

# 2024년 1차 플랫폼 배달노동자 산재보험료 지원사업 신청서

|  |          |               |         |   |
|--|----------|---------------|---------|---|
| 신청인정보  | 성명       | (남 / 여)       | 생년월일    |   |
|  | 휴대전화     |               | 이메일     |   |
|  | 주소       |               |         |   |
| 사업장정보  | 회사명(1)   |               | 지점명     |   |
|  | 회사연락처    |               | 대표자명    |   |
|  | 회사주소     |               |         |   |
|  | 회사명(2)   | 복수사업장 근무 시 기입 | 지점명     |   |
|  | 회사연락처    |               | 대표자명    |   |
|  | 회사주소     |               |         |   |
| 산재보험료 납부월  | 2024. 월분 | ~ 2024. 월분    |         |   |
| 지급계좌   | 금융기관:    | 예금주:          | 계좌번호:   |   |
| <b>개인정보 수집·이용 동의서</b>  |          |               |         |   |
| <p>○ 개인정보의 수집·이용 목적 : 신청자 선정·이력관리, 산재보험료 지급, 사업 관련 설문조사, 사업 실적·성과평가, 유사사업 안내 활용</p> <p>○ 개인정보의 수집 이용할 항목 및 보유 이용 기간</p>  |          |               |         |   |
| 개인정보 항목  |          |               | 보유·이용기간 | 동의여부  |
| 성명, 생년월일, 주민등록 초본(주소), 전화번호(휴대폰), 주소, 이메일, 직업 정보, 사업장 정보, 산재보험 가입·납부내역, 계좌정보   |          |               | 5년      | <input type="checkbox"/> 동의<br><input type="checkbox"/> 미동의 |
| ※ 위의 개인정보 수집 이용 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 산재보험료 지원대상자에서 제외됩니다.   |          |               |         |   |
| 본인 성명: _____ (서명 또는 인)   |          |               |         |   |
| <b>부정수급 관련 약약서</b>   |          |               |         |   |
| <p>○ 아래 약약인은 마포구 배달노동자 산재보험료 지원사업 지원신청을 하는 경우에 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 지원금을 지급받지 않을 것을 약약합니다.</p> <p>○ 만약, 거짓 또는 그 밖의 부정한 방법으로 지원금을 지급받는 행위가 확인된 경우에는 지급된 보상금의 환수 및 「공공재정 부정청구 금지 및 부정이익 환수 등에 관한 법률」에 따라 제재부가금이 추가될 수 있음을 확인합니다.</p> |          |               |         |   |
| 본인 성명: _____ (서명 또는 인)   |          |               |         |   |
| 「서울특별시 마포구 노동 기본 조례」에 따라 위와 같이 신청합니다.  |          |               |         |   |
| 2024년 월 일  |          |               |         |   |
| 신청인: _____ (서명 또는 인)   |          |               |         |   |
| <b>서울특별시 마포구청장 귀하</b>  |          |               |         |   |
| 별첨 1. 본인 명의 통장사본<br>2. 주민등록 초본(주민번호 뒷자리 미표기, 최근 1년간 주소 이력 포함)<br>3. 산재보험료 부과내역 확인서 및 완납 증명서 또는 배달료 정산 내역서<br>4. 구직등록필증 5. 재직 확인 가능 서류(재직증명서 등)   |          |               |         |   |