

성명		나이	세
장애유형/정도		가족사항	인 가구
경제사항	<input type="checkbox"/> 수급 / <input type="checkbox"/> 차상위 / <input type="checkbox"/> 일반		월 건강보험료
기타 사항	(독거, 한부모, 조부모, 다문화, 시설, 3자녀 이상 등 관련 사항 기재)		

※ 위 정보 요약<표> 필수 기재(글머리)\_1페이지 작성 시 자동 기재

성명		성별		생년월일	. . .
나이		연락처(보호자)			
주소					
장애유형	/ 증				

가족사항	관계	성명	나이	동거여부	장애명 / 등급	비고
			세	(○ / X)	/ 급	
			세		/ 급	
			세		/ 급	
			세		/ 급	
			세		/ 급	
기타 사항		(독거, 한부모, 조부모, 다문화, 시설, 3자녀 이상 등 관련 사항 기재)				

보호자 경제사항	<input type="checkbox"/> 수급자 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 직장보험 <input type="checkbox"/> 지역보험 <input type="checkbox"/> 비보험 <input type="checkbox"/> 기타 ( )	
	월 건강보험료	원 (*건강보험료 납입증명서에 근거한 금액으로 작성)

추천자 정보 (필수 기재)	성명		기관명	
	직위		핸드폰	
	유선전화		FAX	
	전자우편			
	주소			

지원 신청자는 2024 현대모비스 장애아동이동편의 보조기구 지원을 받고자 위와 같이 지원 신청서를 제출합니다. 신청서에 작성된 내용이 사실과 다름 없음을 확인하고, 신청서에 작성된 내용이 사실과 다를 경우 지원이 취소될 수 있으며, 이에 대한 어떠한 이의도 제기할 수 없음을 확인했습니다.

또한 지원신청자는 지원 금액을 초과한 비용은 본인이 부담해야하고, 초과한 비용을 본인이 부담할 수 없는 경우 지원에서 탈락되거나 지원이 취소될 수 있음을 확인했습니다.

2024 년 월 일

지원 추천 기관: (직인)  
지원 추천자: (서명)

※ 공문은 제출하지 않으셔도 됩니다. 위 기관 직인으로 갈음합니다.

성명		나이	세
장애유형/정도		가족사항	인 가구
경제사항	<input type="checkbox"/> 수급 / <input type="checkbox"/> 차상위 / <input type="checkbox"/> 일반		월 건강보험료
기타 사항	(독거, 한부모, 조부모, 다문화, 시설, 3자녀 이상 등 관련 사항 기재)		

※ 위 정보 요약<표> 필수 기재(글머리)\_1페이지 작성 시 자동 기재

	품명	사이즈	수량	신청금액	자부담
신청 보조기구	①			원	원
	②			원	원
	③			원	원
	합 계			원	원
신청 보조기구 사진	보조기구 사진 (첨부 보조기구 목록 발취)	보조기구 사진 (첨부 보조기구 목록 발취)	보조기구 사진 (첨부 보조기구 목록 발취)		
	①	②	③		
가족사항(환경) 및 장애/불편사항	(관련 내용 구체적으로 기술, 교통사고 후유 장애일 경우 관련사항 기재)				

성명		나이	세
장애유형/정도		가족사항	인 가구
경제사항	<input type="checkbox"/> 수급 / <input type="checkbox"/> 차상위 / <input type="checkbox"/> 일반	월 건강보험료	
기타 사항	(독거, 한부모, 조부모, 다문화, 시설, 3자녀 이상 등 관련 사항 기재)		

※ 위 정보 요약<표> 필수 기재(글머리)\_1페이지 작성 시 자동 기재

추천자 의견	
--------	--

대상 아동 신체 사진

(체간 상지 하지 누워있는 자세 등 주요 신체 부위를 찍어주시면 됩니다. 특히 관절 변형 등이 심한 곳을 우선으로 하시면 됩니다)

<p>(사진_전신)</p> <p>심사 시 잘보이도록 칼라사진을 권장드립니다. 구분이 잘 된다면 흑백사진도 무방합니다!</p>	<p>(사진_기타)</p> <p>심사 시 잘보이도록 칼라사진을 권장드립니다. 구분이 잘 된다면 흑백사진도 무방합니다!</p>
---	---

성명		나이	세
장애유형/정도		가족사항	인 가구
경제사항	□수급 / □차상위 / □일반		월 건강보험료
기타 사항	(독거, 한부모, 조부모, 다문화, 시설, 3자녀 이상 등 관련 사항 기재)		

※ 위 정보 요약<표> 필수 기재(글머리)\_1페이지 작성 시 자동 기재

## 개인정보 제공 동의서

### 1. 개인 정보 수집 및 이용에 대한 동의

개인 정보 수집 및 이용 목적	지원 대상자 선정을 위한 심사 및 지원
수집 및 이용하는 개인 정보 내용	지원 신청서 등 제출된 서류 상의 개인 정보
개인 정보 이용 및 보유 기간	동의서 작성일로부터 5년간 이용 및 보유
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인 정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 지원이 제한될 수 있습니다.
위와 같이 개인 정보 수집 및 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의합니다 <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다	

### 2. 민감 정보 수집 및 이용에 대한 동의

민감 정보의 수집 및 이용 목적	지원 대상자 선정을 위한 심사 및 지원
수집 및 이용하는 민감 정보 내용	지원 신청서 등 제출된 서류 상의 개인 정보
민감 정보 이용 및 보유 기간	동의서 작성일로부터 5년간 이용 및 보유
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 민감 정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 지원이 제한될 수 있습니다.
위와 같이 민감 정보 수집 및 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의합니다 <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다	

### 3. 개인 및 민감 정보 제3자 제공에 대한 동의

개인 및 민감 정보를 제공 받는 자	푸르메재단, 지원기업 및 심의위원
개인 및 민감 정보 이용 목적	지원 대상자 선정을 위한 심사 및 지원
제공되는 개인 및 민감 정보 내용	지원 신청서 등 제출된 서류 상의 개인 정보
제공된 개인 및 민감 정보 이용 및 보유 기간	동의서 작성일로부터 5년간 이용 및 보유
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인 및 민감 정보 제3자 제공을 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 지원이 제한될 수 있습니다.
위와 같이 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의합니다 <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다	

### 4. 지원 사례 공개에 대한 동의(재단 홈페이지 및 SNS, 재단 제작물, 지정후원 기업 등)

지원 사례의 수집 및 이용 목적	지원 사업 결과보고 및 지원 사업 안내(홍보)			
수집 및 이용하는 지원 사례 내용	이름	<input type="checkbox"/> 실명 <input type="checkbox"/> 가명	인적사항	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의
	지원 내용	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의	사진 공개	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 측면사진 <input type="checkbox"/> 모자이크 처리 <input type="checkbox"/> 비동의
개인 정보 활용 기간	동의서 작성일로부터 5년간 이용 및 보유			
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 지원 사례 공개를 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 지원이 제한될 수 있습니다.			
위와 같이 지원 사례 공개에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의합니다 <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다				

개인정보보호법 등 관련 법률에 의거해 상기 본인은 위와 같이 개인 정보 수집, 이용, 제공 및 활용에 동의합니다.

2024년 월 일

지원 신청자: (서명)

지원 신청자의 (관계): (서명)

개인정보관리책임자	소속	개인정보관리책임자	개인정보취급자	연락처
	푸르메재단	최현주	기업협력팀	02-6395-7120