

검정고시 합격축하금 지원신청서

|                                                                                   |                                                                                                                                         |                       |         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|--|
| 청소년<br>(본인)                                                                       | 성명                                                                                                                                      |                       | 생년월일    |  |
|                                                                                   | 연락처                                                                                                                                     |                       |         |  |
| ※ 본인이 직접 신청하는 경우 위 칸에만 작성                                                         |                                                                                                                                         |                       |         |  |
| 신청인<br>(보호자<br>)                                                                  | 성명                                                                                                                                      |                       | 생년월일    |  |
|                                                                                   | 연락처                                                                                                                                     |                       |         |  |
| ※ 보호자가 대리 신청하는 경우 ‘학생(대상자), 신청인(보호자)’ 칸 모두 작성                                     |                                                                                                                                         |                       |         |  |
| 동백전<br>카드번<br>호                                                                   |                                                                                                                                         |                       |         |  |
| 중복<br>수혜<br>여부                                                                    | 지원 여부                                                                                                                                   | 지원받음 ( ), 지원받지 않음 ( ) | 지원받은 금액 |  |
|                                                                                   | ※ 중복지원을 받은 것으로 확인될 경우 지급된 검정고시 합격축하금은 환수됨                                                                                               |                       |         |  |
| 위와 같이 검정고시 합격축하금을 신청합니다.<br>년 월 일<br>청소년 본인(부모 또는 보호자) (서명 또는 인)<br>부산광역시 기장군수 귀하 |                                                                                                                                         |                       |         |  |
| 제출서류                                                                              | 1. 신청인 및 합격자 신분증<br>2. 검정고시 최종합격증명서<br>3. 주민등록초본<br>4. 가족관계증명서(신청인과 합격자의 주소가 다르거나 보호자 신청 시에만 제출)<br>※ 모든 제출 서류는 주민등록번호 뒷자리 미표기로 발급하여 제출 |                       |         |  |
| 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의                                                            | 부산광역시 기장군은 검정고시 합격축하금 신청 확인을 위하여 개인정보 보호법 제15조(개인정보의 수집·이용)에 따라 아래와 같은 내용으로 개인정보를 수집하고 있습니다. 귀하께서는 아래 내용을                               |                       |         |  |

자세히 읽어 보시고, 모든 내용을 이해하신 후에 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

개인정보 수집 및 이용 동의서: 귀하께서 제공한 모든 정보는 검정고시 합격축하금 이외의 용도로는 사용되지 않습니다.

2. 개인정보 수집 항목: 청소년 본인 및 신청인(성명, 생년월일, 연락처)

3. 개인정보 이용 목적: 검정고시 합격축하금 신청자의 지원 적합여부 결정

4. 개인정보의 보유기간 및 이용기간: 1년

5. 귀하께서는 본 개인정보 수집·이용에 대해서 동의를 거부하실 권리가 있습니다. 다만, 귀하가 개인정보의 수집·이용에 동의를 거부하시는 경우 검정고시 합격축하금 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

위의 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? (☐ 예, ☐ 아니오)