

(앞면)

2024년 제2단계 공공근로사업 참여 신청서

접수번호	동 -		(신청일자 : 2024. 3.)		
성명		남, 여	주민등록번호	-	
주소 (도로명주소 기재)	울산 중구		연락처 (휴대전화번호)	- -	
주요이력사항	취업관련	① 실직 ② 미취업자	전 직업	회사원, 제조업, 자영업, 서비스업, 공무원, 학생, 농어업, 일용직, 주부, 기타	
	자격증 (사본제출 필요)		기타사항	① 주말 근무(토 일)	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가능
	주요경력사항			② 야간 근무(18-22시)	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가능
			③ 예초기 사용	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가능	
			④ 워드, 엑셀 등 전산	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가능	
			⑤ 무거운 물건 들기	<input type="checkbox"/> 가능 <input type="checkbox"/> 불가능	
참여 희망 사업 (중복선택 가능 ✓)		세부사업 유형 (뒷면 참조 / 세부사업은 변동될 수 있음)			
① 정보화 (청년대상: 34세 이하)	()	행정자료DB 관리, 실태조사 등 (워드, 엑셀 등 전산사용 가능 청년만 참여 가능)			
② 서비스지원	()	동물보호 홍보활동, 단장마루 급식도우미 등 (청년 사업 다수)			
③ 환경정화	()	배수로 · 하천정비, 공공시설 환경정비 등 (실외 업무 다수)			
선택사업유형 외 참여 희망 여부		희망 () 희망하지 않음 () ※ 희망하지 않을 경우, 희망하지 않는 사업에서 결원이 발생하더라도 선발되지 않을 수 있음			
신청자 본인은 위 사항에 대하여 확인하였음		성명: (서명 또는 인)			
공공근로사업 참여를 목적으로 일모아시스템상 재산제공 및 건강보험료 부과금액 정보제공에 동의함					
★건강보험료 연금·재산 정보제공 동의서 [주민등록상 세대원]	관계	성명	주민등록번호	건강보험료 납부자 (부양자)	서명 또는 인
	신청자		-		
	배우자		-		
	세대원		-		
	세대원		-		
	세대원		-		
<p>◎ 본 신청서는 사업 참여자 선정을 위한 기초자료로서 활용코자 하오니 상세히 기재하여 주시기 바라며, 「개인정보보호법」에 따라 개인정보제공동의서를 작성하여 주시기 바랍니다.</p> <p>※ 개인정보제공에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 불이익(선발 제한 등)이 있을 수 있음</p>					

2024년 3월 일 신청인 성명 : (서명 또는 인)

□ 필수 작성 사항

(뒤쪽)

※ 아래의 사항은 모두 적고, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

인적사항	성명	주민등록번호		
	주소 (현 거주지)			
	전화번호	휴대전화		
	전자우편	알림수신 설정 [] 전자우편 [] 문자 서비스		
학력사항	최종학력	전공(부전공)	재학기간	~
	[]졸업(예정) []수료 []재학 []휴학 []중퇴 []검정고시 []무학			
희망취업조건	희망직종	직종명	희망입사형태 (경력기간)	희망 세부 직무내용
			[]신입 []경력 (년 개월)	
			[]신입 []경력 (년 개월)	
			[]신입 []경력 (년 개월)	
	근무지역	1순위 ()시·도 ()구·군 2순위 ()시·도 ()구·군 [] 지역무관		
	희망임금	[] 연봉 [] 월급 [] 일급 [] 시급 ()원 이상 [] 면접 후 결정 가능		
	고용형태 (복수선택 가능)	[] 기간의 정함이 없는 근로계약 [] 기간의 정함이 있는 근로계약		[] 시간(선택)제
		[] 교대제 근무 [] 파견근로 [] 대체 인력* [] 관계 없음		[] 재택근무 희망
		* 출산휴가, 휴직 및 근로시간 단축에 따른 대체 인력을 말합니다.		
		근무가능(희망)시간	(: ~ :), (: ~ :)	

□ 선택 작성 사항

※ 아래의 사항은 해당 사항이 있는 경우만 적고, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

구직정보 추가 확인 사항	경력사항	근무처	직위	담당업무	근무기간		
					년 월 ~ 년 월	년 월 ~ 년 월	
	보유자격 (면허)	(년 월 일 취득, 발급기관:)					
		(년 월 일 취득, 발급기관:)					
	교육훈련 이수현황	훈련 과정명	훈련기간	세부훈련내용	훈련기관명		
			년 월 ~ 년 월				
			년 월 ~ 년 월				
	전산 활용능력	[] 문서 작성 [] 스프레드시트 [] 프레젠테이션			운전 능력	[] 운전면허증	
		[] 회계프로그램 [] 기타()				[] 차량 소지자	
	외국어 능력	외국어명	수준	공인시험 명칭	응시일	등급·점수	
		[]상 []중 []하		년 월 일	급(점)		
		[]상 []중 []하		년 월 일	급(점)		
병역대체 근무희망	[] 산업기능요원	[] 현역병 입영대상자 [] 보충역 대상자	[] 전문연구요원	국외취업 희망여부	[] 희망		
※ 그 밖의 희망사항(보조공학기기 및 근로지원인 지원, 통근버스 운영 및 직장보육시설 설치 등)							

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결, 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 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, 성별, 연락가능한 전화번호, 사업자등록번호(고유번호 포함) 및 휴폐업 정보	동의일로부터 10년
	(가구원) 성명, 주민등록번호, 사업자등록번호(고유번호 포함) 및 휴폐업 정보	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가정 여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재	참여자 선정종료시
취업취약 계층항목	(본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 10년
	(본인 및 가구원) 건강보험료 부과액	참여자 선정종료시

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, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원 등 구직지원 서비스 제공
- 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층 유형정보 (가구원) 성명, 주민등록번호
- 제공받는 자의 개인정보의 보유·이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도로 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

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

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우) (가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사

※ 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 알려 드립니다. (만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

★ 공공근로사업 참여신청서 건강보험료, 연금, 재산정보제공 동의서에 적힌 모든 사람은 아래에 서명(날인)하여야 하며, 누락 또는 미동의시 선발 배제될 수도 있습니다. ★

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명 또는 인
	본인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

2024년 3월 일

울산광역시 중구청장 귀하

서식 2.

본인 행정정보 제3자 제공 요구서

본인은 「전자정부법」에 따라 아래와 같이 본인정보를 제3자에게 제공하도록 요구하고자 합니다.
 ※ 내용을 자세히 읽으신 후 요구 여부를 결정하여 주십시오.

본인정보 제3자 제공요구

본인 정보					
보유기관	명칭	항목	보유기관	명칭	항목
(작성예시) 행정안전부	주민등록본	성명, 주민번호, 세대원정보 (세대원 성명, 세대원관계, 변동일, 주민번호)	보건복지부	장애인증명서	성명, 주민번호, 장애인등록번호, 장애종별, 장애등급, 장애인등록여부
보건복지부	국민기초생활 수급자증명서	성명, 주민번호, 수급자구분	보건복지부	차상위본인 부담경감 대상자증명서	성명, 주민번호, 차상위대상자 번호, 차상위대상자 책정일
보건복지부	한부모가족증명서	성명, 주민번호, 등록번호, 세대주와 관계, 선정일자	한국산업인 력공단, 대한상공회 의소	국가기술 자격확인서	성명, 주민번호, 자격증명, 자격취득일자
보건복지부	자활근로확인서	성명, 주민번호, 세대주성명, 참여구분	국세청	소득금액증명서	성명, 주민번호, 귀속년도, 소득구분, 소득금액
보건복지부	차상위계층확인서	성명, 주민번호, 대상자성명, 대상자생년월일, 세대주성명	보건복지부	연금산정용 가입내역확인서	성명, 주민번호, 기준소득월액, 가입시작기간년월, 기간종년월

제3자		
이용기관	제공목적	보유기간
한국고용정보원	제정지원일자리 선발 업무	제정지원일자리 선발/완료 후 5년까지 보유/이용 ※제공 요구 철회 또는 제공된 목적 달성 후에는 위에 기재된 이용 목적과 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.

※ 귀하는 본인정보 제공 요구를 하지 않을 수 있습니다. 단, 제공 요구를 하지 않을 경
우에는(묵음정보 제공 목적)을 받을 수 없습니다.

「전자정부법」 제43조2에 따라 본인정보 제공요구를 하시겠습니까?

성명	관계	본인 행정정보 제3자 제공 요구(서명 또는 인)			
■	본인	예	■	아니오	
■	■	예	■	아니오	
■	■	예	■	아니오	
■	■	예	■	아니오	
■	■	예	■	아니오	
■	■	예	■	아니오	

※ 신청자 별 이용하는 마이데이터 항목에 따라 본인정보 항목 부분 삭제 가능
(항목내용 수정/추가 불가능)

서식 3.

개인정보 수집·이용 동의서

한국고용정보원은 귀하가 지원한 재정지원일자리 사업에 개인정보를 수집 및 활용하여, 재정지원일자리 선발에 필요한 정보연계를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 하고자 합니다.

내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

개인정보 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유기간
이름, 생년월일, 주민등록번호	본인식별 및 재정지원일자리 선발을 위한 고유식별정보 및 민감정보	수집·이용 목적 달성 후 즉시 삭제

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우, 재정지원일자리 신청에 필요한 데이터 연계요청 및 결과를 제공 받으실 수 없으며, 사업담당자가 위 항목을 직접제출 요청 할 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

선택항목 동의	<input checked="" type="checkbox"/> (서명)	미동의	<input type="checkbox"/> (서명)
---------	--	-----	-------------------------------

고유식별정보 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유기간
주민등록번호, 휴대전화, 성명	본인식별 및 재정지원일자리 선발을 위한 고유식별정보 및 민감정보	수집·이용 목적 달성 후 즉시 삭제

※ 위의 고유식별정보는 전자정부법 시행령 제90조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)에 따라 수집·이용되며, 이에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 일모아시스템 서비스에 대한 신청 자격 확인 및 본인 여부를 확인할 수 없어, 일모아시스템 연계 서비스를 이용하실 수 없습니다.

위와 같이 고유식별정보를 처리하는데 동의하십니까?

동의	<input checked="" type="checkbox"/> (서명)	미동의	<input type="checkbox"/> (서명)
----	--	-----	-------------------------------

개인정보 제3자 제공동의서

한국고용정보원은 아래의 제공 목적을 위하여 표에 열거된 본인의 개인정보를 제3자에게 제공하고자 합니다.

내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

개인정보 제3자 제공

제공받는 자	제공 항목	제공 목적	보유기간
신용정보 기관(SCI신용정보)	주민등록번호	공공 마이데이터 연계를 위한 CI값 변환	수집·이용 목적 달성 후 즉시 삭제

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우, 공공 마이데이터를 수집할 수 없어 서비스의 신청 및 결과를 제공 받으실 수 없습니다.

위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

동의	<input checked="" type="checkbox"/> (서명)	미동의	<input type="checkbox"/> (서명)
----	--	-----	-------------------------------