

<제1호서식>(필수)

접수번호		1차대상자 여부	
------	--	----------	--

↳, ○, ×로 표시

영광군 소상공인 활력지원금 신청서

업 체 정 보	법인/개인	업체명		대표자명	
	사업자등록번호			생년월일	
	업태/종목			휴대폰번호	
	개업일자			상시근로자수	
	사업장 주소				
	* 다수사업체(대표자) 중복수령 여부		휴·폐업 여부		
			담당자 확인		
연매출액		원			

지급방법	영광사랑카드	카드번호	
	기존() 재발급()	유효기간	CVC번호

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

2023년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

영광군수 귀하

첨부서류 *본인 신분증 필참	1. 개인정보 수집 및 이용·활용 동의서 1부. (필수) 2. 사업자등록증명원 1부 (최근 1개월 이내 발급). (필수) 3. 부가가치세 과세표준증명원(2022년) 1부. (선택) * 면세사업자의 경우, 부가가치세 면세사업자 수입금액증명원 4. 건강보험 증빙서류 5. 신분증 및 카드뒷면 사진 첨부
--------------------	---

<뒷면>

개인정보 수집·이용에 관한 사항

수집 및 이용 목적	수 집 항 목	보유 및 이용기간
소상공인 활력지원금 지급	<ul style="list-style-type: none"> ○ 본인 : 성명, 전화번호, 생년월일, 사업자등록번호, 법인번호, 업체명 ○ 대리인 : 성명, 전화번호, 생년월일, 주소, 위임자와의관계 	해당 정보제공 동의일로부터 5년

☞ 위와 같이 개인정보 수집·이용에 동의하십니까? 동의 미동의

개인정보 3자 제공 내용

1. 이용기관 명칭 : 영광군
2. 이용사무 목적 : 영광군 소상공인 활력지원금 지급
3. 공동이용 행정정보 :사업자등록번호, 법인번호, 업체명, 개업일, 사업장주소, 대표자정보, 업태/종목, 과세유형, 매출액
4. 정보주체(본인) 동의사항

: 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 이용기관이 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 신청내용(공동이용 행정정보)을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으나, 동의하지 아니한 경우에는 본인이 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

☞ 위와 같이 행정정보 공동이용에 동의하십니까? 동의 미동의

부정수급 금지 서약서

본인은 영광군 소상공인 활력지원금과 관련하여 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 보상금을 신청·지급받지 아니함을 약속합니다.

- 본인이 영광군 소상공인 활력지원금 신청·지급받기 위하여 제출한 신청서와 관련 사실을 입증하기 위하여 제출한 증빙서류는 모두 거짓없는 사실임을 확인합니다.
- 만약 위 사항에 거짓이 있거나 그 밖의 부정한 방법으로 지원금을 지급받는 등 부정수급 행위가 확인되는 경우, 보상금의 정부 또는 일부를 환수할 수 있습니다.

동의 미동의

신청인 (인, 서명)

영광군수 귀하

통합 위임장

※ 위임하는자(위임자)가 다수일 경우, 각 위임자마다 작성 필요

1. 위임하는자(위임자) 정보			
성명(대표자)		업체명(법인명)	
생년월일		주소	
사업자등록번호		휴대폰번호	
위임 사유 * 해당하는 사유에 "√" 표시	<input type="checkbox"/> 공동대표(법임 포함) <input type="checkbox"/> 가족 등 대리 신청 등 <input type="checkbox"/> 가족 명의 계좌 수령(본인 계좌 수령 불가 시)		
2. 위임받는자(수임자) 정보			
성명		위임자와의 관계	
생년월일		휴대폰번호	
주소			
3. 위임내용			
'영광군 소상공인 활력지원금'을 진행함에 있어, 해당자금 신청과 수령에 관한 모든 권한을 위임받는 자에게 위임할 것을 동의합니다.			
		2023년	월 일
위임하는자(위임자) :		(서명 또는 인)	
<input type="checkbox"/> 개인정보의 수집·이용에 관한 사항			
수집 및 이용 목적	수 집 항 목	보유 및 이용기간	
영광군 소상공인 활력지원금	<input type="checkbox"/> 본인 : 성명, 전화번호, 생년월일, 주소, 전자우편주소, 사업자등록번호, 법인번호, 업체명, <input type="checkbox"/> 대리인 : 성명, 전화번호, 생년월일, 주소, 위임자와의관계	해당 정보제공 동의일로부터 5년	
<input checked="" type="checkbox"/> 위 내용을 확인하고 동의하십니까?		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		2023년	월 일
위임받는자(수임자) :		(서명 또는 인)	
※ '영광군 소상공인 활력지원금'과 관련하여 이해 당사자(공동대표자, 미성년자, 가족명의계좌 수령자 등)간 발생 가능한 모든 분쟁은 자체적으로 해결해야 하며, 자체 해결하지 못한 경우라도 영광군에 이의제기를 할 수 없음			
영광군수 귀하			

이의 신청서

※ 지원 불가 대상 통보일로부터 **7일 이내** 현장 접수처에 제출

신 청 인	성 명		휴대폰번호	
	업체명		사업자등록번호	
	사업장주소			

상기 본인은 “영광군 소상공인 활력지원금” 지급 불가 통보에 대하여
아래와 같이 이의를 신청하오니 처리하여 주시기 바랍니다.

이의 신청 사유	
---------------------	--

2023년 월 일

신청인 (인, 서명)

영광군수 귀하