

1. 발간지환시비인의각서 (명제)
(검사적이지 (명제))

개별가격 : $\frac{1}{\text{수량}} + \text{카드} + \text{병원비}$
(백+0)

2. 세부명령점사지 (센터)

처리기간 : 14일 3. 가족관계 증명서
(장애인활동지원, 4. 통장
발달장애인 주간활동서비스 등)
및 방과후활동서비스는 30일)

신 청 인

주민등록번호
(외국인등록번호 등)

세대주와의 관계

전화번호

조인

휴대전화

전자우편

세대주와의 관계

성명

주민등록번호
(외국인등록번호 등)

동거여부

건강상태
(장애/질병)

직장명

전화번호 (집/직장)

가족사항

※ 배우자 관계 ([] 누르면 [] 사실_ [] 사실상 이_)

본인부담금
환급세좌

성명

금융기관명

계좌번호

예금주

제출처

사회보장급여 내용

<input type="checkbox"/> 보육로지원 유아학비지원 (아이행복카드)	지원대상자		신청구분		
	<input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 기본(<input type="checkbox"/> 장 <input type="checkbox"/> 다문), <input type="checkbox"/> 어린이집 0~2세)연장, <input type="checkbox"/> 어린이집 방과 후 <input type="checkbox"/> 어린이집 (3~5세)(<input type="checkbox"/> 장 <input type="checkbox"/> 다문), <input type="checkbox"/> 장애아 보.료(6~12세) <input type="checkbox"/> 유치원 유아학비(3~5세)(<input type="checkbox"/> 사 유치원 저소득층 유아학비) <input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 기본(<input type="checkbox"/> 장 <input type="checkbox"/> 다문), <input type="checkbox"/> 어린이집 (0~2세) 연장, <input type="checkbox"/> 어린이집 방과 후 <input type="checkbox"/> 어린이집 (3~5세)(<input type="checkbox"/> 장 <input type="checkbox"/> 다문), <input type="checkbox"/> 장애아 보.료(6~12세) <input type="checkbox"/> 유치원 유아학비(3~5세)(<input type="checkbox"/> 사 유치원 저소득층 유아학비) <input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 기본(<input type="checkbox"/> 장 <input type="checkbox"/> 다문), <input type="checkbox"/> 어린이집 0~2세) 연장, <input type="checkbox"/> 어린이집 방과 후 <input type="checkbox"/> 어린이집 (3~5세)(<input type="checkbox"/> 장 <input type="checkbox"/> 다문), <input type="checkbox"/> 장애아 보.료(6~12세) <input type="checkbox"/> 유치원 유아학비(3~5세)(<input type="checkbox"/> 사 유치원 저소득층 유아학비)				
	* 어린이집(0~2세) 보육보육자격을 신청할 경우라도 자격 확인 결과에 따라 어린이집(0~2세)기본보육 자격으로 변경될 수 있습니다.				
	지원대상자		신청요건(1개 선택)		
<input type="checkbox"/> 가사간병방문지원	<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 중증 질환자 <input type="checkbox"/> 희귀난 성질환자 <input type="checkbox"/> 소년소녀가장 <input type="checkbox"/> 조손가정 <input type="checkbox"/> 한부모가정(법정보호세대) <input type="checkbox"/> 기타 군구청장이 인정하는 자 <input type="checkbox"/> 장기입원 사례관리 퇴원자		서비스시간 <input type="checkbox"/> 월 24시간 <input type="checkbox"/> 월 27시간 <input type="checkbox"/> 월 40시간		
<input checked="" type="checkbox"/> 가정아동 가족지원	지원대상자	장애유형	<input type="checkbox"/> 뇌병변장애 <input type="checkbox"/> 청각장애 <input type="checkbox"/> 시각장애 <input type="checkbox"/> 언어장애 <input type="checkbox"/> 지적장애 <input type="checkbox"/> 정신장애 <input type="checkbox"/> 미등 (영유아)		
	장애정도	<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 장애 정도가 심하지 않은 장애인 <input type="checkbox"/> 미등			
	필요서비스 (중복 체크가능)	<input type="checkbox"/> 언어재활 <input type="checkbox"/> 청진 재활 <input type="checkbox"/> 미술심 재활 <input type="checkbox"/> 음악재활 <input type="checkbox"/> 행동재활 <input type="checkbox"/> 놀이심리재활 <input type="checkbox"/> 자심리 <input type="checkbox"/> 감각 재활 <input type="checkbox"/> 운동발달 재활 <input type="checkbox"/> 심리운동 <input type="checkbox"/> 기타 ()			
	언어발달 지원 (비장애아동)	지원대상자 필요서비스 (중복 체크가능) 장애유형 (부모 또는 조부모)	<input type="checkbox"/> 언어발달신단 <input type="checkbox"/> 언어 재활 <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 뇌병변장애 <input type="checkbox"/> 청각장애 <input type="checkbox"/> 시각장애 <input type="checkbox"/> 언어장애 <input type="checkbox"/> 지적장애 <input type="checkbox"/> 자폐성장애		
<input type="checkbox"/> 발달장애인 가족지원	지원대상자	자녀와의 관계		<input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 모 <input type="checkbox"/> 기타 ()	
	장애 유형 및 정도	장애유형	장애 정도	<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 장애정도가 심하지 않은 장애인	
	주간활동 및 방과후 활동 지원	장애 유형 및 정도	장애유형	장애 정도	<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 장애정도가 심하지 않은 장애인
		지원유형	<input type="checkbox"/> 주간활동서비스 (<input type="checkbox"/> 5시간 <input type="checkbox"/> 100시간 <input type="checkbox"/> 132시간) ※ 100시간/132시간 이용시 장애인활동지원급여가 일부 차감됩니다. <input type="checkbox"/> 방과후활동서비스		
<input type="checkbox"/> 지역사회 서비스	지원대상자			서비스명	
	지원대상자			서비스명	
<input type="checkbox"/> 여성청소년 보건위생 물품지원	지원대상자			지원신청	
	지원대상자			청소년본인 또는 부모, 주양육자 신청가능	

보 건 소	지원대상자	긴급활동지원 [] 해당 (※ 신규신청자인 경우에만 신청 가능) 신청유형 [] 신규신청 [] 본 신청 [] 갱신신청 [] 장애상태의 변화
	활동지원급여	변경신청 사유 [] 직장생활 [] 학교생활 (※ 해당하는 항목에 모두 체크) [] 독거(1인)가구 (19세 이상) [] 취약가구 [] 나머지 가족의 사회생활 [] 거주지 이전 [] 한부모가족 (19세 미만) [] 조손가족 (19세 미만)
	특설지원급여	[] 출산 [] 양준비 [] 보육 [] 일시부재 [] 결혼 [] 사망 [] 산 [] 입 [] 지역 회보호자 (※ 해당하는 항목에 모두 체크)
	지원대상자	출산(예정)일 _____ 년 _____ 월 _____ 일
보 건 소	지원 유형	[] 단태아 [] 쌍태아 [] 둘째 이상 [] 셋째 이상 [] 쌍생아 / 장애정도가 심한 산모+단태아 [] 인태 1명 [] 인태 2명 [] 삼태아 이상 / 장애정도가 심한 산모+다태아
	기본 지원대상	[] 자력확인(생계·의료 주거 교육급여 수급자 또는 차상위) [] 소득기준 이하
	신청요건	[] 회귀난치성질환 산모 [] 경 인 산모 및 장애 신생아 예외 지원 대상 [] 쌍생아 이상 출산가정 [] 셋 아 이상 출산가정 [] 새터민 1모 (해당자만) [] 결혼이민 가정 [] 모 산모 [] 둘째 이상 출산 산모 [] 분만 취약지 산모 [] 기타 (소득기준 완화 등)
	서비스 제공 장소	[] 자택 [] 타 _____
보 건 소	지원대상자	
	지원 유형	(중복 체크가능, 조제분유는 변경 신청인 경우만 단독 신청가능)
	기본지원대상	[] 저저귀 [] 기초 [] 차: 귀 [] 한부모 [] 기타) [] 조제분유 [] 모의 사망 질병 [] 아동: 시설 등 아동 [] 기타)
	예외지원대상	[] 저저귀 [] 기초 [] 차: 귀 [] 한부모 [] 기타) (지자체 자체 사업) [] 조제분유 [] 모의 사망 질병 [] 아동: 시설 등 아동 [] 기타)

개인정보 수집 및 활용 동의

확인
(√ 체크)

1. 개인정보 활용 목적

당 신청서를 접수한 보장기관의 장이 사회복지보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 제7조 및 제19조에 따라 지원대상자의 선정 및 확인 조사 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.

2. 활용할 개인정보와 동의요청 범위

인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회복지보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전산정보·가족관계등록전산정보(보육료지원의 경우 본인, 배우자 및 직계비속 정보, 유아학비지원의 경우 본인, 배우자 및 직계존비속 정보), 금융·국세·지방세, 토지·건물·건강보험·국민연금·고용보험·산업재해보상보험·출입국·병무·보호급여·교정 등 자료 또는 정보에 대하여 정기적으로 관계기관에 요청 하거나 관련 정보통신망(행정정보공동이용 포함)을 통해 조회 및 적용하는 것에 대하여 동의합니다.

3. 개인정보 보유 및 파기

같은 법 제34조에 따라 5년간 보유 하고(지원대상자 보호에 필요한 사회복지보장정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기함을 고지합니다.

유의 사항

확인
(√ 체크)

1. 사회복지보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률, 사회복지서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 및 관계 법률에 따라 허위 또는 기타 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 경우 사유가 소급하여 소멸한 경우 등에는 보장비용을 지급한 보장기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 그 급여를 받은 자 또는 급여를 받게 한 자로부터 환수할 수 있으며, 해당 법률에서 정한 바에 따라 징역, 벌금, 구류 징역, 벌금, 구류 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.
2. 사회복지보장급여의 제공여부 결정에 필요한 조사를 거부, 방해 또는 기피할 경우 관계 법률에 따라 신청이 각하되거나 결정이 취소되고, 급여가 정지 또는 중지되거나, 과태료 등이 부과될 수 있습니다.
3. 이 신청에 따라 사회복지보장급여를 제공받으면 거주지, 세대원, 소득재산상태, 근로능력, 수급이력 등이 변동되었을 때 변동사유를 신고하지 않거나 허위로 신고한 경우 해당 환수 될 수 있으며, 관계 법률에 따라 형사 처벌 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.
4. 사회복지보장급여 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환되지 않습니다.

추가제출
서류

1. 신청인(대리 신청인)의 신분을 확인할 수 있는 서류
* 대리신청의 경우에는 위임장 및 대리신청인, 신청인의 신분을 확인할 수 있는 서류
2. 통장계좌번호 사본 1부(해당자에 한함)
3. 어린이집(0~2세) 연장보육 신청의 경우 취업 증빙 등을 위하여 보건복지부장관이 정한 연장보육 자격 확인이 가능한 서류(해당자에 한함)
4. 건강 진단서(해당자에 한함)
5. 조제분유 지원신청의 경우 의사진단서(소견서), 가족관계증명서 등 산모의 질환 또는 사망을 증명하는 서류 및 시설입소증명서, 가정위탁보호확인서 등 시설아동, 가정위탁아동 등임을 증명하는 서류

본인(대리신청인 포함)은 개인정보활용동의와 기타 유의사항에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았음을 확인하며, 위와 같이 사회복지보장급여(사회서비스이용권)를 신청합니다.

년 _____ 월 _____ 일
 신청인(대리 신청인) 성명 : _____ (서명 또는 인)
 신청인과의 관계 : _____ (대리 신청의 경우)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

1) 가족, 친족(8촌이내의 혈족, 4촌이내의 인척), 사회복지담당공무원 및 기타 관계인(후견인) 등

210mm× 297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급) 신청서

발급 대상자
대상자 성명(한글) 주민등록번호
대리인 성명(한글) 생년월일 대상자와의 관계
미성년자 발급동의서 ① 징구 ② 미징구 ※ 만14세미만 아동은 법정대리인 동의 필요

신청구분 ☐ 신규 ☐ 재발급 재발급사유 ☐ 분실 ☐ 훼손 ☐ 기타

☐ 발급대상자 ☐ 보호자(가족 등)

대상자와의 관계 :

※ 수령자가 보호자인 경우 기재

수령인

성명

생년월일

전화번호

카드
수령지

① 자택 ② 직장 ③ 읍.면.동주민센터

수령지

※ 자택, 직장, 읍.면.동주민센터 중 희망 수령지를 체크하고 주소, 전화번호를 기재

자택

()

전화번호

직장

()

전화번호

본인
부담금
환급
계좌

예금주

은행명

계좌번호

* 대상사업: 노인돌봄종합서비스(방문·주간보호·단기가사), 장애인활동지원, 가사간병방문지원

년 월 일

신청인(대리신청인)

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장, 사회보장정보원장 귀하

안내 및 유의사항

▶ 신청대상 : 만14세미만 아동, 만75세이상 노인, 노인단기가사서비스 대상자, 장애인활동지원서비스 대상자 중 발달장애인(지적·자폐), 지역사회서비스 대상자 중 정신건강 토탈케어, 장애인·노인 돌봄여행, 치매환자 가족여행

○ 전자이용권(바우처) 사입 서비스 대상자(본인) 명의로 사회서비스 전용 국민행복카드가 발급됩니다.

○ 이미 사회서비스 전용 국민행복카드를 보유하고 있는 경우에는 추가로 발급받을 필요가 없으며, 기존 카드를 이용하실 수 있습니다.

사회서비스 전용 국민행복카드 발급을 위한 법정대리인 동의서

카드발급
신청인
(지원대상자)

성명(한글)
주민등록번호

성명(한글)

법정대리인

주민등록번호

연락처

상기 본인(법정대리인)은 카드 발급 신청인을 대리하여 국민행복카드의 발급 및 동 카드의 사용에 동의합니다.

년 월 일

법정대리인

(서명 또는 인)

사회보장정보원장 귀하

안내 및 유의사항

- 국민행복카드 발급 신청인이 만14세미만 아동인 경우에만 작성합니다.
- 카드 발급 신청인란에 국민행복카드 발급 대상자 정보를 기재합니다.

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

☐ 개인정보 및 고유식별정보 처리 안내

○ 수집·이용 항목

- 신청서에 기재된 내역 일체 : 성명·주민등록번호·주소·연락처 등
- 자산조사 및 자격정보 일체 : 소득·재산 등 자산정보 및 장애유형 등급 등 자격정보
- 국민행복카드 정보 일체 : 신청정보·카드번호·이용내역 등

○ 수집·이용 목적

- 전자이용권 제도 관련 본인 확인 및 자격 결정에 관한 업무
- 바우처포인트 생성 및 이용대금 정산(본인부담금 납부·환급 포함)에 관한 업무
- 전자이용권 서비스 제공·결제(보육료 및 유아학비 호환결제 포함)에 관한 업무
- 국민행복카드 카드 제작 및 배송에 관한 업무
- 전자이용권 서비스 중복수혜 및 부정수급 확인에 관한 업무
- 전자이용권 서비스 만족도 조사 및 각종 안내문 발송에 관한 업무
- 기타 전자이용권 서비스 제도 운영에 관한 업무

○ 보유 기간 : 전자이용권 이용자격 종료 후 5년까지

☐ 개인정보 및 고유식별정보(민감정보 포함) 처리 근거 안내

○ 고유식별정보 : 주민등록번호, 외국인등록번호

○ 민 감 정 보 : 장애 및 질병 등 건강정보

○ 관련 법률

- 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 시행령 제27조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
- 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 시행령 제8조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
- 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 시행령 제37조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

☐ 개인정보 제3자 제공(목적·항목·제공처) 안내

○ 국민행복카드 발급

- 성명, 주소, 연락처 : 해당 카드사

○ 보육료·유아학비 호환결제

- 국민행복카드번호 : 보육통합정보시스템

○ 중복수혜 및 부정수급 확인 등 제도 운영

- 성명, 주민등록번호, 서비스 이용내역 : 유관 정부기관 또는 공공기관

☐ 개인정보 및 고유식별정보 처리에 관한 동의

○ 개인정보 처리에 동의하십니까?

☒ 동의함

☐ 동의하지 않음

○ 고유식별정보(민감정보 포함) 처리에 동의 하십니까?

☒ 동의함

☐ 동의하지 않음

○ 제3자 제공에 동의하십니까?

☒ 동의함

☐ 동의하지 않음

☐ 동의를 거부할 권리 안내

- 귀하는 상기 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하는 데 동의하지 않을 수 있으며, 동의를 거부하는 데 따르는 불이익은 없습니다. 다만, 동의 거부시에는 전자이용권 서비스 대상으로 선정될 수 없음을 알려드립니다.

본인은(대리신청인 포함)은 상기 내용을 확인합니다.

※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요함.

20 년 월 일

신청인(대리신청인):

(서명)

국민행복카드 상담전화를 위한 개인정보 제공동의서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

개인정보
제공동의

국민행복카드 발급에 필요한 안내 및 확인(상담전화(TM))을 위하여 신청서에 기재된 개인정보를 다음과 같이 제공하는 데 동의하십니까?

- 제공항목: 성명, 연락처(주택, 휴대전화), 서비스신청 전자이용권(바우처) 사업명
- 제공목적: 국민행복카드 발급 및 본인 확인
- 제공받는 기관: 신청인이 지정한 국민행복카드 사업자(카드사)
- 보유기간: 카드발급 완료 등 보유 목적이 달성될 때까지

[] 동의함

[] 동의하지 않음

신청카드
(택1)

BC카드

[] IBK기업은행

[] NH농협

[] SC제일은행

[] 경남은행

[] 광주은행

[] 대구은행

[] 부산은행

[] 수협은행

[] 우리은행

[] 전북은행

[] 제주은행

[] 우체국

[] 롯데카드

[] 삼성카드

본인은 본 동의서의 내용에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았음을 확인합니다.

년

월

일

신청인(법정대리인):

(서명 또는 인)

특별자치시장 특별자치도지사 시장 군수 구청장, 사회보장정보원장, 국민행복카드 사업자(BC카드, 삼성카드, 롯데카드) 대표

귀하

안내 및 유의사항

▶ 신청대상: 만19세이상

- 전자이용권(바우처) 사업 서비스 대상자(본인) 명의로 국민행복카드가 발급됩니다.
- 이미 국민행복카드를 보유하고 있는 경우에는 추가로 발급받을 필요가 없으며, 기존 카드를 이용하실 수 있습니다.
- 본 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 신청하신 전자이용권(바우처) 사업은 국민행복카드로 서비스 이용 및 결제가 가능하므로, 국민행복카드가 없는 경우에는 가까운 국민행복카드 영업점(은행, 우체국, 카드센터 등) 방문, 카드사별 홈페이지 접속 또는 콜센터에 연락하여 직접 카드 발급을 신청할 수 있습니다.
- 국민행복카드는 신용카드, 체크카드 중 이용자가 선택하여 발급이 가능합니다. 다만, 카드사의 신용심사결과에 따라 신용카드 발급이 제한 될 수 있으며 자세한 내용은 카드사를 통해 확인하시기 바랍니다.
- 계좌압류자, 신용불량자 등 신용 또는 체크카드 발급이 불가능한 경우에는 예외적으로 전용카드가 발급되며, 이용자의 선호에 따라 전용카드가 발급되지는 않습니다.