|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [앞면] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **이 의 신 청 서(2차 지급용)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 신청인 | | 신청인 | | | 성 명 | | | |  | | | 주민등록번호  (외국인등록번호) | | |  | |  | | | | | | |
| (담당공무원 기재) | | | | | | |
| 주 소 | | | | (전화번호 : ) | | | | | | | | | | | | | | |
| 대리인 | | | 성 명 | | | |  | | | 주민등록번호  (외국인등록번호) | | |  | 신청인과의  관계 | | | | |  | | |
| 주 소 | | | | (전화번호 : ) | | | | | | | | | | | | | | |
| 이의  신청  사유 | | 가구  구성 | | | ① 해외 체류 후 귀국 □ ② 자녀 부양관계 조정 □ ③ 재외국민·외국인 □ ④ 맞벌이부부 비동거 합가 □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤이혼 □ ⑥혼인 □ ⑦동거인 조정□ ⑧국적취득 □ ⑨출생 □ ⑩사망 □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑪미성년자 본인신청 □ ⑫24년 재산세 과세표준 및 금융소득 오류건 □ ⑬가구구성 기타 □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건강  보험료 | | | ⑭소득감소로 인한 건강보험료 조정 □ ⑮재산매각으로 인한 건강보험료 조정 □ ⑯보험료조정 기타 □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※ 증빙서류 제출 생략 (단, 종합소득세를 신고하지 않은 사람은 국세청에서 발급하는 “사실증명서”를, 근로소득이 있었던 퇴직자는 소득지급처에서 발급한 퇴직증명서를 공단에 제출하여야 함.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 신청내용 | | | | | ※ 이의신청 내용을 간략히 기술[예시. 기준일 기준 해외 체류중이었으나 9.6. 입국] | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※ (유의사항) 본 이의신청으로 인해 신청인이 속한 가구 외에 다른 가구의 가구원 구성도 조정되는 경우 관련 가구 정보를  반드시 기재하고, 관련 가구가 2개 이상일 경우에는 뒷면 서식 활용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 관 련  가 구 | 세대주 | | | 성 명 | | | |  | | | | | 주민등록번호(외국인등록번호) | |  | | | | 가구원수 | | | |  |
| 주 소 | | | | (전화번호 : ) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **개인정보 수집･활용 및 행정정보 공동이용** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 동 의 | | | |
| **□ 개인정보 활용 목적**  동 신청서를 접수한 시‧군‧구청장은 ｢보조금 관리에 관한 법률｣ 제26조의3에 따라 **민생회복 소비쿠폰 대상자의 선정 및 확인 등을 위하여 개인정보를 활용**하며, 행정안전부와의 개인정보 처리 위·수탁 계약에 따라 국민건강보험공단은 **소득변경에 따른 이의신청 심사 등을 위해 개인정보를 활용**합니다.  ※ 신청인 또는 대리인은 개인정보 수집 및 활용 동의를 거부할 수 있으나, 이 경우 대상자 선정 및 확인이 어려울 수 있습니다.  **□ 활용할 개인정보**  **인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보**, **건강보험료 정보,** **그 밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보**로서 **주민등록전산정보, 건강보험 자격 및 건강보험료 등 정보에 대하여 관계기관에 요청**하거나 **관련 정보통신망**(｢전자정부법｣ 제36조에 따른 행정정보 공동이용, ｢사회보장기본법｣ 제37조에 따른 사회보장정보시스템 등 포함)**을 통해 조회**합니다.  \* 신청인이 공동이용에 동의하지 아니하는 경우에는 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.  **□ 개인정보 보유 및 파기**  ｢보조금 관리에 관한 법률｣ 제26조의5에 따라 **5년간 보유**하고(보조금의 중복‧부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), **그 기간이 경과하면 파기**합니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | [ ] | | | |
| **□ 고유식별정보의 수집‧이용에 대한 안내**  동 신청서를 접수한 시‧군‧구청장은 ｢보조금 관리에 관한 법률｣ 제26조의3에 따라 **민생회복 소비쿠폰 대상자의 확인 등을 위하여 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 활용**할 수 있으며, 행정안전부와의 개인정보 처리 위·수탁 계약에 따라 국민건강보험공단은 **소득변경 등에 따른 이의신청 심사 등을 위해 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)를 활용**할 수 있습니다.  ｢보조금 관리에 관한 법률｣ 제26조의5에 따라 **5년간 보유**하고(보조금의 중복‧부정수급 방지를 위하여 5년을 초과하여 보유할 수 있음), **그 기간이 경과하면 파기**합니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | [ ] | | | |
| 위와 같이 이의신청을 합니다.  년 월 일  신청인(대리신청인) (서명 또는 인)  ※ 온라인 신청시 서명·날인 생략  **특별자치시장･특별자치도지사･시장･군수･구청장** 귀하 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 민원인  제출서류 | | | | | | 1. 이의신청의 내용을 증명할 수 있는 서류(담당직원 확인사항에 포함된 서류는 제외)  2. 신청인의 신분증 또는 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류  3. (대리신청 시) 위임장 및 위임자와의 관계를 확인할 수 있는 서류 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 담당직원  확 인 사 항 | | | | | | 주민등록표 등･초본, 건강보험자격확인서, 건강보험자격득실확인서,  국내거소신고사실증명, 외국인등록사실증명, 출입국사실증명, 재외국민등록부등본, 해외이주신고확인서, 한부모가족증명서 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [뒷면] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **관련가구정보기재란** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 관련  가구 | | | | 세대주 | | | | 성명 | | |  | 주민등록번호  (외국인등록번호) | | |  | | | | 가구원수 | | | |  | |
| 주소 | | | (전화번호: ) | | | | | | | | | | | | | |
| 관련  가구 | | | | 세대주 | | | | 성명 | | |  | 주민등록번호  (외국인등록번호) | | |  | | | | 가구원수 | | | |  | |
| 주소 | | | (전화번호: ) | | | | | | | | | | | | | |
| 관련  가구 | | | | 세대주 | | | | 성명 | | |  | 주민등록번호  (외국인등록번호) | | |  | | | | 가구원수 | | | |  | |
| 주소 | | | (전화번호: ) | | | | | | | | | | | | | |
| 관련  가구 | | | | 세대주 | | | | 성명 | | |  | 주민등록번호  (외국인등록번호) | | |  | | | | 가구원수 | | | |  | |
| 주소 | | | (전화번호: ) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **< 이의신청 업무 처리 절차 >** |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **1 신청자** | |  | **2 지자체** |  | **3 건보공단** | |  | **4 지자체** |  | **5 지자체** | |  | |  |  | |  |  | | ▴이의신청서 제출  (주소지 관할 행정복지센터 및 국민신문고) | | EMB00002fac3969 | ▴ 이의신청 등록 및 자료전달  (읍면동→시군구)  ▴ 건강보험료 관련이의신청 자료이관 (시군구→공단) | EMB00002fac3969 | ▴변경된 자료를  반영한 건강보험료\* 산출·제공  \* 추정보험료  (공단→시군구) | | EMB00002fac3969 | ▴가구구성·건보료 조정결과 반영 지급대상자 여부 재결정(시군구) | EMB00002fac3969 | ▴이의신청처리 결과통보  (지자체→신청인) | |  |  |  |  |  | ▲ | |  |  |  |  | |  |  | **건강보험료 조정 신청** | | |  |  |  |  |  |  | | ※ 이의신청 사유가 건강보험료 조정인 경우 | | ▴(보수월액 보험료) 사용자가 보수월액 변경신청서 공단 제출  ▴(지역 소득보험료, 직장 보수외소득월액 보험료) 소득정산·부과동의서 공단 제출  ▴(지역 재산보험료)  재산매각에 의한 보험료  조정신청서를 공단 제출 | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | --- | |  | | ※ 1. 가구구성과 관련한 이의신청 처리절차: **1 ~ 5 순서대로 진행** 2. 이의신청 사유가 건강보험료 조정인 경우, 지자체 이의신청 및 국민건강보험공단에  추가로 보험료 조정신청 필요  ⇒ 보험료 조정신청은 본인 인증을 통해 국민건강보험공단 홈페이지([www.nhis.or.kr](http://www.nhis.or.kr))  또는 모바일앱(The건강보험)에 접속하여 신청가능 (오프라인은 공단 지사 내방, 팩스) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |