

# 2024년 1차 플랫폼 배달노동자 산재보험료 지원사업 신청서

신청인 정보	성명	(남 / 여)	생년월일	
	휴대전화		이메일	
	주소			
사업장 정보	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 <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 2. 주민등록 초본(주민번호 뒷자리 미표기, 최근 1년간 주소 이력 포함) 3. 산재보험료 부과 내역 확인서 또는 배달료 정산 내역서 4. 구직등록필증 5. 재직 확인 가능 서류(재직증명서 등)			