서식 제2호 | 행정정보 공동이용 사전동의서

행정정보 공동이용 사전동의서

※ 색상이 어두운 난은 대상자(법정대리인)가 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일시

이용기관 명칭	김해시서부보건소
이용사무(이용목적)	출산 가정 영양꾸러미 바우처 지원 (거주지, 생계급여수급 여부, 중복사업 수혜 여부 등 대상자 정보 확인)
공동이용 행정정보 보유・이용 기간	5년
행정정보 공동이용을 위해 제공하는 정보	성명, 생년월일, 전화번호, 주민등록번호
공동이용 행정정보(첨부서류)	주민등록표 등 · 초본 국민기초생활수급자증명서(열람)

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 공동이용 행정정보(첨부서류)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 행정정보의 공동이용에 대하여 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으며, 동의하지 아니한 경우 본인이 해당 첨부서류를 직접 제출하여야 합니다.

이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「전자정부법 시행령」 제90조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.

[√]주민등록번호(　　　　　-　　　　　) ※ 대상자(자녀)의 주민등록번호 기재

년　　　월　　　일

대상자(자녀)　성　　명:　　　　　　　　(서명 또는 인)
생년월일:
전화번호:

※ 14세 미만 아동인 경우 법정대리인의 동의가 필요합니다.(법정대리인의 동의가 필요 없는 경우에는 생략이 가능합니다.)

법정대리인　성　　명:　　　　　　　　(서명 또는 인)
전화번호:

김해시장 귀하