번호		
	③주소				
	④연락처	주소지 전화번호		⑤ 휴대폰	
희망 계좌	은행명				
	희망계좌				
	희망계좌 명의인		성 명		
			주민등록번호		
			연락처		
			본인과의 관계		
희망계좌 이용 사유					

신청서 제출에 건강진단결과서 발급 수수료(차액)지원금 수급 여부 및 이와 관련한 계좌명의 인과의 분쟁이 발생할 경우 모든 책임은 본인의 책임으로 할 것을 확약하오니 본인의 「건강진단결과서 발급 수수료(차액) 지원금」을 상기 () 명의 계좌로 지급해 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

서울특별시 강동구청장 귀하

첨부 서류

①계좌이용 동의서 및 확약서 1부 ②개인정보 수집·이용/제공동의서(계좌 제공인) 1부, ③가족관계증명서 1부, ④타인명의 통장사본 1부, ⑤신용평가보고서 등 신용불량(채무 불이행) 관련 증빙 1부

본인명의 계좌 이용 동의서 및 약속서

1. 서울특별시 강동구 『건강진단결과서 발급 비용 지원 사업』 신청자

()가 ‘지원금’ 을 지급받기 위하여 본인의 계좌를 이용하는 것에 대하여 ‘동의’ 합니다.

2. ()에게 지급될 ‘지원금’ 이 본인계좌에 입금된 경우에는 즉시 입금액 전액을 인출하여 ()에게 전해 줄 것을 약속합니다.

년 월 일

동의 및 약속자 : (서명 또는 인)

서울특별시 강동구청장 귀하

개인정보 수집 이용 / 제공 동의서

[건강진단결과서 발급 수수료(차액) 지원금 타인명의 계좌 이용 시 희망계좌 명의인]

본인과 관련하여 귀 구가 본인의 개인정보를 수집·이용·제공하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제24조 제1항 제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용·제공하는 것에 동의합니다.

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

○ 수집·이용 목적

- 귀하의 개인정보는 건강진단결과서 발급 수수료(차액)지원금 신청 및 지급을 위한 목적으로 수집·이용됩니다.

○ 개인정보의 수집항목

- 계좌번호 및 은행명, 성명, 주민등록번호, 연락처, 건강진단결과서 발급 수수료 지원금 신청인과의 관계

○ 보유 및 이용 기간

- 귀하의 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 5년까지 보유·이용됩니다.

○ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익

- 위 개인정보의 수집·이용에 동의하지 않으실 경우 폐업 소상공인 지원금 지급 등이 제한될 수 있습니다.

2. 개인정보의 제공에 관한 사항 : 해당사항 없음

본인은 위의 목적으로 본인의 개인정보를 수집·이용 및 제공하는 것에 동의합니다.

동의 동의하지 않음

년 월 일

성명

(서명 또는 인)

서울특별시 강동구청장 귀하