

자영업자 고용보험가입신청서

※ 뒤쪽의 유의사항과 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, 색상이 어두운 난은 신청인 적지 않습니다.

※ []에는 해당되는 곳에 "√"표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호	2080 - 2025 - 401564E		접수일	2025.04.18.		처리기간	7일	
신청인	상호(법인명)	밀레니엄컴퓨터				전화번호	031-521-9300	
	소재지	12210 경기 남양주시 와부읍 덕소로 33-3103호 밀레니엄컴퓨터				휴대전화번호	010-4251-2580	
	우편물수령지	12210 경기 남양주시 와부읍 덕소로 33-3103호 밀레니엄컴퓨터				전자우편주소		
	근로자수	0				alfvlwrl@naver.com		
	대표자(경영주)	박경희				주민등록번호	690421-1*****	
	사업자등록번호 (농·어업경영체등록번호)	13219-97-819				법인등록번호		
	사업 개시일(개업연월일)	2007년 01월 05일				업종코드		
	업태 도.소매	종목 사무기기.소프트웨어	(주생산물) 컴퓨터판매및수리					
보험가입 신청내역	보험료산정 기준보수액	07 등급(3,380,000원)						
	사업의 내용	컴퓨터판매및수리						

신청일 현재 임금근로자(일용근로자 포함) 피보험자격 취득 여부

예 [] 아니오 [√]

「고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률」 제49조의2제1항·제4항 및 같은 법 시행규칙 제44조의2제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

2025년 04월 18일

신청인(보험가입자) 박경희 (서명 또는 인)

[] 보험사무대행기관 (서명 또는 인)

근로복지공단 남양주지사장 귀하

개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)

본인은 고용보험 제도 안내 및 관련 제도개선에 필요한 의견조사 등을 위해 우편 또는 휴대전화 등으로 관련 정보 등을 수신하는 것에 동의합니다.

① 개인정보의 수집 및 이용 목적: 관련 제도 홍보자료 제공 및 제도개선에 필요한 의견조사 등

② 수집하는 개인정보의 항목: 신청인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처

③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 보험관계의 해지 후 1년

④ 동의 거부 권리 등 안내: 신청인은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 공단이 제공하는 산재보험 제도 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

[✓] 동의함 [] 동의안함

신청인 박경희 (서명 또는 인)

※ 처리 사항(아래 사항은 민원인이 적지 않습니다)

보험관계 성립일		승인여부	[] 승인 [] 불승인
보험관리번호			

행정정보 공동이용 동의서

*동의하지 않는 경우에는 신고인이 해당 서류(사업자등록증 사본, 주민등록표 등본)를 제출해야 합니다.

유의사항

- 가. 사업자등록증 또는 고유번호증으로 가입한 자영업자가 다음의 사유로 폐업한 경우
- ① 폐업한 날이 속하는 달의 직전 6개월 동안 연속하여 매월 적자가 지속된 경우
 - ② 폐업한 날이 속하는 달의 직전 3개월(이하 “기준월”)의 월평균 매출액이 기준월이 속하는 연도 직전연도 중 같은 기간의 월평균 매출액 또는 기준월이 속하는 연도 직전연도의 월평균 매출액 중 어느 하나에 비하여 100분의 20 이상 감소한 경우
 - ③ 기준월의 월평균 매출액과 기준월 직전 2분기의 분기별 월평균 매출액이 계속 감소 추세에 있는 경우
 - ④ 농림어업에 종사하는 자영업자의 폐업한 날이 속하는 달의 직전 달부터 1년간 연 매출액이 직전 연도 같은 기간의 연 매출액보다 100분의 20 이상 감소한 경우
- 나. 「대·중소기업 상생협력 촉진에 관한 법률」 제32조에 따라 사업조정을 신청한 업종에 종사하는 자영업자인 피보험자가 폐업한 경우
- 다. 「자유무역협정 체결에 따른 무역조정 지원에 관한 법률」 제6조에 따라 무역조정지원기업으로 지정되었거나 「자유무역협정 체결에 따른 농어업인 등의 지원에 관한 특별법」 제9조에 따라 폐업 지원을 받은 농어업인이 더 이상의 사업을 영위하는 것이 곤란하다고 판단되어 폐업한 경우
- 라. 예상하기 어려운 대규모의 태풍, 홍수, 대설 등 자연재해로 인하여 폐업한 경우
- 마. 부모나 동거하고 있는 친족의 질병·부상 등으로 자영업자인 피보험자가 30일 이상 직접 간호해야 하고, 간호하는 기간 동안 다른 사람에게 사업을 운영하게 할 수 없어 폐업한 경우
- 바. 의사의 소견서 등에 따라 체력의 부족, 심신장애, 질병, 부상 등으로 영업을 수행할 수 없다고 인정되어 폐업한 경우
- 사. 부양해야 하는 배우자나 친족과 동거하기 위해 거소를 이전한 경우로서 통상의 교통수단으로 출퇴근을 하는 데에 3시간 이상이 걸려 폐업한 경우
- 아. 병역복무를 위해 징집되거나 소집되어 폐업한 경우
- 자. 농림어업에 종사하는 자영업자가 방사능·중금속 등으로 인한 농지 이용 제한, 공익상 이유로 토지 수용·면허권 제한, 관련 법에 따른 방역조치, 재난안전법에 따른 자연재난 등의 사유로 더 이상 사업을 영위하는 것이 곤란하다고 판단되어 폐업한 경우
- 차. 그 밖에 통상의 자영업자인 피보험자의 경우에도 해당 사유가 발생하였다면 폐업하였을 것이라고 인정되는 사유로 폐업한 경우
6. 1년 이상 가입 후 실업급여 수급자격이 인정되는 사유로 폐업한 경우 피보험기간에 따라 120일부터 210일까지 기초일액의 60%를 실업급여로 지급합니다.

작성방법

1. “근로자 수”란에는 신청서 제출일 당시 사용하고 있는 근로자수를 적습니다.
2. “사업개시일”란과 “업태와 종목”란에는 사업장등록증 상의 개업 연월일, 업태와 종목을 적습니다.
3. “보험료산정 기준보수액”란에는 「고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률」 제49조의2제3항·제4항에 따라 고용노동부장관이 고시하는 월단위 보수액 중 자영업자가 선택한 등급과 금액을 적습니다.
4. “사업의 내용”란에는 고용보험에 가입하려는 자영업자가 하고 있는 사업의 구체적 내용을 적습니다.
5. “신청일 현재 임금근로자(일용근로자 포함) 피보험자격 취득 여부”란에는 고용보험법상 근로자로 파보험자격 취득이 되어 있는지 여부를 적습니다.
6. “농·어업경영정보”로 가입하는 자영업자는 상호에 경영주명을 기재, 사업자등록번호 작성란에 농·어업경영체 등록번호를 적습니다.

자영업자 고용보험 가입신청 확인서

가입신청자 성명	박경희
사업자등록번호 (농·어업경영체등록번호)	1321997819

1.다음은 자영업자 고용보험과 관련하여 알아두어야 할 사항입니다. 가입 전에 반드시 읽어보시고 충분히 이해하신 후에 □에 √ 표시하여 주시기 바랍니다.

2.아래의 내용 중 자세한 설명을 원하는 경우, 실업급여 등 관련 사항은 고용노동부 고객상담센터(☎1350)로, 가입 및 보험료납부 등 관련 사항은 근로복지공단(☎1588-0075)으로 문의하여 주시기 바랍니다.

1	자영업자 고용보험 가입대상에 대한 확인과 이해	<input checked="" type="checkbox"/>																																								
	<p>아래 요건에 모두 해당하는 자영업자는 누구나 가능</p> <p>- 본인 명의의 사업자등록증 보유 또는 농·어업 경영체 등록 경영주 (고유번호증만 가진 경우에는 가입 제한)</p> <p>※ 다만, 22. 7. 1.부터 고유번호증만을 보유하고 실제 사업을 영위하고 있는 자영업자 중 가정어린이집과 시설의 대표자와 기관의 장이 동일한 개인이 운영하는 민간어린이집 및 노인장기요양기관에 한하여 자영업자 고용보험 가입이 가능합니다.</p> <p>※ 민간어린이집 및 노인장기요양기관은 자영업자 고용보험 가입 이후 시설의 대표자와 기관의 장이 상이하게 되는 경우 소멸대상으로 해당조건 변동이 있는 경우 공단에 소멸신고 하시기 바랍니다.</p> <p>- 근로자를 고용하지 않거나 50인 미만 근로자를 고용하는 자영업자</p> <p>※ 부동산임대업자, 소규모 건설공사*, 가구 내 고용활동은 고용보험에 가입할 수 없습니다. 단, *사업은 소속근로자 과반수의 동의로 임의가입한 경우에 한해 고용보험 가입이 가능합니다.</p> <p>※ 만 65세 이후에 가입하시는 경우 고용안정 직업능력개발사업에 한하여 가입 가능합니다.</p>																																									
2	자영업자 고용보험 가입 시 혜택	<input checked="" type="checkbox"/>																																								
	<p>- 실업급여: 1년 이상 가입 후 불가피한 사유로 폐업 또는 농·어업 경영체 말소 시 실업급여 지급</p> <p>- 직업능력개발사업: 사업 운용에 필요한 교육·훈련을 받는 경우 훈련비 일부 지원</p>																																									
3	자영업자 고용보험 등급별 월별 보험료	<input checked="" type="checkbox"/>																																								
	<table><tr><th>등급</th><th>기준보수</th><th>고용안정 직능 (0.25%)</th><th>실업급여 (2%)</th><th>합계 (2.25%)</th></tr><tr><td>1등급</td><td>1,820,000</td><td>4,550</td><td>36,400</td><td>40,950</td></tr><tr><td>2등급</td><td>2,080,000</td><td>5,200</td><td>41,600</td><td>46,800</td></tr><tr><td>3등급</td><td>2,340,000</td><td>5,850</td><td>46,800</td><td>52,650</td></tr><tr><td>4등급</td><td>2,600,000</td><td>6,500</td><td>52,000</td><td>58,500</td></tr><tr><td>5등급</td><td>2,860,000</td><td>7,150</td><td>57,200</td><td>64,350</td></tr><tr><td>6등급</td><td>3,120,000</td><td>7,800</td><td>62,400</td><td>70,200</td></tr><tr><td>7등급</td><td>3,380,000</td><td>8,450</td><td>67,600</td><td>76,050</td></tr></table>	등급	기준보수	고용안정 직능 (0.25%)	실업급여 (2%)	합계 (2.25%)	1등급	1,820,000	4,550	36,400	40,950	2등급	2,080,000	5,200	41,600	46,800	3등급	2,340,000	5,850	46,800	52,650	4등급	2,600,000	6,500	52,000	58,500	5등급	2,860,000	7,150	57,200	64,350	6등급	3,120,000	7,800	62,400	70,200	7등급	3,380,000	8,450	67,600	76,050	
등급	기준보수	고용안정 직능 (0.25%)	실업급여 (2%)	합계 (2.25%)																																						
1등급	1,820,000	4,550	36,400	40,950																																						
2등급	2,080,000	5,200	41,600	46,800																																						
3등급	2,340,000	5,850	46,800	52,650																																						
4등급	2,600,000	6,500	52,000	58,500																																						
5등급	2,860,000	7,150	57,200	64,350																																						
6등급	3,120,000	7,800	62,400	70,200																																						
7등급	3,380,000	8,450	67,600	76,050																																						

	<p>※ 기준보수는 실제 소득과 무관하게 본인 희망에 따라 선택</p> <p>※ 기존 선택한 기준보수를 다음연도에 변경하려는 경우 직전년도 12월 20일까지 근로복지공단에 변경을 신청할 수 있음</p> <p>※ 성립 소멸시 보험료는 일할 계산됨</p>																									
4	실업급여 수급 가능기간 및 구직급여액	<input checked="" type="checkbox"/>																								
	<p>- 고용보험 가입기간(보험료 납입기간)에 따라 120~210일까지 구직급여 지급</p> <p>※ 구직급여, 직업능력개발수당, 광역구직활동비, 이주비는 적용되나, 연장급여, 조기재취업수당 등은 적용되지 않음</p> <p>- 구직급여일액은 본인이 선택한 기준보수의 60%</p> <table><tr><td>구 분</td><td>1등급</td><td>2등급</td><td>3등급</td><td>4등급</td><td>5등급</td><td>6등급</td><td>7등급</td></tr><tr><td>기준보수</td><td>1,820,000</td><td>2,080,000</td><td>2,340,000</td><td>2,600,000</td><td>2,860,000</td><td>3,120,000</td><td>3,380,000</td></tr><tr><td>월 급여액</td><td>1,092,000</td><td>1,248,000</td><td>1,404,000</td><td>1,560,000</td><td>1,716,000</td><td>1,872,000</td><td>2,028,000</td></tr></table> <p>※ 실제 실업급여 수령액은 조금 차이가 날 수 있음, 폐업 요건 등의 상세 확인 후 실업급여 지급이 제한될 수 있습니다.</p>	구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	6등급	7등급	기준보수	1,820,000	2,080,000	2,340,000	2,600,000	2,860,000	3,120,000	3,380,000	월 급여액	1,092,000	1,248,000	1,404,000	1,560,000	1,716,000	1,872,000	2,028,000	
구 분	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	6등급	7등급																			
기준보수	1,820,000	2,080,000	2,340,000	2,600,000	2,860,000	3,120,000	3,380,000																			
월 급여액	1,092,000	1,248,000	1,404,000	1,560,000	1,716,000	1,872,000	2,028,000																			
5	실업급여 수급을 위해서는 아래의 요건을 모두 충족해야 함	<input checked="" type="checkbox"/>																								
	<p>- 폐업(사업자등록증 폐지, 실제로 사업을 영위하지 않음) 또는 농·어업 경영체 등록증 말소</p> <p>- 1년이상 고용보험 가입</p> <p>- 적극적 재취업(재창업) 노력</p> <p>- 폐업일로부터 12개월 이내 실업급여 수급</p> <p>- 불가피한 사유로 폐업(6번 항목 확인해 주세요)</p> <p>※ 고용보험료 체납 시 실업급여 지급이 제한될 수 있고, 실업급여 미지급시에도 보험료는 반환되지 않습니다.</p>																									
6	수급자격이 인정되는 불가피한 폐업의 기준 및 증빙자료	<input checked="" type="checkbox"/>																								
	<p>가. 적자지속·매출액 감소 등 경영악화로 다음 중 하나에 해당하여 폐업한 경우 (단, 사업자등록 없이 농·어업 경영체 등록만으로 가입한 경우 가변 사유로 수급불가)</p> <p>- 폐업 이전 6개월 동안 연속하여 매월 적자가 지속된 경우</p> <p>- 폐업 이전 3개월의 월평균 매출액이 전년도(전년동기 또는 전년도 전체) 월평균 매출액에 비해 20% 이상 감소한 경우</p> <p>- 폐업 이전 3분기 연속 월평균 매출액이 감소 추세에 있는 경우</p> <p>- (농어업 자영업자 한정) 폐업 이전 1년 동안의 연 매출액이 직전 연도 같은 기간의 연 매출액보다 100분의 20 이상 감소한 경우</p> <div><p>【증빙자료】</p><p>◆복식부기 의무자: ①관련 연도 월별손익계산서(또는 매출총계정원장) 및 증빙자료 ②부가가치세 과세표준증명(면세사업자의 경우 사업장현황신고서 또는 부가가치세 면세사업자 수입금액증명)</p><p>◆간편장부 대상자: ①6개월 연속적자(또는 매출액감소)로 인한 폐업확인서 및 증빙자료 ②부가가치세 과세표준증명(면세사업자의 경우 사업장현황신고서 또는 부가가치세 면세사업자 수입금액증명)</p><p>* 고유번호증의 경우 ①관련 연도 월별 총계정원장 및 증빙자료 ②관련 연도 세입·세출결산서</p></div> <p>나. 대형마트, SSM 등 대기업의 입점·확장 등으로 피해를 입을 것이 우려되어 중소기업중앙회에 사업 조정을 신청한 경우</p>																									

【증빙자료】

◆사업조정신청 시기, 신청인 등을 확인할 수 있는 자료

다. FTA로 피해를 입어 무역조정지원기업으로 지정되었거나 폐업지원금 지급결정을 받은 경우

【증빙자료】

◆무역조정지원기업 지정 통지서 또는 폐업지원금 지급 결정서 사본

라. 예상하기 어려운 대규모 자연재해로 폐업한 경우

【증빙자료】

◆중소벤처기업부에서 발급받은 재해중소기업 확인증

마. 부모 또는 동거 친족의 질병·부상 등으로 30일 이상 직접 간호하여야 하여 폐업한 경우

【증빙자료】

◆가족관계증명서, 주민등록등본, 진단서, 의사소견서 등

바. 본인의 질병·부상 등으로 영업을 수행할 수 없어 폐업한 경우

【증빙자료】

◆진단서, 의사소견서 등

사. 배우자 또는 부양하여야 하는 친족과의 동거를 위해 거주지를 이전하여 출퇴근에 3시간 이상 소요되는 경우

【제출서류】

◆주민등록 등 초본, 배우자 등의 재직증명서, 본인이 친족을 부양해야 하는 사유에 대한 진술서

아. 병역복무를 위해 징집되거나 소집되는 경우

【증빙자료】

◆병역의무부과 통지서

자. 임신, 출산, 8세 이하 또는 초등학교 2학년 이하 자녀 육아로 인해 계속적 사업 운영이 곤란하여 폐업한 경우

【증빙자료】

◆주민등록등본, 배우자 재직증명서, 임신·출산확인서 등

차. 다음의 요건을 모두 충족하여 계약 위탁기간 만료로 폐업한 경우

	<div> <div> <div>【다음 요건】</div> <div> 1) 수탁업체의 의사에 반해 위탁업체가 일방적으로 계약 해지 2) 해당 계약에 대한 사업체의 의존도가 매우 높음 3) 다음 중 하나에 해당하여 계약만으로 인한 폐업이 예측 불가능했던 경우 - 계약이 2회 이상 갱신되어, 이후에도 계약이 계속 갱신될 것이라 기대할 수 있었던 경우 - 위탁기간이 정해져있다고 해도 실제적으로는 기간의 정함이 없는 계약으로 볼 수 있는 경우 </div> </div> <div> 카. 그 밖에 통상의 자영업자의 경우에도 해당 사유가 발생하였다면 폐업하였을 것이라고 인정되는 사유로 폐업한 경우 예) 프랜차이즈 본사의 일방적 가맹 해지, 토지수용 등 </div> <div> <div>【증빙자료】</div> <div> ◆ 불가피한 사유로 폐업하였음을 입증할 수 있는 자료 </div> </div> </div>											
	※ 농·어업 종사 가입 사업장 수급자격 추가 인정 사유 - 토양·해양 오염, 공익사업을 위한 토지·어장 수용, 수산자원 보호 등 공익상 필요에 따른 어업 면허·허가권 제한 - 가축전염병 예방법 , 식물방역법 , 산림보호법 , 수산생물질병 관리법 에 따른 방역·방제 조치 - 농업·어업재해											
7	수급자격이 제한되는 폐업사유	<input checked="" type="checkbox"/>										
	- 법령을 위반하여 허가 취소를 받거나 영업 정지를 받음에 따라 폐업한 경우 - 방화 등 피보험자 본인의 중대한 귀책사유로 폐업한 경우											
8	고용보험료 미납 시 불이익	<input checked="" type="checkbox"/>										
	- 6개월 연속하여 보험료를 체납할 경우 보험관계가 자동으로 소멸됨 - 실업급여 수급시 가입기간별 미납 횟수에 따라 실업급여 지급이 제한됨 단, 미납 보험료(연체금 포함) 완납시 실업급여 수급 가능 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">구 분</th><th>실업급여 지급이 제한되는 체납횟수</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">가입기간</td><td>1년 이상 ~ 2년 미만</td><td>1회</td></tr> <tr> <td>2년 이상 ~ 3년 미만</td><td>2회</td></tr> <tr> <td>3년 이상</td><td>3회</td></tr> </tbody> </table>	구 분		실업급여 지급이 제한되는 체납횟수	가입기간	1년 이상 ~ 2년 미만	1회	2년 이상 ~ 3년 미만	2회	3년 이상	3회	
구 분		실업급여 지급이 제한되는 체납횟수										
가입기간	1년 이상 ~ 2년 미만	1회										
	2년 이상 ~ 3년 미만	2회										
	3년 이상	3회										
9	자영업자 직업능력개발 지원 내용	<input checked="" type="checkbox"/>										
	- 내일배움카드를 통해 훈련비의 45~85%(1인당 5년간 300~500만원 한도 내) 및 훈련장려금(월 최대 36만원) 지원 - 영업 및 판매관리 등 사업운영에 도움이 될 수 있는 훈련과정이 13,000여개 개설되어 있음 ※ HRD-NET(www.hrd.go.kr)을 통해 훈련과정 확인 가능											
10	자영업자 고용보험료 지원사업(고용보험료 환급지원) 안내	<input checked="" type="checkbox"/>										
	• 중소벤처기업부는 자영업자 고용보험에 가입한 소상공인*에게 최대 5년간 납입보험료의 50 ~ 80%를 지원하고 있습니다. * 소상공인기본법 시행령 제3조(소상공인의 범위 등)에 해당하는 자											

근로복지공단 남양주지사장 귀하

소상공인 고용보험료 지원신청서

• 본 신청서는 자영업자 고용보험에 가입하는 소상공인이 중소벤처기업부(소상공인시장진흥공단)에서 지원하는 '소상공인 고용보험료 지원사업'에 신청하기 위해 근로복지공단에 제출하는 서식입니다. 기존 자영업자 고용보험 가입자의 경우 소상공인 고용보험료 지원사업 누리집(go.sbiz.or.kr)에서 신청하여 주시기 바랍니다.

• 본 신청서에는 개인정보 수집·이용·제공·활용 동의서가 포함되어 있습니다. 해당 내용을 자세히 확인하신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다. 개인정보 수집·이용 및 제공·활용에 모두 '동의'하지 않는 경우, 신청인이 직접 해당사업 홈페이지(go.sbiz.or.kr)에서 구비서류를 제출해야 합니다.

신청인	대표자 성명	박경희	휴대전화번호	010-4251-2580
지원금 지급계좌	금융기관명	예금주(신청인)	계좌번호	
	농협회원조합	박경희	20404452033018	
유의사항				

• 소상공인에 해당하지 않을 경우 보험료 지원이 불가하고, 보험료 지원 중에도 소상공인에 미해당시 지원이 중단될 수 있으며, 보험료를 지원받은 경우 지원금 회수 및 제재 등에 관하여는 「보조금 관리에 관한 법률」을 준용합니다.

※ 소상공인 범위(다음 조건 2가지 모두 충족해야 함)

- ① 상시근로자수 기준 : 5명 미만(단, 광업·제조업·건설업·운수업의 경우 10명 미만)
② 평균매출액(3개년) 기준 : 사업자등록증명에 표시된 업종(업태)을 원칙으로 함

업종	식품·음료·주류·담배·숙주·장비·가구·제조업 등	농업·임업·어업·광업·건설업·운수업 그 밖의 제조업 등	도매 및 소매업, 정보통신업	기술·여가·임대 서비스업 등	숙박 및 음식점업, 교육·복지·수리 및 기타서비스업 등
평균 매출액(3개년)	120억원 이하	80억원 이하	50억원 이하	30억원 이하	10억원 이하

- 소상공인시장진흥공단은 소상공인 여부 확인 후 고용보험료 지원대상 확정 시 문자 및 알림톡으로 안내 예정입니다.

「소상공인 보호 및 지원에 관한 법률」 제12조의7 및 같은 법 시행령 제4조의14에 따라
위와 같이 신청합니다.

2025년 04월 18일

신청인 박경희 (서명 또는 인)

소상공인시장진흥공단 이사장 귀하

첨부서류	개인정보 수집 이용 제공 활용(및 제3자제공)동의서 1부	수수료 없음
------	---------------------------------	--------

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]

소상공인 고용보험료 지원 관련 개인정보 수집·이용·제공·활용(제3자 제공) 동의서

1. 개인정보 수집·이용 동의(필수)

수집·이용 목적	소상공인 보험료 지원사업에 관한 사무
수집·이용 항목	금융기관명, 계좌번호, 예금주(신청인), 대표자 성명, 휴대전화번호
보유 및 이용기간	개인정보 수집 이용에 관한 동의일로부터 목적달성일까지
※ 개인정보의 수집·이용에 관한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 신청인이 직접 해당사업 홈페이지(go.sbiz.or.kr)에서 고용보험료 지원사업을 신청해야 합니다.	

<input checked="" type="checkbox"/> 위와 같이 개인정보를 수집 이용하는데 동의하십니까?	(√ 체크) [<input checked="" type="checkbox"/>]동의 [<input type="checkbox"/>]미동의
--	--

2. 행정정보공동이용시스템 및 공공마이데이터 이용·활용 동의(선택)

이용 목적	당사가 귀하의 '소상공인 고용보험료' 지원과 관련하여 동의 기간 동안 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용시스템 및 공공마이데이터의 공동이용
이용·활용 목적	소상공인 보험료 지원사업에 관한 사무(보험료 환급)
보유 및 이용기간	개인정보 제공에 관한 동의일로부터 목적달성일 까지

필요 행정정보		필요 세부항목
이행정보 (소상공인 인부확인)	휴 폐업여부	사업자등록증명, 휴 폐업사실증명
	중소기업여부	중소기업[소기업(소상공인)]확인서
	근로자 수	건강보험자격득실확인서
		개인별건강보험고지산출내역
	매출액	부가가치세과세표준증명
		부가가치세면세사업자 수입금액증명
		표준재무제표증명(개인, 법인)
	기타	국내거소신고사실증명
		외국인등록사실증명

※ 행정정보공동이용시스템 및 공공마이데이터의 이용·활용에 관한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 신청인이 직접 해당사업 홈페이지(go.sbiz.or.kr)에서 구비서류를 제출해야 합니다.

<input checked="" type="checkbox"/> 위와 같이 행정정보공동이용시스템 및 공공마이데이터를 이용 활용하는 데 동의하십니까?	(√ 체크) [<input checked="" type="checkbox"/>]동의 [<input type="checkbox"/>]미동의
--	--

2025년 04월 18일

신청인

박경희

(서명 또는 인)

소상공인시장진흥공단 이사장 귀하

3. 개인정보 제공·활용 동의(선택)

제공받는 자	소상공인시장진흥공단
제공·활용 목적	소상공인 보험료 지원사업에 관한 사무
제공·활용 항목	성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 휴대전화번호, 전자우편주소, 상호, 사업자등록번호, 법인등록번호, 근로자수, 소재지, 우편물수령지, 업태·종목·업종코드, 가입일, 기본보수 등급, 납부실적, 소멸일
보유 및 이용기간	개인정보 제공 활용에 관한 동의일로부터 목적달성일까지

※ 개인정보의 제공·활용에 관한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 신청인이 직접 해당사업 홈페이지(go.sbiz.or.kr)에서 구비서류를 제출해야 합니다.

<input checked="" type="checkbox"/> 위와 같이 개인정보를 제공 활용하는데 동의하십니까?	(√ 체크) [<input checked="" type="checkbox"/>]동의 [<input type="checkbox"/>]미동의
--	--

4. 기타 고지사항 (고유식별정보 제공 활용)

제공받는 자	소상공인시장진흥공단
제공·활용 목적	소상공인 보험료 지원사업에 관한 사무(행정정보공동이용망 조회)
제공·활용 항목	주민등록번호 또는 외국인등록번호
보유 및 이용기간	고유식별정보 제공 활용에 관한 동의일로부터 목적달성일까지 단, 개인정보의 처리 목적 달성 등 개인정보 보유가 불필요하게 되었을 경우 즉시 파기
제공·활용 법적 근거	「소상공인 보호 및 지원에 관한 법률 시행령」 제13조제5의2호

2025년 04월 18일

신청인

박경희

(서명 또는 인)

근로복지공단 남양주지사장 귀하