

[서식 1]

접수 번호	2024 -
『모범근로자 종합건강검진 사업』 지 원 신 청 서	

1. 사업자 현황

업 체 명		사 업 개 시 일 (사업자등록증 상)	
사업자등록번호		생 산 (판 매) 품	
사 업 장 주 소			
업 태		종 목	
대 표 자		주 민 등 록 번 호	-
대 표 이 메 일 (E - m a i l)			
상시종업원수	명 ※ 4대 사회보험 가입자 기준		
점 포 형 태	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 임차		

2. 모범근로자 신청 내용 ※ 지원 분야 선택(중복 선택 불가)

검 진 여 부	<input type="checkbox"/> 종합건강검진 예정				<input type="checkbox"/> 종합건강검진 완료			
의 료 기 관 명								
건강검진일자	(예정일)	2024년	월	일	(완료일)	2024년	월	일

※ 지원 대상으로 선정된 검진 예정자의 경우 건강검진 완료 후 비용 지급신청서 제출 (미수검자 선정취소)

기업 대표 및 근로자는 공고문의 모든 내용을 숙지하였으며, 이를 위반하거나 작성 내용에 허위 사실이 있는 경우 선정 이후라도 선정 취소 등의 불이익 처분에 동의합니다.

- 붙임 1. 개인(기업)정보 수집·이용 및 제공동의서 1부
2. 사업자등록증(또는 사업자등록증명원) 사본 1부
3. 지방세 납세증명서(공고일 기준 1개월 이내) 1부
4. 모범근로자 추천서 1부
5. 건강보험자격득실확인서 1부
6. 주민등록 등본 1부.

2024년 월 일

00기업대표 : (서명 또는 날인)

(사)아산시기업인협의회장 귀하

모 범 근 로 자 추 천 서

성 명		주민등록번호 (앞자리 6자리)	. .	성별	
직위(직급)		근 무 년 수			
기 업 현 황					
기 업 명		대 표 자			
소 재 지		전 화 번 호			
담 당 자		직 위			
* 공적 내용 (200자 내외)					
<div><u>추가 공적 내용 작성이 필요 할 경우 별지 사용</u></div>					
<div>위의 양식과 같이 모범근로자를 추천합니다.</div> <div>년 월 일</div> <div>기업명 : 대표자 : (인)</div> <div>(사)아산시기업인협의회장 귀하</div>					

공 적 사 항

「모범근로자 종합건강검진 지원사업」
개인(기업)정보 수집 · 이용 및 제공동의서

아산시기업인협의회는 『종합건강검진비용 지원사업』과 관련하여 『개인정보보호법』 제15조 제1항 제1호, 제17호 제1항 제1호, 제18조 제2항 제1호, 제19조 제1항, 제23조 제1항 제1호, 제24조 제1항 제1호에 따라 아래와 같이 개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공에 관하여 귀하의 동의를 얻고자 합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

(수집 및 이용목적)

- 『종합건강검진 지원사업』 운영 및 사업 종료 후 사후관리를 목적으로 합니다.

(수집 및 이용할 항목)

- 성명, 주민등록번호, 휴대전화번호, 이메일, 은행계좌, 업체명, 사업장주소, 사업자등록번호(법인등록번호), 사업장 전화번호, 업태, 종목, 고용인원, 사업개시일 등

(보유 및 이용 기간)

- 수집·이용 동의 일로부터 사업종료 후 5년까지입니다.

본인의 개인(기업)정보 수집·이용에 동의합니까?	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
고유식별정보 처리 및 주민등록번호 수집·이용에 동의합니까?	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음

2. 제3자 제공에 관한 사항

(제공받는 자)

- 아산시, 아산시기업인협의회, 종합건강검진 지정병원.

(제공받는 자의 이용목적)

- 『종합건강검진 지원사업』 운영 및 사업 종료 후 사후관리

(제공할 개인정보 항목)

- 수집·이용에 동의한 정보 중 업무 목적달성을 위해 필요한 정보에 한함

(제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간)

- 제공된 날로부터 5년간 보유·이용되며 보유목적 달성 시 또는 정보 주체가 개인정보 삭제를 요청할 경우 지체없이 파기합니다.

(동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익)

- 신청자는 개인정보의 제공 동의를 거부할 권리가 있습니다. 단, 동의 거부 시 사업 운영 및 사업 종료 후 사후관리 등이 불가능하여 본 사업에 참여하실 수 없음을 유의하시기 바랍니다.

본인의 개인(기업)정보를 제3자에게 제공하는 것에 동의합니까?	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
고유식별정보 처리 및 주민등록번호를 제3자에게 제공하는 것에 동의합니까?	<input checked="" type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음

2024년 월 일

동의자: (서명)

(사)아산시기업인협의회장 귀하