

경기도 청년기본소득 위임장

신청 위임(대리신청)

* 신청 위임, 지역화폐 위임 해당사항 체크 必

지역화폐 등록 위임

위임자 (만24세 청년)	성명		주민등록번호	
	휴대폰번호	01 - -		
	주소			
대리인 (피위임자)	성명		성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자
	생년월일		휴대폰번호	01 - -
	카드 배송지	(우편번호 :)		
	위임자와의 관계 (해당칸에 체크)	<input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모(또는 그 배우자) <input type="checkbox"/> 조부모 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 형제자매 <input type="checkbox"/> 4촌 이내 친족 <input type="checkbox"/> 사회복지시설 종사자		

본 신청인은 상기 피 위임자(대리인)에게 경기도 청년기본소득 신청 권한(또는 지역화폐 등록 권한)에 대하여 위임합니다.

202 년 월 일

위임자 (서명 또는 인)

대리인 (서명 또는 인)

읍 · 면 · 동장(또는 시장 · 군수) 귀하

※ 청년기본소득 수령 후 대리인(피위임자)는 반드시 위임자(본인)에게 전달할 것을 서약함

대리인(피 위임자) (성명) (서명 또는 인)

<p>*지역화폐 위임 시*</p> <p>개인정보 수집·이용</p>	<p>① 개인정보의 수집·이용 목적 : 청년기본소득 지급, 지역화폐카드 수령 및 등록</p> <p>② 수집하려는 개인정보의 항목 : 성명, 주소, 휴대폰 번호, 생년월일(주민등록번호)</p> <p>③ 개인정보의 보유 및 이용 기간 : 동의 철회 시 또는 제공된 목적을 달성할 때까지</p> <p>※ 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 청년기본소득 지급 및 지역화폐카드 수령·등록은 하실 수 없습니다.</p> <p>▶ 위 개인정보 수집이용에 동의하십니까? (<input type="checkbox"/>예, <input type="checkbox"/>아니오)</p> <p>위임자 (서명 또는 인)</p> <p>대리인 (서명 또는 인)</p>
--------------------------------------	---