

필수

(☞ 온라인 신청 시에는 서류 작성 및 제출 불필요)

- <제1호> 소상공인 손실보전금 지원신청서 1
- <제2호> 개인(행정·과세)정보 수집·이용 및 제공·활용 동의서 2
- <제3호> 소상공인 손실보전금 관련 확인 및 동의서 3

해당 시

- <제4호> 소상공인 손실보전금 관련 통합위임장 4
(☞ 온라인 신청 시 업로드 필요)
- <제5호> 방역조치 행정명령 이행확인서 5
(☞ 온라인 신청 시 업로드 필요)

<제1호 서식> 필수(온라인으로 신청 시 작성 불필요)

접수번호¹⁾

소상공인 손실보전금 지원 신청서

신규 유형변경

구분	개 별 매 출 감 소 율	<input type="checkbox"/> 매출감소율 60% 이상	<input type="checkbox"/> 매출감소율 40%~60%	<input type="checkbox"/> 매출감소율 40% 미만	<input type="checkbox"/> 방역조치 이행 (방역지원금 기수급자)	
	매 출 액 규 모	중기업		소기업		
		<input type="checkbox"/> 50억원 이하	<input type="checkbox"/> 4억원 이상	<input type="checkbox"/> 2억~4억원	<input type="checkbox"/> 2억원 이하	
	상 향 지 원	<input type="checkbox"/> 업종 매출감소 40% 이상		<input type="checkbox"/> 방역조치 중기업	<input type="checkbox"/> 해당 없음	
신 청 금 액	<input type="checkbox"/> 1,000만원	<input type="checkbox"/> 800만원	<input type="checkbox"/> 700만원	<input type="checkbox"/> 600만원		
업 체 정 보	영 업 상 태	<input type="checkbox"/> 정상 영업 중		<input type="checkbox"/> 폐업		
	업 체 명			대 표 자 명		
	사 업 자 등 록 번 호			주 민 등 록 번 호		
	법 인 등 록 번 호 (법인인 경우)	<input type="checkbox"/> 본점 <input type="checkbox"/> 지점		사 업 개 시 일 (사업자등록증 상)	년 월 일	
	사 업 장 주 소					
	사 업 장 전 화 번 호 () -			휴대폰 번호(대표자)	() -	
	상 시 근 로 자 수 (대표자 제외 종업원 수)			업 태 / 종 목 (실제 영위업종)	/	
	확 인 사 항 (필수 체크)	<input type="checkbox"/> 온라인 본인인증 불가 <input type="checkbox"/> 대리인 신청 <input type="checkbox"/> 타인계좌 신청(가족 또는 직원) <input type="checkbox"/> 공동대표 <input type="checkbox"/> 사회적기업·협동조합·소비자생활협동조합 등 비영리단체 <input type="checkbox"/> '22년 2차 추경에 포함된 긴급고용안정지원금 등 사업 지원금 수령 <input type="checkbox"/> 업종 확인 <input type="checkbox"/> 중대본 또는 지자체의 방역조치 행정명령 이행확인서 보유 <input type="checkbox"/> '20년, '21년 신고매출액 및 과세인프라 부재(0원)이지만 영업을 지속한 사업체 <input type="checkbox"/> '21.12.15일 이후 개인사업자에서 법인사업자로 전환 <input type="checkbox"/> 기타() <input type="checkbox"/> 해당사항 없음				
입 금 계 좌 (타인명의 계좌 수령 희망 시 통합위임장 필수 제출)	은행명 : () 예금주명 : () 계좌번호 : _____					

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

2022년 월 일

신청자 : (인, 서명)

<첨부 서류>

필수	1. 대표자 본인 신분증 2. 사업자등록증 사본 또는 사업자등록증명(최근 1개월 이내 발급분) 3. 통장사본 4. 개인(행정)정보 수집·이용·제공·활용 동의서(제2호 서식) 5. 손실보전금 관련 확인 및 동의서(제3호 서식)
해당시	1. (타인명의 계좌 수령 희망자인 경우) 손실보전금 관련 통합위임장(제4호 서식), 가족관계증명서 (또는 재직증명서), 타인명의 통장사본 2. (공동대표인 경우) 손실보전금 관련 통합위임장(제4호 서식) 3. (사회적기업·협동조합·소비자생활협동조합 등 비영리 단체인 경우) 인증서, 설립증 등 확인서류 4. ('22년 2차 추경에 포함된 긴급고용안정지원금 등 사업 지원금을 수령한 경우) 긴급고용안정지원금 반납 확인서(고용노동부 발급) 5. (지원제외업종 여부 확인이 필요한 경우) 부가가치세 확정신고서(혹은 사업장현황신고서) 6. ('20.8.16일 이후 집합금지·영업제한·시설인원제한 방역조치를 이행한 경우) 행정명령이행확인서(제5호 서식) 7. (영업확인이 필요한 경우) 매입세액 증빙서류, 사회보험료(건강·고용·산재) 지출내역, '20~'21년 중 제출가능한 수도·전기·가스 납입 영수증 8. ('21.12.15일 이후 법인 전환의 경우) 개인사업자 폐업사실증명, 법인등기사항전부증명서

1) 접수 담당자가 접수시스템에 등록 시 자동 생성되는 번호 기재

개인(행정·과세)정보 수집·이용 및 제공 동의서

① (필수) 소상공인 손실보전금 신청을 위한 개인정보 및 과세정보 수집, 이용 동의

본인은 소상공인 손실보전금 신청 내용 확인을 위하여 아래의 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

- 수집·이용 목적 : 소상공인 손실보전금 신청, 본인확인, 소상공인 손실보전금 지급, 소상공인 손실보전금 연계 융자지원, 행정 정보 이용, 소상공인 손실보전금 지원관련 문의, 안내사항 전달, 상담, 설문조사, 지원정책(서비스) 안내 등
- 수집·이용 항목 : 이름, 생년월일, 성별, 본인확인정보(CI), 법인등록번호, 업체명, 사업자등록번호, 개업일, 매출정보, 사업장 주소, 휴대폰번호, 입금계좌정보, 지급금액, 과세정보, 상시근로자수, 대리인이 있는 경우 대리인의 정보(이름, 생년월일, 성별, 휴대폰번호, 입금은행명)
- 보유·이용 기간 : 「보조금 관리에 관한 법률 시행령」 제10조의 2에 의거하여 5년간 보관(단, 관계법령에 따라 필요한 경우 해당 법률에서 정한 기간까지 보유)
- 위 개인정보의 수집, 이용에 동의하지 않을 경우 소상공인 손실보전금 신청이 불가합니다.

위와 같이 정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

② (필수) 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호 등)의 수집·이용에 관한 사항

수집 및 이용 목적	수집 항목	보유 및 이용기간
소상공인 손실보전금 지원 사업 관련 업무	주민등록번호, 외국인등록번호	해당 정보제공 동의일로부터 5년

위와 같이 정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

③ (필수) 소상공인 손실보전금 신청을 위한 개인정보 및 과세정보 제공 동의

본인은 소상공인 손실보전금 신청 내용 확인을 위하여 아래의 개인정보 수집·이용 제공에 동의합니다.

- 제공받는 자 : 중소기업부, 국세청, 고용노동부, 지방자치단체, 국민건강보험공단, 신한은행, 한국간편결제진흥원, 나이스 신용평가, 한국정보통신(주) 기타 소상공인시장진흥공단과 계약 또는 협약을 체결한 공공기관 및 민간기관
- 제공목적 : 소상공인 손실보전금 신청, 본인확인, 소상공인 손실보전금 지급, 소상공인 손실보전금 연계 융자지원, 행정정보 이용, 소상공인 손실보전금 지원관련 문의, 안내사항 전달, 상담, 설문조사, 지원정책(서비스) 안내 등
- 제공 항목 : 이름, 생년월일, 성별, 본인확인정보(CI), 법인등록번호, 업체명, 사업자등록번호, 개업일, 매출정보, 사업장 주소, 휴대폰번호, 입금계좌정보, 지급금액, 과세정보, 상시근로자수, 대리인이 있는 경우 대리인의 정보(이름, 생년월일, 성별, 휴대폰번호, 입금은행명)
- 보유·이용 기간 : 「보조금 관리에 관한 법률 시행령」 제10조의 2에 의거하여 5년간 보관(단, 관계법령에 따라 필요한 경우 해당 법률에서 정한 기간까지 보유)
- 위 개인정보의 수집, 이용에 동의하지 않을 경우 소상공인 손실보전금 신청이 불가합니다.

위와 같이 개인정보를 제공하는데 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

④ (필수) 행정정보 공동이용 사전 동의

- 이용기관 명칭 : 중소기업부, 국세청, 국민건강보험공단, 소상공인시장진흥공단
- 이용사무 목적 : 소상공인 손실보전금 지원 및 사후관리
- 공동이용 행정정보 : 사업자등록번호, 법인번호, 업체명, 개업일, 사업장주소, 대표자정보, 업태/종목, 과세유형, 매출액, 카드 매출 및 현금영수증 발행 정보, 상시근로자수(건강보험자격을실확인 또는 사업장 가입자별 부과확인)
- 정보주체(본인) 동의사항 : 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리 담당자가 전자적으로 본인의 신청내용(공동이용 행정정보)을 확인 하는 것에 동의합니다.
- * 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으나, 동의하지 아니한 경우에는 본인이 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

위 사항을 확인하고 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

※ 기타 고지사항

- 개인정보 제공자가 동의한 내용 외에 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.
- 위와 같이 개인정보를 수집·이용·제공·활용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 소상공인 손실보전금의 상담 및 신청, 지원이 불가합니다.

위와 같이 개인정보·과세정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 수집·이용에 동의합니다.

2022년 월 일 신청인 (인, 서명)

소상공인시장진흥공단 이사장 귀하

소상공인 손실보전금 관련 확인 및 동의서

① (필수) 소상공인 손실보전금 처리 유의사항 확인

본인은 소상공인 손실보전금 신청에 있어 다음을 확인합니다.
- 「보조금 관리에 관한 법률」에 따라 소상공인 손실보전금을 허위 또는 기타 부정한 방법으로 받거나 타인으로 하여금 받게 한 경우, 소상공인 손실보전금 지급 사유가 소급하여 소멸한 경우 등에는 소상공인 손실보전금을 지급한 기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 그 소상공인 손실보전금을 받은 자 또는 소상공인 손실보전금을 받게 한 자로부터 환수할 수 있으며 해당 법률에서 정한 바에 따라 징역 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.
- 입금 신청 계좌가 압류 등 기타 사유로 계좌인출을 할 수 없는 계좌인지 확인 후 신청해야 합니다.
- 소상공인 손실보전금에 대해 오지급 또는 과다 지급되는 경우 해당금액 반납에 동의합니다.

위 사항을 확인하고 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

② (필수) 부정수급 금지사항 동의 및 제출서류 확인 동의

본인은 소상공인 손실보전금과 관련하여 지원 신청 시 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 소상공인 손실보전금을 지급받지 않겠다는 약속합니다.
- 본인이 소상공인 손실보전금을 지원받기 위하여 제출한 신청서와 관련 사실을 입증하기 위하여 제출한 증빙서류는 모두 거짓 없는 사실임을 확인합니다.
- 만약 위 사항에 거짓이 있거나, 그 밖의 부정한 방법으로 소상공인 손실보전금을 지급받는 등 부정수급 행위가 확인되는 경우, 소상공인 손실보전금 환수 및 「보조금 관리에 관한 법률」, 「공공재정 부정청구금지 및 부정이익 환수 등에 관한 법률」 등에 의거 5배 이내에서 제재부가금을 부과 받을 수 있음을 확인합니다.

위 사항을 확인하고 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

③ (필수) 소상공인 손실보전금 부정청구 시 반납동의

본인은 지원받은 소상공인 손실보전금에 대해 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사유가 발생할 시, 부정청구금액 전액을 반납함을 동의합니다.
1. 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 소상공인 손실보전금을 청구할 자격이 없는데도 소상공인 손실보전금을 청구하여 수령한 경우
2. 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 소상공인 손실보전금을 과다하게 청구하여 수령한 경우
3. 신청정보 오류, 신청 시 신청자의 과실 등 기타 그 밖에 소상공인 손실보전금을 잘못 수령한 경우

위 사항을 확인하고 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

④ (필수) 기 지원받은 소상공인 재난지원금 중복수급·오지급·부정수급 시 상계처리 동의

본인은 기 지원 받은 소상공인 재난지원금(1·2차 방역지원금 등)에 대해 다음 각호의 어느 하나에 해당하는 사유가 발생할 경우, 각 호에서 기 지급한 금액만큼 소상공인 손실보전금에서 공제된 금액을 수령하는 것에 동의합니다.
1. 소상공인 재난지원금(1·2차 방역지원금 등)이 중복 또는 오지급된 경우
2. 기타 부정한 방법으로 기존 소상공인 재난지원금을 수령한 경우

위 사항을 확인하고 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

⑤ (필수) ‘긴급고용안정지원금’ 등 중복수혜 금지

- 본인은 “소상공인 손실보전금”을 신청함에 있어 2022년 제2차 추경에 포함된 지원금(아래표의 중복수혜금지 대상)과 중복으로 신청하지 않을 것임을 확인합니다.
- 만일, 중복으로 수혜한 사실이 밝혀질 경우 지원금액 전액회수에 동의하며, 이에 따른 모든 책임을 부담할 것을 약속합니다.

[중복수혜금지 대상]

기관	명칭	* '22년 2차 추가경정예산에 포함된 사업 중 “고용노동부 긴급고용안정지원금”은 해당 소상공인 손실보전금 수령자 중, 긴급고용안정지원금 반납확인서 제출시에만 지급 가능 (세부내용 고용노동부 문의)
고용노동부	특수형태근로종사자·프리랜서 긴급고용안정지원금, 법인택시 기사 대상 소득안정자금	
국토교통부	전세버스 및 非공영제 노선 버스 기사 대상 소득안정자금	
문화체육관광부	문화예술인 활동지원금	

※ 사업명칭은 추후 부처별 공고에 따라 변경 가능

위 사항을 확인하고 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

⑥ (선택) 소상공인 손실보전금 신청을 위한 마케팅 활용(설문조사, 정책안내 등) 동의

위 사항을 확인하고 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

상기 본인은 위 내용에 동의를 거부할 권리가 있습니다.
동의를 거부할 경우, 손실보전금의 신청 및 지원이 불가합니다.

상기 본인은 위의 모든 사항을 확인하였으며 이에 동의합니다.

2022년 월 일
동의 및 확인자

(인, 서명)

소상공인시장진흥공단 이사장 귀하

소상공인 손실보전금 관련 통합위임장

① 권한을 위임하는 자(원대표자) 정보

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

위임 사유 공동대표(법인 포함) 미성년자
 * 해당하는 타인 계좌 수령(본인 또는 법인계좌 수령 불가 시)
 사유에 "√" 표시 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

'소상공인 손실보전금'을 진행함에 있어, 해당자금 신청과 수령에 관한 모든 권한을 위임받는 자에게 위임할 것을 동의합니다.

2022년 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
소상공인 손실보전금 관련 업무	○ 본인 : 성명, 업체명(법인명), 주민등록번호(법인등록번호), 주소, 사업자등록번호, 휴대폰번호, 위임 사유, 계좌번호, 통장 사본 등 ○ 대리인 : 성명, 주민등록번호, 휴대폰번호, 주소, 위임자와의 관계, 계좌번호, 통장 사본 등	해당정보제공 동의일로부터 5년

위 내용을 확인하고 동의하십니까? (동의함 동의하지 않음)

2022년 월 일

대표자로부터 위임받는 자 : _____ (서명 또는 인)

※ '소상공인 손실보전금'과 관련하여 이해 당사자(공동대표자, 미성년자, 타인 계좌 수령자 등)간 발생 가능한 모든 분쟁은 자체적으로 해결해야 하며, 자체 해결하지 못한 경우라도 중소기업부와 소상공인시장진흥공단에 이의제기를 할 수 없음

소상공인시장진흥공단 이사장 귀하

<제5호 서식> 해당 시

(지역별 이행확인서 일련번호 기입(예 : 서울종로-00001))

사회적 거리두기 방역조치 행정명령 이행확인서

※ 「감염병예방법」에 따라 중앙재난안전대책본부와 지방자치단체에서 시행한 영업시간 제한 조치를 이행한 소상공인 및 소기업, 50억원 이하 중기업을 대상으로 함

사업자등록번호		개업연월일	
대표자 성명		연락처 (휴대전화)	
업체명			
사업장 주소			
시설 유형			

위 사업자는 코로나19 확산 방지를 위해 중앙재난안전대책본부 및 지방자치단체의 사회적 거리두기 방역조치 행정명령에 협조하였음을 확인하오니, 「소상공인 손실보전금」 관련 업무에 참고하시기 바랍니다.

년 월 일

**자치단체장, 시·도교육감 및
교육지원청장 명의 직인**

소상공인시장진흥공단 이사장 귀하