

[서식1]

「어르신 안전 하우징 사업」 지원 신청서

신청인	성명	생년월일 성별 남( ), 여( )
	전화번호(주택)	(이동전화)
	추가 연락처(본인 부재시 연락가능한 번호)	
	주소 우편번호( - )	
대리인 (본인신청 불가 시)	성명	생년월일 성별 남( ), 여( )
	전화번호(주택)	(이동전화)
	추가 연락처(본인 부재시 연락가능한 번호)	
	주소 우편번호( - )	
주 택 소유자	성명	생년월일 성별 남( ), 여( )
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호( - )	
세부사항	【주거유형】 ※ 해당하는 곳에 √표시를 합니다. ① 자가소유 주택 <input type="checkbox"/> ② 주택소유주가 허가한 공공임대주택 <input type="checkbox"/> ③ 주택소유주가 허가한 전·월세 <input type="checkbox"/>	
	【가구 소득수준】 ※ 해당하는 곳에 모두 √표시를 합니다. ① 기초연금 수급자 <input type="checkbox"/> ② 기초급여 수급자(생계, 의료, 주거, 교육) <input type="checkbox"/> ③ 기타(차상위계층, 장애인 등) <input type="checkbox"/>	
	【개선 요구사항】 ※ 주의사항 : 실태조사 이후 실제 공사 항목이 변경될 수 있음	

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

경기도지사 귀하

신청인 제출서류	1. 임차인 지원 신청서 1부. 2. 임대인 지원 동의서 1부. 3. 개인정보 동의서(임차인, 임대인) 각 1부. 4. 건축물대장(주택용도) 1부. 5. 가족관계증명서 1부.(대리인 신청 시 해당)
사업신청 유의사항	· 임차주택의 경우 주택소유자의 사업 동의서를 반드시 첨부하여 주시기 바랍니다. · 사업신청 후 <b>국가, 지자체 등에서 추진하는 주택개조사업에 대한 중복지원이 불가(3년간)</b> 하므로 단기간 내 이주계획이 있는 경우 이주 후 신청바랍니다.

[서식2]

「어르신 안전 하우징 사업」 지원 동의서(민간, 전세임대)

주 택 소유자	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호( - )	
임차인	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호( - )	
<p>1. 본인은 위 임차인이 거주하는 주택 소유자로서, 임차인의 주거환경 개선 등을 위한 주택 개보수 공사 시행에 동의합니다.</p> <p>2. 본인은 해당 공사 후 최소 3년간 위 임차인이 거주할 수 있도록 하는 것에 동의하며, 만약 이를 어길 경우 지방재정법 등에 따라 소요된 주택 개보수 비용에 대하여 전액(또는 일부)을 반환하겠습니다.(임차인 본인 의사에 따른 이주 제외)</p>		
<p>년 월 일</p> <p>동의인(소유자) (서명 또는 인)</p> <p>경기도지사 귀하</p>		
동 의 인 제출서류	1. 임대인 지원 동의서 1부. 2. 개인정보 동의서 1부.	

[서식3]

「어르신 안전 하우징 사업」 지원 동의서(공공임대)

기 관	기관명	담당자
	전화번호	
	주소 우편번호(            -            )	

신청인 (임차인)	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(자택)	(이동전화)
	주소 우편번호(            -            )	

1. 본사는 위 임차인이 거주하는 주택 소유주로서, 임차인의 주거환경 개선 등을 위한 주택 개보수 공사 시행에 동의합니다.
2. 본사는 계약기간 내 위 임차인이 거주할 수 있도록 하며, 임차인 퇴거 시 공사 항목에 대하여 원상복구의 의무 없음에 동의합니다.

년      월      일

기관(담당자)

(서명 또는 인)

경기도지사 귀하

동 의 인 제출서류	1. 임대인 지원 동의서 1부. 2. 개인정보 동의서 1부. (개인정보 포함되는 경우에 한함.)
---------------	----------------------------------------------------------

[서식4]

## 개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

## ■ 개인정보의 수집 및 이용 · 제공

- 수집출처 : 시·군·청 과(연락처 : )
- 이용목적 : 어르신 안전 하우징 사업 신청 및 사업 수행
- 개인정보의 보유 및 이용기간 : 2024년 ~ 2030년(7년)

## ■ 기본 개인정보 수집 · 이용 · 제공

수집하는 기본 개인정보 항목	이름/주거유형/소득/장애유형/주소/연락처
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없음. 다만, 주소 및 연락처가 없을 경우 사업진행에 불편을 초래할 수 있고 가옥주의 동의가 없을 시 사업대상에서 제외될 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

■ 법정대리인 정보(정보주체 연령이 14세 미만인 경우 기입)

법정대리인 성명		정보주체와의 관계	
연락처			

정보주체 연령 14세 미만 ☐

정보주체 연령 14세 이상 ☐

## ■ 개인정보 목적 외 이용 및 제3자 제공

개인정보를 제공받는 자	경기주택도시공사
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용목적	어르신 안전 하우징 사업 추진
제공되는 개인정보 항목	이름 / 주거유형 / 소득 / 장애유형 / 주소 / 연락처
개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간	경기주택도시공사에서 사업진행자 개인정보보관 2024 ~ 2030(7년)
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 고려자 주거편의지원을 받을 수 없습니다.

목적 외 이용 및 제3자 제공에 동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

## ■ 민감정보 수집 · 이용

민감정보의 수집·이용 목적	어르신 안전 하우징 사업
수집하려는 민감정보의 항목	이름 / 주거유형 / 소득 / 장애유형·등급 / 주소 / 연락처
민감정보의 보유 및 이용 기간	경기주택도시공사, 2024 ~ 2030 (7년)
동의를 거부할 권리가 있다는 사실 및 동의 거부에 따른 불이익이 있는 경우에는 그 불이익의 내용	귀하는 민감정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 불이익은 없으나 당 가입 정보를 파악하지 못하여 사업대상가구 선정 시 사업대상에서 배제되는 불이익을 당할 수 있습니다.

민감정보 수집 및 이용에 동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 이용하지 않으며, 정보주체는 개인정보처리자에게 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.

「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 이용·제공 제한), 제22조(동의를 받는 방법)에 의거 개인정보처리에 관하여 고지를 받았으며 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용·제공에 동의합니다.

일  
일  
년

정보주체 이름 : (인)

(정보주체가 14세 미만인 경우) 법정대리인 이름 : (인)