

필수
정보

2023년 제주특별자치도 공항소음대책지역 등 장학금 지원 신청서

선택
정보

| | | | | |
|--|--|--|------|------|
| 일반사항 | 주 소 | | | |
| | 성 명 | | 전화번호 | |
| | 계좌정보 | 예금주 : <input type="checkbox"/> 은행명 : <input type="checkbox"/> 계좌번호 : <input type="checkbox"/> ※ 통장사본 제출 필수(학생명의 통장 원칙) | | |
| | 학 교 | 고등학교 | 학년/반 | 학년 반 |
| 평가항목 | 거주기간 | 년 개월 (소음대책지역 거주여부 확인 : www.airportnoise.kr) | | |
| | 거주지역 | <input type="checkbox"/> 제1종 <input type="checkbox"/> 제2종 <input type="checkbox"/> 제3종 가지구 <input type="checkbox"/> 제3종 나지구 <input type="checkbox"/> 제3종 다지구 <input type="checkbox"/> 인근지역 | | |
| | 기초수급 | <input type="checkbox"/> 기초생활수급 | | |
| 제출서류 | 1. 주민등록초본(과거 주소변동사항 포함, 주민등록번호 뒷번호 삭제) 1부. 2. 통장사본 1부. 3. 재학증명서(고등학생, 대학생) 1부. 4. 기초생활수급자 증명서(해당시) 1부. ※ 그 외 가족현황을 증빙 할 수 있는 서류 | | | |
| 특이사항 | | | | |
| 개인정보 제공동의 | ■ 귀하는 제주특별자치도의 공항소음대책 주민지원사업의 일환인 [공항소음피해지역 장학금 지원 사업]을 신청하기 위해 아래의 필수 고지사항을 숙지하셨으며 이에 귀하의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 귀하의 민감정보를 수집·이용하는 것에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 귀하의 개인정보를 제3자(주민센터, 학교)에게 제공하는 것에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> | | | |
| | 개인정보의 수집·이용 | | | |
| | 1.개인정보의 수집·이용 목적 : 장학금 지원대상 선발 및 지급 2.수집하려는 개인정보의 항목 : 주소, 성명, 연락처, 계좌번호 3.개인정보 보유 및 이용기간 : 지원년도 기준 3년 4.동의를 거부할 권리 있음 5.동의를 거부 시 불이익 : 지원불가 및 지연 | | | |
| | 민감정보의 수집·이용 | | | |
| | 1.개인정보의 수집·이용 목적 : 장학금 지원대상 선발 및 지급 2.수집하려는 개인정보의 항목 : 학력, 가족관계, 수급여부 3.개인정보 보유 및 이용기간 : 지원년도 기준 3년 4.동의를 거부할 권리 있음 5.동의를 거부 시 불이익 : 지원불가 및 지연 | | | |
| 개인정보의 제공 | | | | |
| 1.개인정보를 제공받는 자 : 도청, 주민센터 2.개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 대상자 선발 및 추천 3.제공하는 개인정보 항목 : 주소, 성명, 수급여부 등 개인정보 및 민감정보 항목 3.개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 지원년도 기준 3년 이내 4.동의를 거부할 권리 있음 5.동의를 거부 시 불이익 : 지원불가 및 지연 | | | | |

위 기재내용은 사실과 다름이 없으며,
위와 같이 제주특별자치도 공항소음대책지역 장학금 지원을 신청합니다.

2023년 3월 일

신청인 :

(인)

제주특별자치도지사 귀하

위임장

위임인

성명: (서명 또는 인)

주소:

학교:

대리인

성명: (서명 또는 인)

주소:

가족관계:

다 음

상기 본인(위임인)은 대리인에게 장학금에 대한 모든 권한(신청, 금액수령 등)을 위임합니다.

증빙서류

- 가족관계증명서 1부,
- 신분증 사본 1부.

2023년 3월 일

제주특별자치도지사 귀하