

## 사회복지시설 등의 도시가스요금 경감요청 신고서

신청인	성명		법인 (시설)명	
	주소	(전화 )		
시설개요	명칭		사업의 종류	
	소재지	(전화 )		
	시설장의 성명		생년월일	
	설치 연월일		입소 정원	
시설 설비	가스사용시설의 용적률 산정용 면적	m <sup>2</sup>	기타에너지사용 시설의 용적률 산정용 면적	m <sup>2</sup>
	단독 가스계량기 설치 유 무 : (단독계량기 / 공동계량기)			
<p>사회복지사업법(감염병예방법)에 의해 설치, 운영하는 사회복지시설로서 산업자원부의 사회복지시설에 대한 도시가스요금 경감지침에 따라 도시가스요금을 경감받고자 신고합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 일반도시가스사업자의 정기적인 경감시설 확인 후, 경감자격 미대상시 부당하게 경감 받은 금액은 반환함에 동의합니다.</li> <li>- 이전·휴업·폐업·용도변경 등 변동사항이 발생하는 경우에는 그 변동내용을 전남도시가스에 통보하겠으며, 통지누락으로 부당하게 경감 받은 경우 이를 반환하고, 정상요금과의 차액에 시중 은행의 일반자금 대출연체 이자율에 부당하게 경감 받은 기간을 고려하여 산정한 금액을 추가로 납부하는데 대하여 동의합니다.</li> </ul> <div style="text-align: right;">             년      월      일           </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <span style="margin-right: 100px;">신청인</span> <span>(서명 또는 날인)</span> </div>				
<p>(전남도시가스 대표이사) 귀하</p>				
<p>첨부 : 1. 사회복지시설 신고서(설치신고필증) 사본 1부.          1-1 (감염병 관리시설일 경우) 감염병관리기관 지정서 사본 1부          2. (가스계량기를 설치하지 않은 경우) 가스사용량 추정을 위한 관련 증빙자료 1부. 끝          3. 개인정보 수집/이용·제공 위탁 동의서(동의 거부시 경감불가)</p>				

# 도시가스요금 경감요청 신청 개인정보 수집/이용·제공 동의서

전남도시가스 주식회사는 산업통상자원부의 사회복지시설 등에 대한 도시가스요금 경감지침에 의거 도시가스요금 경감을 위해 최소한의 필수 개인정보를 처리하고 있습니다.

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

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

## ▶ 개인정보 처리 동의 (“필수”)

수집 항목	이용 목적	보유 및 이용기간	동의 여부
(신청인) 성명, 주소, 전화번호 (시설장) 성명, 생년월일, 주소, 전화번호 (시설정보) 명칭, 사업의종류, 소재지, 설치연월일, 입소정원	• 도시가스 요금 경감대상 자격 여부, 자격변동 확인 및 요금정산	<u>처리목적 종료시까지</u>	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

## ▶ 개인정보 제3자 제공 및 처리 동의 (“필수”)

제공받는자	제공 항목	제공 목적	보유 및 이용기간	동의 여부
<u>한국가스공사</u> (가스도매사업자)	(신청인) 성명, 주소, 전화번호 (시설장) 성명, 생년월일, 주소, 전화번호 (시설정보) 명칭, 사업의종류, 소재지, 설치연월일, 입소정원	• <u>도시가스 요금 경감대상 자격 여부, 자격변동 확인 및 요금정산</u>	<u>처리목적 종료시까지</u>	<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 개인정보를 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 전남도시가스 주식회사의 업무처리 담당자가 전자적으로 본인의 구비서류를 확인하는 것에 동의합니다.

경감대상(시설명)

대표인(시설장)

(서명 또는 인)

신청인(대리인)

(서명 또는 인)