붙임3 **이의신청서 서식(가구 관련)**

[앞면]

이 의 신 청 서 (가구조정)

신청인	신청인	성 명		주 민 등 록 번 호 (외국인등록번호)			
		주 소	(전화번호 :)				
	대리인	성 명		주 민 등 록 번 호 (외국인등록번호)		신청인과의 관 계	
		주 소	(전화번호 :)				
이의신청 사유	▸ 동거인 조정 ☐ ▸ 해외체류 후 귀국 ☐ ▸ 재외국민 · 외국인 ☐ ▸ 비동거 맞벌이 ☐ ▸ 폭력 · 학대 피해자 ☐ ▸ 자녀 부양관계 조정 ☐ ▸ 혼인 ☐ ▸ 이혼 ☐ ▸ 출생 ☐ ▸ 사망 ☐ ▸ 국적취득 · 해외이주 ☐						
신 청 내 용	※ 이의신청 내용을 간략히 기술[*예시.기존 가구원 수 4명에서 2명(신청인 000, 자 000) 분리하여 별도가구 구성*]						

※ (유의사항) 본 이의신청으로 인해 신청인이 속한 가구 외에 다른 가구의 가구원 구성도 조정되는 경우 관련 가구 정보를 반드시 기재하고, 관련 가구가 2개 이상일 경우에는 뒷면 서식 활용

관련 가구	세대주	성 명		주 민 등 록 번 호 (외국인등록번호)		가 구 원 수	
		주 소	(전화번호 :)				

개인정보 수집·활용 및 행정정보 공동이용	동 의
☐ **개인정보 활용 목적** 동 신청서를 접수한 시·군·구청장은 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의3에 따라 **코로나 상생 국민지원금 대상자의 선정 및 확인 등을 위하여 개인정보를 활용**합니다. ※ 신청인 또는 대리인은 개인정보 수집 및 활용 동의를 거부할 수 있으나, 이 경우 대상자 선정 및 확인이 어려울 수 있습니다.	
☐ **활용할 개인정보** **인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 그 밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보**로서 **주민등록전산정보, 건강보험자격 및 소득금액 확인 등 정보에 대하여 관계기관에 요청**하거나 **관련 정보통신망**(「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용, 「사회보장기본법」 제37조에 따른 사회보장정보시스템 포함)**을 통해 조회**합니다. * 신청인이 공동이용에 동의하지 아니하는 경우에는 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.	[ ]
☐ **개인정보 보유 및 파기** 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5에 따라 **5년간 보유**하고(보조금의 중복·부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), **그 기간이 경과하면 파기**합니다.	
☐ **고유식별정보의 수집·이용에 대한 안내** 동 신청서를 접수한 시·군·구청장은 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의3에 따라 **코로나 상생 국민지원금 대상자의 확인 등을 위하여 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 활용**할 수 있습니다. 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5에 따라 **5년간 보유**하고(보조금의 중복·부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), **그 기간이 경과하면 파기**합니다.	[ ]

위와 같이 이의신청을 합니다.

년 월 일

신청인(대리신청인) (서명 또는 인)

※ 온라인 신청시 서명 · 날인 생략

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

민원인 제출서류	1. 이의신청의 내용을 증명할 수 있는 서류(담당직원 확인사항에 포함된 서류는 제외) 2. 신청인의 신분증 또는 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류 3. (대리신청 시) 위임장 및 위임자와의 관계를 확인할 수 있는 서류
담당직원 확인사항	주민등록표 등·초본, 건강 · 장기요양보험료납부확인서, 건강보험자격확인서, 건강보험자격득실확인서, 국내거소신고사실증명, 외국인등록사실증명, 출입국사실증명, 재외국민등록부등본, 해외이주신고확인서, 한부모가족증명서

붙임4 **이의신청서 서식(건강보험료 관련)**

이 의 신 청 서 (건강보험료)

＊ 바탕색이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다. / 온라인 신청시 서명·날인 생략

접수번호	접수일	처리기간

이의신청 대상자	가구ID번호 (담당 공무원 기재)	성 명	주민등록번호(외국인등록번호)	신청 유형

신청사유 (해당코드에 ○표)			첨부서류	첨부여부 (해당사항 □에 V표)
내용		코드		
보수월액 보험료*	급여(근로자) 또는 소득(사용자) 감소	1	지자체는 이의신청서만 작성	첨부서류 없음 **사용자 신청 안내** □
소득월액 보험료 (급여 외 소득 감소)	휴·폐업	2	휴·폐업 사실증명(해촉증명)	첨부 □
	실직	3	퇴직·해촉 증명서	첨부 □
	소득감소	4	소득금액증명('20년 귀속분)	첨부 □
지역 보험료	휴·폐업	5	휴·폐업 사실증명(해촉증명)	첨부 □
	실직	6	퇴직·해촉 증명서	첨부 □
	소득감소	7	소득금액증명('20년 귀속분),사실증명	첨부 □
	동거인제외	8	대상자 주민번호(등록번호)	첨부 □
기타		9	첨부서류 없음	첨부서류 없음

※ 직장가입자 보수월액 보험료 변경은 사용자가 공단으로 신고 시 가능 (개인의 신고 불가능)

개인정보 수집·활용 및 공동이용 행정정보 동의 여부	□ 본인은 보험료 조정사무의 업무 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조,제42조, 「전자정부법시행령」 제90조에 따른 행정정보의 공동이용을 통해 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 보험료조정업무에 필요한 일체의 서류를 확인하는 것에 동의합니다. (보험료조정업무에 필요한 서류 정보는 해당 사무 이외의 용도로 사용될 수 없으며, 만약 전자적 확인에 대하여 본인이 동의하지 아니하는 경우에는 본인의 선택에 따라 서류로 대신 제출할 수 있음) □ 또한 본인이 동의한 위 조정업무에 필요한 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」 시행령 제19조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. **동의 □** ※ 신청인 또는 대리인은 개인정보 수집 및 활용 동의를 거부할 수 있으나, 이 경우 대상자 선정 및 확인이 어려울 수 있습니다.
고유식별 정보 수집·이용 동의 여부	□ 동 신청서를 접수한 국민건강보험공단 이사장은 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의3에 따라 코로나 상생국민지원금 대상자의 확인 등을 위하여 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 활용할 수 있습니다. □ 「보조금 관리에 관한 법률」 제26조의5에 따라 5년간 보유하고(보조금의 중복·부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기합니다. **동의 □**

2021년 월 일

신청인	(서명 또는 인)	전화번호
주민등록번호 (외국인등록번호)		휴대전화번호
		전자우편주소

국민건강보험공단 이사장 귀하

처 리 절 차

주민센터 방문 / 국민신문고	⇨	이의신청 등록, 자료이관(지자체)	⇨	추정보험료 산출 (건보공단)	⇨	대상자 여부 재결정 (지자체)	⇨	결과 통보 (지자체)
이의신청서, 증빙서류 제출		▸이의신청 등록 및 자료전달(읍면동→시군구) ▸건보료 관련 자료 이관(시군구→공단)		▸건보료 재산정(건보) ▸재산정 결과 통보 (공단→시군구)		▸가구·건보료 조정에 따른 대상자 여부 재결정(시군구)		이의신청 처리결과 통보