

## 붙임 3 신청서식

<제1호 서식> 소상공인 2차 재난지원금 지원 신청서(필수)

### 안양시 소상공인 2차 재난지원금 지원 신청서

※ 해당  칸에 "√" 표시

구분	업종명			
업체정보	업체명	대표자명		
	사업자등록번호	주민등록번호		
	법인등록번호 (법인인 경우)	사업개시일 (사업자등록증상)		년 월 일
	사업장주소			
	전화번호	( ) -	휴대폰번호	( ) -
신청유형 (해당시선택)	<input type="checkbox"/> 공동대표(법인 포함) <input type="checkbox"/> 가족대리신청 <input type="checkbox"/> 가족명의계좌 수령(통장계좌 압류자)			
입금계좌	은행명 : ( ) 예금주명 : ( ) 계좌번호 : _____			

본인은 위 내용 및 첨부서류 일체가 사실임을 확인하며, 허위일 경우 지원금 지급취소, 반환 및 「보조금 관리에 관한 법률」에 의거하여 위반행위에 따른 처벌을 감수할 것임을 약합니다. 위 내용으로 『안양시 소상공인 2차 재난지원금』을 신청하며, 자금 수령 이후에는 수정 신청 및 반환이 불가함에 동의합니다.

2022년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일

신청자(대표자): \_\_\_\_\_ (인, 서명)

#### <첨부 서류>

필수	<ol style="list-style-type: none"> <li>개인(행정)정보 수집·이용·제공·활용 등 동의서(제2호 서식)</li> <li>2차 재난지원금 관련 확인 및 동의서(제3호 서식)</li> <li>사업자등록증 사본 또는 사업자등록증명</li> <li>통장사본(대표자 명의통장, 법인일 경우 법인 명의통장)</li> <li>소상공인임을 확인할 수 있는 서류               <ol style="list-style-type: none"> <li>매출액 확인서류: 부가가치세과세표준증명 또는 소득금액증명원(2021년)</li> <li>상시 근로자수 확인서류                   <ul style="list-style-type: none"> <li>상시 근로자수가 5인미만(일부업종은 10인미만) : 4대 사회보험 사업장 가입자 명부(4대 사회보험 정보연계센터)</li> <li>상시 근로자수가 없는 경우: 건강보험 자격득실확인서(국민건강보험관리공단)</li> </ul> </li> </ol> </li> <li>대표자 신분증(대리인 방문시 대리인 신분증)</li> </ol>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>통합 위임장[공동대표, 대리인인 경우] (제4호 서식)</li> <li>대표자 통장계좌 압류 등으로 가족명의 계좌 수령 희망자인 경우: 가족관계증명서, 가족명의 통장사본 - 법원 채권압류 및 추심명령 (압류사실)</li> </ol>





