

직접 일자리사업 표준 신청서

안전보건지킴이 사업 참여 신청서

접수번호	2021-서울남부-□ 건설 □ 제조.서비스 -		
성명		주민등록번호	-
현주소		연락전화번호	(핸드폰 번호 기재시 선택기입)
이메일주소		수신동의여부	동의 <input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/>
핸드폰번호		수신동의여부	동의 <input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/>
타 일자리사업 참여제의를 위한 SMS 수신 동의 여부 * 일모아시스템의 다른 일자리사업에서 신청자 부족으로 참여자선발이 어려운 경우 귀하의 연락처로 참여제의 문자 발송			
이력 사항	세대주여부	해당 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/>	세대원수(세대주, 동거인제외) 명
	실업기간	~	공고일 기준 실업 여부 실업(퇴직)<input type="checkbox"/> 취업<input type="checkbox"/> 취업경험없음<input type="checkbox"/>
	경력(요약)	(년 개월)	
자격증	자격증()	취득일()	자격번호()
	자격증()	취득일()	자격번호()
지원 분야	건설업 <input checked="" type="checkbox"/>	재정지원 일자리사업 참여여부	①사업명()/ 참여기간(~)
	제조·서비스업 <input checked="" type="checkbox"/>		②사업명()/ 참여기간(~)
희망 근무지 (일선기관명)			③사업명()/ 참여기간(~)
구 분			
기타 확인사항	가) 안전보건공단 안전보건지킴이 사업 참여 여부 참여경력 없음 <input type="checkbox"/> / 참여경력 있음 <input type="checkbox"/> [최근 3년간 3회 이상 참여경력 있음 <input]]<="" td="" type="checkbox"/>		
	나) 2021년 직접일자리사업 활동지침에 따른 취업취약계층 여부 해당없음 <input type="checkbox"/> / 저소득층 <input type="checkbox"/> / 장애인 <input type="checkbox"/> / 장기실직자 <input type="checkbox"/> / 결혼이민자 <input type="checkbox"> / 북한이탈주민<input type="checkbox"/> / 여성가장<input type="checkbox"/> / 성매매피해자<input type="checkbox"/> / 한부모가족 보호대상자<input type="checkbox"/> / 간호보호대상자<input type="checkbox"/> / 출소 후 6개월 미만자<input type="checkbox"/> / 노숙자<input type="checkbox"/> / 코로나19로 실직·폐업 경험자<input]<="" td="" type="checkbox"/> </input>		
	다) 취업보호(지원) 대상자 해당없음 <input type="checkbox"/> / 독립유공자 <input type="checkbox"/> / 국가유공자 <input type="checkbox"/> / 보훈보상대상자 <input type="checkbox"/> / 고엽제후유의증 <input type="checkbox"> / 5.18민주유공자<input type="checkbox"/> / 특수임무유공자<input]<="" td="" type="checkbox"/> </input>		

☞ 증빙서류는 면접심사 시 반드시 제출하여야 하며 참여 신청서 기재 내용이 허위이거나 미제출 시 0점("영점") 처리 함.

- ① 본 신청서는 안전보건지킴이사업 참여자 선정을 위한 기초 자료로서 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득 심사 자료로 활용됩니다.
- ② “개인정보보호법”에 따라 “개인정보 수집 · 이용 · 조회 · 제공 동의서”를 작성하여 주시기 바랍니다.(뒷면)

※ 귀하는 개인정보제공에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 불이익(안전보건지킴이 사업 참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있습니다.

2021년 월 일 신청인 성명 :

(날인/서명)

[자기소개 등 활동 사항]

자기소개 등
활동사항
(경력사항
위주로 작성)

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	동의일로부터 10년
	(가구원) 성명, 주민등록번호	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가정 여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재	참여자 선정종료시
	(본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 10년
취업취약 계층항목	(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, 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) 주민등록번호, 참여자 정보
- 제공받는 자의 개인정보의 보유·이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 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)

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

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	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	

20 년 월 일

한국산업안전보건공단 이사장 귀하