

고 용 · 임 금 확 인 서						
피 고 용 자	성 명		생년월일			
	주 소					
	고 용 성 격 (피고용자하는일 구체적으로 기재)					
고 용 기 간		년 월 일부터 년 월 일까지				
근 로 시 간		일시간 오전 : ~ : (시간) 일시간 오후 : ~ : (시간) 주 당 근로일수 : 일 주 근로시간 : 총 시간				
임 금 지 급 형 태		일당제	1 일 임 금 : 원			
			월평균 고용일수 : 일			
		월급제		월분	월분	월분
			기 본 급			
			각 종 수 당			
			기 타 금 액 (여비, 자동차유지비 등)			
합 계 금 액						
국민건강보험 가입여부		<input type="checkbox"/> 가 입 <input type="checkbox"/> 미 가 입				
상기와 같이 피고용인이 본 사업장에 고용되어 있음을 확인합니다. 년 월 일 사 업 장 명 : 사 업 장 주 소 : 사업자등록번호 : 전화번호 : (영업허가번호) 사 업 주 명 : (서명 또는 날인)						
※ 「국민기초생활 보장법」 제49조 숙임수나 그 밖의 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 자는 1년 이하의 징역, 1000만원이하의 벌금·구류 또는 과료에 처한다.						

가입연도			자산형성지원사업 참여(변경) 신청서		※ 처리기간 - 희망저축 I 20일 - 희망저축 II/ 청년내일저축 70일	
가입기수						
가입은행						
구분	<input type="checkbox"/> 희망저축계좌 I (생계·의료 수급자)			<input type="checkbox"/> 자활사업 참여 시 사업단 유형 <input type="checkbox"/> 시장진입형 <input type="checkbox"/> 시간제일자리 <input type="checkbox"/> 청년자립도전사업단 <input type="checkbox"/> 사회서비스형 <input type="checkbox"/> 청년내일저축계좌 (차상위 이하 가구의 청년) <input type="checkbox"/> 사회서비스형(비수익형) <input type="checkbox"/> 인턴·도우미형 <input type="checkbox"/> 청년내일저축계좌 (차상위 초과 가구의 청년)		
	<input type="checkbox"/> 희망저축계좌 II (주거·교육 수급자 및 차상위자)					
	<input type="checkbox"/> 청년내일저축계좌 (차상위 이하 가구의 청년)					
	<input type="checkbox"/> 청년내일저축계좌 (차상위 초과 가구의 청년)					
신청자	성 명		주민등록번호		휴대전화	
	주 소				전화번호	
	비상연락	관계		성명	연락처	
	직 업			근무지명	근무기간	~
	근무형태	<input type="checkbox"/> 상용직(정규직) <input type="checkbox"/> 임시직(계약직, 기간제) <input type="checkbox"/> 일용직 <input type="checkbox"/> 아르바이트(시간제근로자) <input type="checkbox"/> 자영업자				
	※ 신청자와 가입자가 다를 경우 기재 (청년내일저축계좌는 신청자와 가입자가 동일해야 합니다.)					
가입자	성 명		주민등록번호		신청인과의 관계	전화번호
						휴대전화
적립 및 가구 정보	1. 월별 저축액 (약정금액)		최소 100,000 원 (*100,000원 이상 저축 시 정부지원금 생성) ※ 저축기간 <input type="checkbox"/> 최대 36개월 <input type="checkbox"/> 최대 60개월(군입대한 경우)			
	2. 저축액 사용계획					
	- 저축목적		<input type="checkbox"/> 주택구입·임대 <input type="checkbox"/> 본인·자녀의 고등교육·기술훈련 <input type="checkbox"/> 창업·운영자금 <input type="checkbox"/> 의료비 <input type="checkbox"/> 개인자산형성(ISA·일반적금) <input type="checkbox"/> 국민연금·고용보험·건강보험 본인부담금 <input type="checkbox"/> 가구원 돌봄비용 <input type="checkbox"/> 결혼자금 <input type="checkbox"/> 그 밖에 자립·자활			
	- 향후 자립· 자활계획		(자유롭게 기술)			
유사 자산형성사업 참여 여부			미참여 / 참여(사업명 : , 기간 : , 수령액 :)			
희망·내일키움통장 등 재가입 여부			최초 / 재가입(사업명 : , 참여기수 : , 적립횟수 :)			
위와 같이 신청합니다. <div style="text-align: center;"> 년 월 일 신청인 : (인) ※ 신청자 본인의 서명 또는 도장 날인 필 </div>						
특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하						
1. 가구에 취업자 1인 이상일 경우 세대주 혹은 주소득자 1인이 신청하면 됩니다. 2. 제출한 서류는 선정 여부와 관계없이 일체 반환되지 않습니다. 3. 신청자는 추후 지자체와 연락관계를 가지며, 선정 후 신용교육 등 정해진 프로그램에 의무적으로 참석하여야 합니다. 불참시 불이익이 발생할 수도 있습니다.						

저축 동의서

□ 동의

- 나는 희망저축 I·희망저축 II·청년내일저축계좌 적립금을 자산형성을 위한 목적으로만 사용할 것입니다.
- 나는 목적으로 설정한 적립수준을 달성하기 전까지는 매달 저축할 것입니다.
- 적립금은 목적 달성 시에만 지급해지 할 수 있습니다.

□ 조건

1. 공통

- 가입 첫 월 본인적금계좌 개설 및 적금을 납입하여야 참여가 확정됩니다.
- 각 사업별 지급요건을 충족하지 못한 경우 본인 적립금 및 그 이자만이 지급됩니다.
- 만약 저축목적을 달성하기 전 중도 해지하는 경우 적립된 지원금에 대해서는 소유권을 주장할 수 없습니다.
- 계좌관리은행은 매달 정기적으로 가입자의 계좌의 적립금 상황에 대해 안내해 드립니다.

2. 사업별

※ 지급요건 중 밑줄친 부분을 자필로 작성 후 동의하여 주시기 바랍니다.

○ 희망저축계좌 I (생계·의료수급자통장)

□ 동의

- 지원금 적립기준	당월 본인적금 적립 + 가구 총 근로·사업소득 하한기준 이상 발생
- 중도해지사유	3년 만기후 유예기간 6개월 내 탈수급 못한 경우, 일부지급해지 후 재가입하였으나 지급요건 미충족, 근로소득 6월 연속 소득 미달, 본인적립금 12개월 누적 미납, 압류·가압류, 탈수급 전 본인 요청시 등
- 지급요건	3년 이내 <u>탈수급</u> (의료급여까지 벗어나는 경우)

저축 동의서

※ 지급요건 중 밑줄친 부분을 자필로 작성 후 동의하여 주시기 바랍니다.

○ 희망저축계좌Ⅱ(주거·교육급여수급자 및 차상위가구의 통장) ☐ 동의

- 지원금 적립기준	당월 본인적금 적립
- 중도해지사유	본인적립금 12개월 누적 미납, 교육 이수시간 및 사례관리 횟수 미충족, 연 1회 이상 확인조사 통해 근로·사업소득이 발생하지 않는 가구, 압류·가압류, 3년만기 전 본인 요청시, 생계·의료 수급가구 책정 후 환수해지 요청 시, 용도증빙 못한 경우
- 지급요건	3년 간 통장 유지 + <u>교육(총 10시간)</u> 이수 + <u>사례관리 상담(총 6회)</u> 이수 + <u>지원금의 50% 이상 용도증빙</u>

※ 지급요건 중 밑줄친 부분을 자필로 작성 후 동의하여 주시기 바랍니다.

○ 청년내일저축계좌(기준중위소득 100% 이하 청년) ☐ 동의

- 지원금 적립기준	당월 본인적금 적립
- 중도해지사유	본인적립금 12개월 누적 미납, 교육 이수시간 미충족, 연 1회 이상 확인조사 통해 근로·사업소득이 발생하지 않는 가구, 압류·가압류, 3년만기 전 본인 요청시, 본인 사망시
- 지급요건	3년 간 통장 유지 자립역량 강화를 위한 <u>교육(총 10시간)</u> + <u>자금사용계획서</u>

□ 계약

나는 위의 계약조건들이 지켜지지 않을 경우 희망저축계좌Ⅰ·희망저축계좌Ⅱ·청년내일저축계좌 자격·지원 등에 대한 모든 효력이 상실되는 것에 대해 **동 의 합 니 다.**

년 월 일

희망저축계좌Ⅰ·희망저축계좌Ⅱ·청년내일저축계좌 신청자 (성명)

(서명/인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

참고 4

<『청년내일저축계좌』자가진단표>

가입 신청서를 작성 전 아래 내용을 잘 읽으시고, 해당되는 부분에 체크해 주시길 바랍니다. 필수 가입요건 확인 후 『청년내일저축계좌』 가입 신청이 가능합니다.

작성일	년	월	일	작성자 성명	(서명)
-----	---	---	---	--------	------

구 분	점 검 내 용	선택체크																																			
필 수 가입요건	1. 귀하는 연령 및 소득인정액이 아래 기준에 해당합니까? <table><tr><th rowspan="3">가구구분</th><th colspan="4">2022년 기준 중위소득의 (원/월)</th></tr><tr><th colspan="2">50% 이하</th><th colspan="2">100% 이하</th></tr><tr><th>소득인정액</th><th>연령</th><th>소득인정액</th><th>연령</th></tr><tr><td>1인 가구</td><td>972,406</td><td rowspan="5">만 15~39세</td><td>1,944,812</td><td rowspan="5">만 19세~34세</td></tr><tr><td>2인 가구</td><td>1,630,043</td><td>3,260,085</td></tr><tr><td>3인 가구</td><td>2,097,351</td><td>4,194,701</td></tr><tr><td>4인 가구</td><td>2,560,540</td><td>5,121,080</td></tr><tr><td>5인 가구</td><td>3,012,258</td><td>6,024,515</td></tr><tr><td>6인 가구</td><td>3,453,502</td><td></td><td>6,907,004</td><td></td></tr></table> <p>※ 통장 유지 및 중도지급으로 해지할 경우에는 '근로·사업소득'으로 판단합니다. 근로·사업소득에서는 공공근로, 노인일자리/ 장애인일자리 참여소득 등 국가 또는 지자체가 인건비 전액을 직접 지급하는 소득을 제외합니다.(단, 자활근로사업 소득은 인정)</p>	가구구분	2022년 기준 중위소득의 (원/월)				50% 이하		100% 이하		소득인정액	연령	소득인정액	연령	1인 가구	972,406	만 15~39세	1,944,812	만 19세~34세	2인 가구	1,630,043	3,260,085	3인 가구	2,097,351	4,194,701	4인 가구	2,560,540	5,121,080	5인 가구	3,012,258	6,024,515	6인 가구	3,453,502		6,907,004		예, 아니오
	가구구분		2022년 기준 중위소득의 (원/월)																																		
			50% 이하		100% 이하																																
		소득인정액	연령	소득인정액	연령																																
	1인 가구	972,406	만 15~39세	1,944,812	만 19세~34세																																
	2인 가구	1,630,043		3,260,085																																	
3인 가구	2,097,351	4,194,701																																			
4인 가구	2,560,540	5,121,080																																			
5인 가구	3,012,258	6,024,515																																			
6인 가구	3,453,502		6,907,004																																		
2. 귀하는 현재 근로활동**,**을 하고 있습니까? * 국가 또는 지자체가 인건비 전액을 직접 지급하는 재정 지원 일자리 사업 (공공근로 등) 및 사회적 일자리 서비스 사업(노인·장애인일자리사업 등)참여는 근로활동의 범위에서 제외 ** '재직증명서', '사업자등록증 및 사업활동증명 서류'등을 통해 확인 *** (제외업종) 사치성·향락업체, 도박·사행업 업종 종사자	예, 아니오																																				
3. 귀하가 금융채무불이행 상태이면 통장 가입 및 유지가 어렵다는 사실을 알고 있습니까?	예, 아니오																																				
4. 귀하는 가입기간 중 교육 총 10시간을 이수하고 자금용도사용계획서를 제출하여야 통장 유지 및 장려금 지급이 가능합니다. 참여가 가능합니까?	예, 아니오																																				
5. 유사 자산형성사업에 참여해 혜택을 받은 경우가 있을 경우 가입이 불가능합니다. 귀하는 유사 자산형성지원사업에 참여한 경험이 있습니까?	예, 아니오																																				

[담당 공무원 확인용]

확인일		확인자 성명	(서명)	점검결과	<input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합
-----	--	-----------	------	------	--

[자산형성지원사업 참여를 위한 개인정보 수집·이용·제공 동의서]

본 기관은 자산형성지원사업(희망저축계좌 I·II, 청년내일저축계좌)과 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 확인하신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

■ 개인정보 수집·이용 내역

수집·이용 목적	구분	항목	보유기간
자산형성지원사업 관련 서비스 제공	필수	이름, 연락처, 직업, 주소, 근무지, 이메일, 가족사항, 세대구성, 결혼여부, 소득	<u>사업참여 종료 후</u> <u>10년</u>
	선택	국적, 집 전화번호	

※ 위 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

(필수) 개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
(선택) 개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요

■ 고유식별정보 수집·이용 내역

수집·이용 목적	항목	보유기간
자산형성지원사업 관련 서비스 제공	<u>여권번호, 외국인등록번호</u>	<u>사업 종료 후 10년</u>

※ 위 고유식별정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 고유식별정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

고유식별정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
-----------------	----------------------------	------------------------------

■ 민감정보 수집·이용 내역

수집·이용 목적	항목	보유기간
자산형성지원사업 관련 서비스 제공, 사례관리, 연구 등	<u>건강, 병력, 장애여부</u>	<u>사업참여 종료 후</u> <u>10년</u>

※ 위 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 국민기초생활보장법서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 민감정보를 수집·이용 하는데 동의하십니까?

민감정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
---------------	----------------------------	------------------------------

■ 개인정보 제3자 제공 안내

제공받는 자	제공 목적	항목	보유기간
보건복지부, 한국자활복지개발원, 사회보장정보원, 하나은행, 지역자활센터	자산형성지원사업 운영을 위한 제공	인적정보 : 이름, 성별, 주민등록번호, 외국인등록 번호, 여권번호, 생년월일, 국적, 전화번호, 주소, 주거지 병력정보 : 병력, 가족력, 장애여부 그외 : 가족사항, 세대구성, 소득	서비스 종료 후 10년

※ 위 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.

 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까?

제3자 제공 수집·이용 동의 ☐예 ☐아니요

■ 개인정보의 연구 이용 내역

제공받는 자	제공 목적	항목	보유기간
계약에 의한 자산형성지원사업 관련 연구 수행기관	사업 개발 및 성과	인적정보 : 이름, 성별, 주민등록번호, 외국인등록번호, 여권번호, 생년월일, 국적, 전화번호, 주소, 주거지 병력정보 : 병력, 가족력, 장애여부 그외 : 가족사항, 세대구성, 결혼여부, 소득,	서비스 종료 후 10년

※ 위 개인정보의 연구 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보의 연구 이용에 동의하십니까?

연구 이용 동의 ☐ 예 ☐ 아니요

■ 기타 고지 사항 안내

개인정보보호법 제15조제1항제3호에 따라 정보주체의 동의없이 개인정보를 수집·이용 합니다.

개인정보 처리 사유	항목	수집근거	보유기간
자산형성지원사업 운영에 필요한 업무처리	주민등록번호	사회복지사업법 시행령 제25조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)	<u>서비스 종료 후 5년</u>

■ 법정대리인 동의 (만 14세 미만인 경우 개인정보보호법 제22조 제6항에 의거 법정대리인의 동의가 필요합니다.)

법정대리인 성명	연락처	관계
(인/서명)		

법정 대리인 동의 ☐예 ☐아니요

동의자 성명 : 20 년 월 일 (서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

소득·재산 신고서 [☐신규 ☐변경]

* 아래 소득, 재산, 부채 사항 중 음영부분은 정보시스템을 통한 조회 결과가 적용될 수도 있습니다.

		가구원 성명 ¹⁾							
소득 사항	근로 소득	상시근로	원	원	원	원	원	원	
		일용근로	원	원	원	원	원		
	사업 소득	농업소득 (주재배작물명)	(원) (원) (원) (원)						
		임업소득	원	원	원	원	원		
		어업소득	원	원	원	원	원		
		기타(자영업)	원	원	원	원	원		
	재산 소득	임대소득	원	원	원	원	원		
		이자소득	원	원	원	원	원		
		연금소득	원	원	원	원	원		
	기타 소득	정기지원 사적이전소득 (<input type="checkbox"/> 무료임대)	원	원	원		원		
공적이전소득 ²⁾		원	원	기타 (지자체 지원금등)		원			
재 산 사 항	건축물 (주택, 건물, 시설물)		원		토 지	원			
	선 박		원		입목재산	원			
	항공기		원		어업권	원			
	자동차		<input type="checkbox"/> 차량명() <input type="checkbox"/> 용도(생업용 / 장애인용 / 자가용)						
	임차보증금		<input type="checkbox"/> 전·월세보증금(원) <input type="checkbox"/> 상가보증금(원) <input type="checkbox"/> 기타(원)						
	금융재산		원						
	동 산	<input type="checkbox"/> 소 (마리,	원)	분양권	원				
		<input type="checkbox"/> 돼지 (마리,	원)						
		<input type="checkbox"/> 기타가축 (마리,	원)						
		<input type="checkbox"/> 종묘 (원)						
기타 산정되는 재산	<input type="checkbox"/> 기계·기구류 (원)	조합원 입주권	원					
	<input type="checkbox"/> 기타 (원)							
	소계 (A - (B + C + D))						원		
	(A) 일정기간 ³⁾ 이내에 증여하거나 처분한 재산가액						원		
	(B) 다른 재산의 구입금액						원		
		(C) 부채 상환액		원					
		(D) 의료비 등 개별가구원이 소비한 금액		원					
부 채	금융기관 대출금		원	금융기간외 기관 대출금		원			
	임대보증금		원						
	개인간 부채		<input type="checkbox"/> 판결문·화해·조정조서에 의한 사채 (원)						
가구특성 지출비용 ⁴⁾		<input type="checkbox"/> 3개월 이상 지속적으로 지출한 월 평균 의료비 (원) <input type="checkbox"/> 「자동차손해배상 보장법」에 따라 받은 재활보조금·피부양보조금 (원) <input type="checkbox"/> 국민연금보험료 본인부담분의 75%에 해당하는 금액 (원) <input type="checkbox"/> 대학생 본인의 근로·사업소득 중 월평균 등록금 지출 비용 (원)							

위와 같이 소득·재산 내역을 신고합니다.

신청인(대리신청인): _____ (서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장·교육감

- 1) 별지 제1호서식 사회보장급여 제공(변경) 신청서에서 작성한 가구원 중 소득이 있는 가구원 성명
- 2) 공적이전소득 : 법령 등에 의해 정기적으로 지급되는 각종 수당·연금·급여·기타 금품
- 3) 기초연금, 장애인연금은 2011년 7월 1일 이후 / 기초생활보장은 중·저 및 처분기간에 따라 조사일로부터 5년의 범위 내 (2017년 1월 1일 ~ 2021년 6월 30일) 또는 소진 시까지(2021년 7월 1일 이후)
- 4) 가구특성지출비용 : 소득평가액 산정 시 제외되는 가구특성 지출비용이 되는 금품으로 기초생활보장만 해당됨.

금융정보 등(금융·신용·보험정보) 제공 동의서

1. 지원대상자 가구 세대주 인적사항

관 계	성 명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)

2. 금융정보 등 제공 동의자(지원대상자 또는 부양의무자)

※ 유의사항 : 인감으로 동의할 경우 인감증명서 제출이 필요합니다. 동의자가 미성년자인 경우 친권자 등 보호자의 자필 한글정자 서명 또는 무인(인감 포함)으로 대신합니다.

세대주와의 관 계	동의자 성 명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	금융정보 등의 제공을 동의함 ^{1),2)} (한글정자 서명 또는 무인·인감)	금융정보 등의 제공 사실을 동의자에게 통보하지 아니함에 동의함 ³⁾ (한글정자 서명 또는 무인·인감)

- 1) 지원대상자 선정 및 확인조사에 필요한 금융재산조사를 위하여 금융기관 등이 지원대상자 또는 부양의무자의 금융정보 등을 보건복지부장관·국토교통부장관·교육부장관·여성가족부장관·특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장·특별시교육감·광역시교육감·특별자치시교육감·도교육감·특별자치도교육감(관련법에 따른 위탁업무수행 기관장 포함, 이하 '보건복지부장관 등'이라 한다)에게 제공하는 것에 동의합니다.
- 2) 보건복지부장관 등이 별지 제1호서식 구비서류로 제출된 통장계좌번호의 진위 여부 확인을 요청하는 경우 금융기관 등이 계좌 명의자의 성명, 주민등록번호, 계좌번호를 제공하는 것에 동의합니다.
- 3) 금융기관이 금융정보등을 보건복지부장관 등에게 제공한 사실을 동의자에게 통보하지 아니하는 데에 동의합니다. (만일 동의하지 않으면, 금융기관 등이 금융정보 등의 제공사실을 정보제공 동의자 개인에게 우편으로 송부하게 됩니다. 단, 기초연금의 경우는 별첨서식 '금융정보 등 제공 사실 통보요구서'를 추가로 제출하여야만 통보됩니다.)

3. 금융정보 등의 제공 범위, 대상 금융기관 등의 명칭 : 뒷면 참조

4. 금융정보 등의 제공 동의 유효기간 : 동의서 제출 후 신청 서비스 자격 결정 전(기초연금 및 장애인연금, 장애수당 및 장애아동수당 수급희망 이력관리 신청자는 이력관리 신청서의 유효기간)까지, 자격 취득한 경우에는 자격상실 전 까지

5. 정보제공 목적 : 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」, 「국민기초생활보장법」, 「기초연금법」, 「장애인연금법」, 「긴급복지지원법」, 「청소년복지 지원법」, 「한부모가족지원법」, 「장애인복지법」, 「개발제한구역의 지정 및 관리에 관한 특별조치법」, 「아이돌봄지원법」, 「장애아동 복지지원법」, 「초·중등교육법」, 「의료급여법」, 「주거급여법」에 따른 복지대상자 선정·확인조사 지원 및 별지 제1호 서식 구비서류로 제출된 통장계좌번호의 진위 여부 확인

년 월 일

금융기관장·신용정보집중기관장 귀하