

도시가스요금 경감 신청서				
성명 및 연락처		(집 : , 핸드폰 :)		
접수관리번호				
고객유형	<input type="checkbox"/> 개별난방 대상자	<input type="checkbox"/> 중앙난방(공동주택) 대상자		
공동주택명				
고객번호(납부고지서상)				
주 소 (주민등록지)				
신 청 구 분				
1. 에너지이용권(바우처) 수급여부 구분 <input type="checkbox"/> 에너지이용권(바우처) 미수급자 <input type="checkbox"/> 에너지이용권(바우처) 수급자				
2. 경감대상 자격 구분 (중복선택 가능) <input type="checkbox"/> 생계급여 <input type="checkbox"/> 의료급여 <input type="checkbox"/> 주거급여 <input type="checkbox"/> 교육급여 <input type="checkbox"/> 장애인(<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인, '19.7.1. 이전 1급~3급) <input type="checkbox"/> 국가유공자(<input type="checkbox"/> 1급, <input type="checkbox"/> 2급, <input type="checkbox"/> 3급) <input type="checkbox"/> 5.18민주유공자(<input type="checkbox"/> 1급, <input type="checkbox"/> 2급, <input type="checkbox"/> 3급) <input type="checkbox"/> 독립유공자(<input type="checkbox"/> 본인, <input type="checkbox"/> 수급권자) <input type="checkbox"/> 차상위계층(<input type="checkbox"/> 자활사업참여자, <input type="checkbox"/> 본인부담경감대상자, <input type="checkbox"/> 장애수당받는자, <input type="checkbox"/> 한부모지원가정) <input type="checkbox"/> 차상위계층 확인서 발급대상 <input type="checkbox"/> 다자녀가구(자 또는 손이 각각 3인 이상)				
경감대상자	성명	(다자녀의 경우 세대주)	주민등록번호	(다자녀의 경우 세대주주민번호)
세대주		자녀수(다자녀)		자격취득일
세대주와의 관계		<input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 동거인 <input type="checkbox"/> 기타		
<input type="checkbox"/> 위탁아동 포함 다자녀가구(위탁아동 포함 자 또는 손이 각각 3인 이상)				
위탁아동	성명		주민등록번호	
세대주	성명		주민등록번호	
자녀수 (위탁아동 제외)			위탁보호 결정일	년 월 일
<공통사항>				
“사회적배려대상자에 대한 도시가스요금 경감지침” 별표 1의 경감대상자로서 위와 같이 가스요금 경감을 신청합니다.				
- 전자정부서비스를 통한 자격확인 후, 경감자격 미대상시 부당하게 경감받은 금액은 반환함에 동의합니다.				
- 전자정부서비스를 통한 자격확인이 안되는 경우, 신청년월일로부터 매년마다 <별지1>에서 정하는 자격증명서류를 갱신하여야 하며, 갱신하지 않을 경우 경감이 중지됨에 동의합니다.				
- 이사·사망·수급해지 등 변동사항이 발생하는 경우에는 그 변동내용을 전남도시가스사에 통보하겠으며, 통지누락으로 부당하게 경감받은 경우 이를 반환하고, 정상요금과의 차액에 시중 은행의 일반자금 대출연체 이자율에 부당하게 경감받은 기간을 고려하여 산정한 금액을 추가로 납부하는데 대하여 동의합니다.				
※ 중앙난방 공동주택에 거주하는 신청자는 공동주택 관리사무소 또는 지역 도시가스사에 고객번호를 문의하시기 바랍니다.				
년 월 일		신청인 (서명 또는 날인)		
(전남도시가스(주) 대표이사) 귀하				

도시가스요금 경감요청 신청 개인정보 수집/이용·제공 동의서

전남도시가스 주식회사는 산업통상자원부의 사회적 배려대상자에 대한 도시가스요금 경감지침에 의거 도시가스요금 경감을 위해 최소한의 필수 개인정보를 처리하고 있습니다.

개인정보 보호법 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제22조의2 제1항, 제23조 제1항 제1호, 제24조 제1항 제1호에 따라 각각 동의가 필요합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어 보신 후, 동의 여부 란에 체크하시고 자필로 서명하여 주시기 바랍니다.

※ 귀하께서는 아래 각각 사항에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의거부시 도시가스요금 경감이 불가합니다.

▶ 개인정보 수집·이용 처리 동의 (“필수”)

수집 항목	이용 목적	보유 및 이용기간	동의 여부
(신청인) 성명, 연락처, 고객유형, 공동주택명, 고객번호, 주소, 경감신청일 (경감대상자) 성명, 자격구분, 자격취득일, 세대주명, 자녀수(다자녀), 세대주와의 관계	• 도시가스 요금 경감대상 자격 여부, 자격변동 확인 및 요금정산	처리목적 종료시까지	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

▶ 고유식별정보 수집·이용 처리 동의 (“경감대상자가 외국인일 경우만 필수”)

처리근거	수집 항목	이용 목적	보유 및 이용기간	동의 여부
도시가스사업법 시행령 제26조의 2 제2항 제1호	(경감대상자) <u>외국인등록번호</u>	• 도시가스 요금 경감대상 자격 여부, 자격변동 확인 및 요금정산	처리목적 종료시까지	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

▶ 민감정보 수집·이용 처리 동의 (“경감대상자가 장애인 또는 차상위에 해당하는 경우에만 필수”)

처리근거	수집 항목	이용 목적	보유 및 이용기간	동의 여부
도시가스사업법 시행령 제26조의 2 제2항 제1호	(경감대상자) <u>장애인 여부, 장애정도, 차상위종류</u>	• 도시가스 요금 경감대상 자격 여부, 자격변동 확인 및 요금정산	처리목적 종료시까지	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

▶ 개인정보(고유식별번호, 민감정보 포함) 제3자 제공 및 처리 동의 (“필수”)

제공받는자	제공 항목	제공 목적	보유 및 이용기간	동의 여부
한국가스공사 (가스도매사업자)	[개인정보] (경감대상자) 성명, 고객번호, 자격구분, 경감신청일	• 도시가스 요금 경감대상 자격 여부, 자격변동 확인 및 요금정산	처리목적 종료시까지	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
	[고유식별정보] (경감대상자) 주민등록번호, <u>외국인등록번호</u>			<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
	[민감정보] (경감대상자) <u>장애인 여부, 차상위종류</u>			<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

※ 개인정보 보호법 제24조의2 제1항 제1호 및 도시가스사업법 시행령 제26조의2 제2항 제1호에 따라 경감대상자의 주민등록번호는 귀하의 동의 없이도 수집 및 제공 등이 됨을 알려드립니다.

▶ 아동의 개인정보 처리에 대한 법정대리인의 동의 (“경감대상자가 만 14세 미만일 경우만 필수”)

경감대상자가 만 14세 미만의 아동인 경우 신청인(법정대리인)은 상기와 같이 도시가스요금 경감 처리를 위해 경감대상자의 개인정보를 제공하는데 동의합니다.	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
---	--

본인은 개인정보의 수집·이용·처리 및 제3자 제공 내용을 숙지하였으며, 도시가스요금 경감을 받기 위한 관련사무의 처리를 위하여 위의 개인정보 및 고유식별정보·민감정보를 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 전남도시가스 주식회사의 업무처리 담당자가 전자적으로 본인의 구비서류를 확인하는 것에 동의합니다.

경감대상자(본인)	(서명 또는 인)	세대주(대리인)	(서명 또는 인)
신청인(대리인)	(서명 또는 인)		