



# 서울 「소상공인 경영위기 지원금」 신청 개인정보활용동의서

## (필수) 서울 소상공인 경영위기 지원금 신청 유의사항 확인

본인은 서울 소상공인 경영위기 지원금(이하 “지원금”) 신청에 있어 다음을 확인합니다.

- 「보조금 관리에 관한 법률」에 따라 경영위기 지원금을 허위 또는 기타 부정한 방법으로 받거나 타인으로 하여금 받게 한 경우와 지원금 지급 사유가 소급하여 소멸한 경우 등에는 지원금을 지급한 기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 지원금을 받은 자 또는 지원금을 받게 한 자로부터 환수할 수 있으며 해당 법률에서 정한 바에 따라 징역 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.  동의함
- **본인이 지원금을 지원받기 위하여 제출한 신청서와 관련 사실을 입증하기 위하여 제출한 증빙서류는 모두 거짓 없는 사실임을 확인합니다.**  동의함
- **사업자등록 이전에 각종 신고, 허가 등의 절차를 하자없이 이행하였음을 확인합니다.**  동의함
- **지원금에 대해 오류 지급되는 경우 해당금액 반납에 동의합니다.**  동의함
- 입금 신청 계좌가 압류 등 기타 사유로 계좌인출을 할 수 없는 계좌인지 확인 후 신청해야 합니다.  동의함
- 만약, 위 사항에 거짓이 있거나, 그 밖의 부정한 방법으로 지원금을 지급받는 등 부정수급 행위가 확인되는 경우, 지원금 환수 및 「보조금 관리에 관한 법률」, 「공공재정 부정청구금지 및 부정이익 환수 등에 관한 법률」등에 의거 5배 이내에서 제재부가금을 부과 받을 수 있음을 확인합니다.  동의함

## (필수) 서울 소상공인 경영위기 지원금 지원금 신청을 위한 제3자 제공 동의 및 행정정보 등 공동이용 수집, 이용 동의 동의함

본인은 서울 소상공인 경영위기 지원금(이하 “지원금”)신청과 관련하여 다음과 같이 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

- 이용기관 명칭 : 서울특별시, 25개 자치구, 서울신용보증재단, 중소기업부, 국세청, 소상공인시장진흥공단
- 대상기관 명칭 : 국가기관, 지방자치단체, 국민연금공단, 국민건강보험공단, 근로복지공단, 그 밖에 대통령령으로 정하는 공공단체, 은행법에서 정한 은행, 여신금융협회(여신금융전문업법에서 정한 카드사, 기업정보 보유 민간기관) 등
- 수집·이용 목적 : 지원금 신청, 본인확인, 지원금 지급, 행정정보 이용, 지원금 지원관련 문의, 안내 사항 전달, 상담 안내, 성과분석, 사후검증 및 만족도 조사, 각종 조사, 서울신용보증재단 업무안내, 서울특별시 및 25개 자치구 주관 소상공인 지원 사업 등
- 수집·이용 항목 : 이름, 주민등록번호, 외국인등록번호, 성별, 법인등록번호, 업체명, 사업자등록번호, 업태, 종목, 개업일, 휴업일, 폐업일, 사업장 운영 형태, 매출정보, 사업장 주소, 휴대폰번호, 입금계좌정보, 지급금액, 과세정보, 상시근로자수, 제로페이 사용 정보, 현금영수증 발행 정보, 대리인이 있는 경우 대리인의 정보(이름, 주민등록번호, 외국인등록번호, 성별, 휴대폰번호 등)
- 보유·이용 기간 : 보조금법 시행령 제10조의 2에 의거하여 5년간 보관(단, 관계법령에 따라 필요한 경우 해당 법률에서 정한 기간까지 보유)
- 기타 고지사항
  - ① 개인정보 제공자가 동의한 내용 외에 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.
  - ② 위와 같이 개인정보 및 고유식별정보를 수집·이용·제공·활용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 지원금의 상담, 신청 및 지원이 불가능합니다.

## 서울 「소상공인 경영위기 지원금」 신청 통합위임장

### 1 권한을 위임하는 자 정보

업체명 (법인명)		사업자등록번호	
성명(대표자)		연락처 (핸드폰번호)	
주민(외국인)등록번호		법인등록번호	
주소			
위임 사유 (해당사항에 <input checked="" type="checkbox"/> 표시)	<input type="checkbox"/> 공동대표(법인 포함) <input type="checkbox"/> 미성년자 <input type="checkbox"/> 타인 계좌 수령 <input type="checkbox"/> 대리 신청(사유 : _____ )		

### 2 권한을 위임받는 자 정보

성명		위임자와의 관계	<input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 직원 <input type="checkbox"/> 공동대표 <input type="checkbox"/> 기타( _____ )
주민(외국인) 등록번호		연락처 (핸드폰)	
주소			

### 3 위임내용

서울 「소상공인 경영위기 지원금」 지원금 신청과 수령에 대한 모든 권한을 위임받는 자에게 위임하는 것에 동의합니다.

2022년    월    일

위임하는 자

(서명 또는 인)

#### 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

수집 및 이용 목적	수 집 항 목	보유 및 이용기간
서울 「소상공인 경영위기 지원금」 관련 업무	○ 위임하는 자 : 신청에 관한 모든 정보 : 성명, 업체명(법인명), 주민(외국인)등록번호, 법인등록번호, 주소, 사업자등록번호, 핸드폰번호, 위임사유, 은행명, 계좌번호, 예금주 등 ○ 위임받는 자 : 신청 및 위임에 관한 모든 정보 : 성명, 주민(외국인)등록번호, 핸드폰번호, 주소, 위임자와의 관계, 은행명, 계좌번호, 예금주 등	해당정보제공 동의일로부터 5년

위 내용을 확인하고 동의하십니까?     동의함     동의하지 않음 (해당사항에  표시)

2022년    월    일

위임받는 자

(서명 또는 인)

서울 「소상공인 경영위기 지원금」 지원과 관련하여 이해당사자간 발생하는 모든 분쟁은 자체적으로 해결하여야 하며, 해결하지 못하더라도 서울특별시와 사업장 소재지 자치구에 이의제기를 할 수 없음

서울특별시 000구청장 귀하

첨부서류	공통사항 : 위임하는 자 및 위임받는 자 신분증 사본 각 1부 ※ 신분증 종류 : 주민등록증, 운전면허증, 여권 중 1개 ※ 법인 직원이 대리신청 시 재직증명서 추가 필요 ※ 지급대상자 본인 명의가 아닌 타인 계좌로 신청하는 경우 타인 통장 사본 1부
------	---

