【붙임 1】

서울시청	**노원 동행일자리 사업 참여 신청서**

접수번호			
성명		**주민등록번호**	-
연락처			
주소			
자격증	**취득일**	**자격 사항**	
경력 사항	**기간**	**내용**	
신청사업 (사업번호 기재)	( ) ※ 사업번호는 반드시 1개만 기재		
취업 관심 분야	㉮ 본인이 신청한 사업장에만 근무(타 사업장 근무 문의 전화 거절) ㉯ 본인이 신청한 사업장 외 아무 사업장이나 근무 가능(타 사업장 근무 문의 허용) ☐ 사무직(사무실, 도서관, 의회 등에서의 업무보조) ☐ 현장직(청소, 노동, 환경정비, 숲 가꾸기, 조사 등의 야외근무) ☐ 기타직(안내, 돌보미, 주방 등) **※ ㉮와 ㉯ 중에서 선택한 후 ㉯ 선택 시 해당되는 곳 모두 체크**		
공공일자리(직접일자리) 사업 참여 이력 (동행일자리, 지역공동체 일자리, 어르신 일자리, 매력일자리 등의 공공일자리 포함)	**2025년 : 하반기( )** **2026년 : 상반기( ), 하반기( )** ※ 해당란에 ○표		

○ 본 신청서는 동행일자리 사업 참여자 선정을 위한 기초 자료로 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득심사 자료로 활용코자 하오니 상세히 기재해 주시기 바랍니다.

○ 동행일자리 사업 참여자격 여부 심사를 위한 소득, 재산, 연금 등의 관련 자료 조회를 위한 '개인정보보호법' 규정에 따른 개인정보의 제공·활용에 동의합니다.

20 년 월 일 신청인 성명 : (날인/서명)

【붙임 1-1】

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서(신청자 및 가구원)

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「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 선정심사(선발을 위한 정보연계 포함), 구직등록여부, 계약체결, 중앙부처·지방자치단체의 일자리 관련 시스템 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, 연락 가능한 전화번호	영구 또는 준영구
	(가구원) 성명, 주민등록번호, 전화번호	참여자 선정종료 시
선택항목	**(본인 및 가구원)** 재산, 소득, 사업자등록번호(고유번호 포함) 및 휴폐업 정보	참여자 선정종료 시
	(본인) 기초생활수급자 여부, 차상위계층 여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가 기재	동의일로부터 10년
취업취약계층항목	**(본인)** 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 등 취업취약계층 정보	동의일로부터 10년

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.

□ 개인정보를 제공받는 자 : **행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국토교통부, 국방부, 국가보훈부, 국세청, 지방자치단체, 한국고용정보원, 국민건강보험공단, 한국산업인력공단, 대한상공회의소, 국민연금공단, 공무원연금공단, 사학연금공단, 별정우체국연금관리단, 신용정보기관(KCB신용정보) 등**

□ 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : **고용보험 등 4대보험 및 공적연금 가입정보, 가구 소득·재산정보, 실업급여 수급정보 및 구직활동정보, 취업취약계층 유형정보 등 관련 자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정(공공마이데이터 연계를 위한 CI값 변환 포함), 각종 급여·수당 지급·반환. 취업지원 서비스 제공 등**

□ 제공할 개인정보 항목 : **(본인)** 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층 유형정보, 사업자등록번호(고유번호 포함)

(가구원) 성명, 주민등록번호, 사업자등록번호(고유번호 포함)

□ 제공받는 자의 개인정보의 보유·이용기간: **제공일로부터 6개월 (피제공기관이 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)**

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

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

□ 고유식별정보의 수집·이용 목적 : **재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격 증빙 등**

□ 수집·이용할 고유식별정보 항목 : **(본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)**
(가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)

□ 고유식별정보의 보유·이용기간 : **(본인) 영구 또는 준영구, (가구원) 참여자 선정종료 시**

※ 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 불이익(참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있음을 알려드립니다. (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	

20 년 월 일

노원구청장 귀하

【붙임 1-2】

공공 마이데이터 이용 관련 본인 행정정보 제공 요구서(신청자 및 가구원 각각 작성)

본인 행정정보 제공 요구서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.
※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

정보주체에 관한 사항	성명			
	생년월일			
	연락처			
본인정보 제공·이용에 관한 사항	이용기관	한국고용정보원		
	본인정보의 이용목적	재정지원 일자리사업 신청자의 소득정보, 취약계층정보, 대상 여부 확인		
	요구 유형	[✓]일회성		
		[ ]정기성	주기	[ ] 주 1회 [ ] 월 1회 [ ] 분기 1회 [ ] 기타 ( )
			종료시점	년 월 일
	보관·저장 및 이용 기한	제공일로부터 10년 (업무 근거 법령 등에 따른 보관·저장 및 이용 기한 제시)		

본인정보에 관한 사항	보유기관 (보유기관명)	본인정보 명칭 (필요 행정정보명)	상세항목 (항목값)
	행정안전부	주민등록표등·초본	성명, 주민번호, 세대원 정보(세대원 성명, 관계, 변동일, 주민번호)
	보건복지부	장애인증명서	성명, 주민번호, 장애인등록번호, 장애종별, 장애등급, 장애인등록 여부
	보건복지부	국민기초생활수급자증명서	성명, 주민번호, 수급자구분
	보건복지부	차상위본인부담경감대상자증명서	성명, 주민번호, 차상위대상자번호, 차상위대상자 책정일
	보건복지부	한부모가족증명서	성명, 주민번호, 등록번호, 세대주와 관계, 선정일자
	보건복지부	자활근로확인서	성명, 주민번호, 세대주 성명, 참여구분
	보건복지부	차상위계층확인서	성명, 주민번호, 대상자 성명, 대상자 생년월일, 세대주 성명
	한국산업인력공단 대한상공회의소	국가기술자격확인서	성명, 주민번호, 자격증명, 자격취득일자
	국세청	소득금액증명서	성명, 주민번호, 귀속년도, 소득구분, 소득금액
	국민연금공단	연금산정용가입내역확인서	성명, 주민번호, 기준소득월액, 사업장명칭, 기간시작년월, 기간종료년월, 종별
	국민연금공단	국민연금수급증명	금액, 대상년월, 지급일자, 실이체금액, 수급증서번호, 주민등록번호, 성명, 연금종류
	국방부	군인연금(퇴직연금)수급권자확인서	성명, 주민등록번호, 연금번호, 연금월액, 지급액
	사립학교교직원연금공단	사립학교교직원연금내역정보	연금종류, 증서번호, 주민등록번호, 성명, 실지급액, 연금월액, 최종지급월, 최초개시월, 급여종료, 연금신청월
	공무원연금공단	공무원연금지급사실확인서	수급자성명, 수급자주민번호, 확인대상연월, 지급액
	별정우체국연금관리단	별정우체국연금내역정보	연금월액, 최근 연금수령일
	국민건강보험공단	직장보험료부과내역	사업장명칭, 고지년월, 주민번호, 성명, 보수월액, 취득일, 상실일

「전자정부법」 제43조의2제1항 및 「본인에 관한 행정정보의 제공 등에 관한 고시」 제24조에 따라 본인에 관한 행정정보를 위와 같이 제공 요구합니다.

년 월 일

신청인
성명 (서명 또는 인)

본인 행정정보 보유기관 귀하

정보주체 유의사항

※ 정보주체(본인)가 위 사항에 대해 제공 요구를 하지 않아도 불이익은 없습니다. **다만, 제공 요구를 하지 않은 경우, 본인정보 제공 목적에 따른 처리를 위해 본인이 해당 구비서류 등을 제출하여야 합니다.**

※ 참고사항 : 신청자 및 주민등록등본상 모든 가구원 각각 작성 필수, 14세 미만인 경우 법정대리인이 동의

【붙임 2】

작성서식	**행정정보 공동이용 사전동의서(예시)**

※ 색상이 어두운 난은 대상자(법정대리인)가 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일시

이용기관 명칭	OOO구청(OOO동 주민센터)
이용사무(이용목적)	공공근로 사업 참여자 선발 및 공공근로 사업 대상자 자격 확인
공동이용 행정정보 보유·이용 기간 **(주기적으로 정보를 조회하는 경우에만 조회기간·주기 명시)**	
행정정보 공동이용을 위해 제공하는 정보	성명, 생년월일, 전화번호, 고유식별번호
공동이용 행정정보(첨부서류)	예시) **주민등록등본**

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 공동이용 행정정보(첨부서류)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 행정정보의 공동이용에 대하여 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으며, 동의하지 아니한 경우 본인이 해당 첨부서류를 직접 제출하여야 합니다.

이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「전자정부법 시행령」 제90조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.

(필요시 기재) [ ]주민등록번호( ) [ ]여권번호( )
[ ]운전면허의 면허번호( ) [ ]외국인등록번호( )

년 월 일

대상자(본인) 성 명: (서명 또는 인)
생년월일:
전화번호:

※ 14세 미만 아동인 경우 법정대리인의 동의가 필요합니다.(법정대리인의 동의가 필요 없는 경우에는 생략이 가능합니다.)

법정대리인 성 명: (서명 또는 인)
전화번호:

○○○○기관의 장 귀하