

[붙임1]

2023년 정읍시 소상공인 안정지원금 지원사업 신청서

접수번호		접수일	
업체명		대표자	
사업자등록번호		업태/종목	
업체현황	연락처		
	주소		
	개업일	상시근로자	명
	휴/폐업일	*휴/폐업시만 기재	2022년 매출액
대표자 정보	성명	주민등록번호	
	주소		
	연락처	*대표자 명의의 휴대전화 번호 기재 / 본인명의 아닐시 상품권 지급 불가	
	정읍사랑상품권 모바일앱 가입여부	*모바일앱 미가입 시 지역상품권 지급 가능한 농협 체크카드 번호기입	

위와 같이 2023년 정읍시 소상공인 안정지원금을 신청합니다.

2023년 월 일

업체명 : 신청인 : (서명/인)

정읍시장 귀하

첨부서류	<ul style="list-style-type: none">① 전년도(2022년) 매출액 증빙서류(부가가치세 과세표준증명원) ※ 면세사업자인 경우 : 부가가치세 면세업자 수입금액증명원② 점포 사진(간판 등 점포를 확인할 수 있는 사진) 1부.③ 개인정보 수집이용 및 제공 동의서 1부④ 사업자등록증명원 1부⑤ 4대보험 사업장 가입자 명부⑥ 필요시 통합위임장(위임자 및 위임받은 자 신분증 사본) 1부
------	---

신청서 내용이 허위 기재나 사실과 다를 경우 환수조치 및 관계 법령에 따라 처벌 받을 수 있음을 알려드립니다.

[붙임3]

2023년 정읍시 소상공인 안정지원금 지원사업 통합위임장

① 권한을 위임하는 자(원대표자) 정보

성명(대표자)		업체명(법인명)	
주민등록번호 (법인등록번호)		주소	
사업자등록번호		휴대폰번호	

위임 사유 * 해당하는 사유에 "v" 표시 공동대표(법인 포함) 미성년자 가족 대리 신청 등(사유 : _____)

② 권한을 위임받는 자 정보

성명		위임자와의 관계	<input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 직원 <input type="checkbox"/> 기타(_____)
주민등록번호		휴대폰번호	
주소			

③ 위임내용

'2023년 정읍시 소상공인 안정지원금 지원사업'을 진행함에 있어, 해당자금 신청과 수령에 관한 모든 권한을 위임받는 자에게 위임할 것을 동의합니다.

년 월 일

위임하는 자(원 대표자) : _____ (서명 또는 (인))

개인정보의 수집·이용에 관한 사항

수집 및 이용 목적	수 집 항 목	보유 및 이용기간
정읍시 소상공인 안정지원금 지원사업관련 업무	o 본인 : 성명, 업체명(법인명), 주민등록번호(법인등록번호), 주소, 사업자등록번호, 휴대폰번호, 위임 사유 등 o 대리인 : 성명, 주민등록번호, 휴대폰번호, 주소, 위임자와의 관계 등	해당정보제공 동의일로부터 3년

위 내용을 확인하고 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

년 월 일

대표자로부터 위임받는 자 : _____ (서명 또는 (인))

※ '2023년 정읍시 소상공인 안정지원금 지원사업'과 관련하여 이해 당사자(공동대표자, 미성년자 등) 간 발생 가능한 모든 분쟁은 자체적으로 해결해야 하며, 자체 해결하지 못한 경우라도 정읍시에 이의제기를 할 수 없음

정읍시장 귀하