

2024년 「경기도 청년 노동자 통장」 모집 공고

경기도는 도내 청년들의 꿈을 응원하는 「경기도 청년 노동자 통장」 참가자를 아래와 같이 모집 공고합니다.

2024년 5월 24일

경기도자사

I

사업 개요

○ 사업목적 : 경기도 청년 노동자의 근로의지를 고취시키고 금융역량을 강화하여 미래를 준비할 자산형성 지원

○ 지원내용

- 자산형성지원 : 매월 10만원 저축시 2년 만기시 580만원* 지급

* 총지급액은 580만원으로, 480만원 현금과 100만원 지역화폐로 함

- 사회적 자립역량 강화 지원 : 재무·노무 교육, 금융컨설팅, 자기개발 지원 등

○ 모집규모 : 6,300명(가구당 1명 신청)

수원시	637	용인시	475	고양시	489	화성시	472	성남시	444	부천시	359	남양주시	297
안산시	311	평택시	299	안양시	260	시흥시	247	파주시	225	김포시	204	의정부시	210
광주시	166	하남시	153	광명시	124	군포시	121	양주시	118	오산시	115	이천시	104
안성시	78	구리시	83	의왕시	75	포천시	52	양평군	36	여주시	40	동두천시	32
과천시	39	가평군	20	연천군	15								

※ 시·군별 모집인원(가구)은 접수 상황에 따라 조정될 수 있음

II

신청 자격

○ 다음 ① ~ ④ 자격요건에 모두 해당하는 경우 신청 가능(가구당 1인 신청 가능)

① (연령) 공고일 기준 현재 19세 이상 ~ 39세* 이하 청년

* 1984년 5월 25일 ~ 2005년 5월 24일 출생

* 주민등록번호 부여자만 신청 가능(재외국인 신청 불가)

* 병역의무이행자는 병역의무이행 기간(최대 3년) 신청연령 연장(42세까지)*

< *예시 >

· 병역의무이행기간 2011.01.01. ~ 2012.12.20.(720일)

☞ 기준년월일 1984.05.25.(-720일) ⇒ 신청연령(1982.06.05.) ~ (2005.05.24.)

· 병역의무이행기간 2006.04.15. ~ 2007.06.12.(424일)

☞ 기준년월일 1984.05.25.(-424일) ⇒ 신청연령(1983.03.28.) ~ (2005.05.24.)

② (거주지) 공고일 기준 주민등록상 주소지가 경기도인 자

③ (근로) 근로유형에 관계없이 공고일 기준 근로하는 자*

* 휴직자(육아휴직자 포함)는 신청 가능, 국가근로장학생은 신청 불가

④ (소득) 기준중위소득 120% 이하 가구(5월 건강보험료* 기준)

* 5월 건강보험료는 납부확인서의 고지금액

<가구 규모별 건강보험료(노인장기요양보험료 제외) 소득산정기준표>

(단위: 원 / 월)

가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인	6인
소득기준(중위120%, 원)	2,675,000	4,420,000	5,658,000	6,876,000	8,035,000	9,143,000
건강 보험료 본인부담금 (원/월)	직장가입자	95,183	157,035	202,377	247,170	289,638
	지역가입자	24,266	109,680	152,948	205,217	254,448
	혼합	95,712	158,960	205,281	251,147	296,718

☞ ①직장가입자만 있는 경우는 ‘직장’ ②지역가입자만 있는 경우는 ‘지역’

③직장가입자와 지역가입자가 섞여 있는 경우는 ‘혼합’에 해당

【가구원 기준】

- 가구원은 세대별 “주민등록표에 같이 등재된 사람”으로서 직계존비속 및 혈족인 “(외)조부모, 부모, 배우자, 자녀, 형제·자매”로 한정하고 주민등록을 달리 하더라도 청년 “본인 및 배우자, 자녀”는 필수 포함
 - 주민등록표상 동일한 주소지에 살면서 세대만 분리된 (외)조부모, 부모, 형제·자매는 동일 가구원으로 보아 가구원 수에 포함
 - (예외) 청년이 주민등록표상 세대를 달리하는 다른 건강보험 직장가입자의 피부양자로 등재되어 있는 경우에는 해당 건강보험증에 등재된 사람 중 “(외)조부모, 부모, 형제·자매, 형제·자매의 배우자” 경우에만 가구원수에 포함
- ※ (예시) 청년이 부모와 주민등록표상 주소가 다르고, 父(건강보험 직장가입자)의 피부양자로 등재된 경우 ⇒ 父의 건강보험증에 등재된 가구원으로 산정(본인 및 배우자, 자녀, (외)조부모, 부모, 형제·자매 및 형제·자매의 배우자 한정)

○ 가산점 부여 대상(1개 항목만 인정, 중복 시 높은 점수 인정)

구 분	제출서류	가산점
개인회생 및 신용회복지원 대상자 (12개월 이상 변제)	- 변제수행 납입증명원 - 채무변제상환내역확인서	5점
학자금대출 장기연체자 중 분할상환약정 체결중인 자	- 분할상환약정증명서	5점
사회적 경제조직(종사자 포함)	- 사회적 경제조직 인증(확인)서 사본	3점
소상공인(종사자 포함)	- 소상공인확인서 사본	3점
국가유공자(본인)	- 국가유공자 확인서	3점

○ 신청제외(자격제한) 대상(해당자는 신청불가)

(참여중, 참여 가능한 자, 지원금 수혜자, 중도해지 → 공고일 기준('24.5.24))

- ① 보건복지부 자산형성지원사업(희망키움통장 I·II, 희망저축계좌 I·II, 청년 희망키움통장, 내일키움통장, 청년저축계좌)에 참여중이거나 참여 가능한 자*
*** 기초생활보장수급자(생계·의료·주거·교육급여) 및 법정차상위 보장가구 신청불가**
※ 보건복지부가 추진하는 아동교육이 목적인 ‘디딤씨앗통장’ 참여가구는 가능.

- ② 고용노동부 「청년내일채움공제(‘22년 이전 신규가입)」· 중소벤처기업부 「청년
재직자 내일 채움공제」, 「청년재직자 내일 채움공제 플러스」, 보건복지부 「청년
내일저축계좌」, 통일부 「미래행복통장」에 참여중이거나 참여하여 지원금을
수령한 수혜자*

* 해지자 중 실제 지원금을 지급받지 않은 경우 신청 가능

- ③ ①② 외의 국가 및 타 지자체의 자산형성지원사업(서울시 희망두배청년통장 등)에
참여중이거나 참여하여 지원금을 수령한 수혜자

* 해지자 중 실제 지원금을 지급받지 않은 경우 신청 가능

- ④ 경기도 청년 노동자 통장(舊 경기도 일하는 청년통장 포함)에 참여
중이거나 참여하여 지원금을 수령한 수혜자 또는 중도해지한 자*

* 해지자 중 ‘병역의무이행’으로 실제 지원금을 지급받지 않은 경우 신청 가능

- ⑤ 경기도 청년노동자 지원사업(청년연금, 중소기업 청년노동자지원사업(舊 청년
마이스터통장), 청년복지포인트)에 참여중이거나 중도해지 후 1년이
경과하지 않은 자

- ⑥ 경기도 「장애인누림통장」, 「자립두배통장」에 참여중이거나 참여하여
지원금을 수령한 수혜자*

* 해지자 중 실제 지원금을 지급받지 않은 경우 신청 가능

- ⑦ 「국가공무원법」 및 「지방공무원법」 상 공무원(국가·지자체 소속 무기
계약 근로자 포함), 국가·지자체의 공공기관 임직원(무기계약근로자
포함, 기간제 근로자 제외)

- ◆ 공공기관 범위 : 정부 공공기관, 지자체 출자·출연기관, 지방공기업
• 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제4조(공공기관)
• 「지방자치단체 출자·출연 기관의 운영에 관한 법률」 제2조(적용 대상 등)
• 「지방공기업법」 제2조(적용 범위)

※ 공공기관 경영정보 공개시스템(<http://www.alio.go.kr>), 지방공공기관통합공시
(<http://www.cleaneye.go.kr>) 참조

- ⑧ 병역의무 이행 중인 자

- ⑨ 제외업종 근로자 : 불법 향락업체·불법 도박·불법 사행업 종사자

- ⑩ 기타 행정기관에서 부적절하다고 판단되는 자

III**신청 방법** ※ 반드시 홈페이지 신청!(신청서·동의서 작성+자료 업로드)

○ 신청기간 : 2024. 5. 31.(금) 09:00 ~ 2024. 6. 17.(월) 18:00(선착순 아님)

※ 신청 “첫째날”과 “마감일”은 다수 신청으로 접속이 원활하지 않을 수 있음

○ 신청방법(※ 방문접수·우편접수 불가)

- 청년노동자통장 홈페이지(<https://account.ggwf.or.kr>) 신청

- 신청기간 중 24시간 신청가능하나 마감일 '24.6.17.(월)은 18:00까지 신청서 작성 및 첨부서류까지 업로드하여 완료해야함

※ 서류 미비(누락, 식별불가) 및 착오기재 시 대상자 선정에서 제외될 수 있음

- 첨부파일 형식은 pdf, jpg, png로 제한함

○ 제출서류 (※ 모든 서류는 '24. 5. 24. 이후 발급분만 유효함 / 붙임 1 참조)

【 온라인 신청화면 작성 2종 】 / <https://account.ggwf.or.kr> 작성

구분	작성 서류	비 고
본인 작성	① 경기도 청년 노동자 통장 참여신청서	- 신청자 본인 직접 작성 / 누락항목 확인
	② 신청자격 자가진단 및 필수사항 확인·동의서	- 신청자 본인 직접 작성 / 누락항목 확인

【 신청화면(<https://account.ggwf.or.kr>)에 업로드 : 기본 제출서류 6종 】

제출서류	비 고	발 급 처
③ 개인정보수집이용 및 제공동의서	- 가구원 모두 자필서명 후 업로드(별지제3호) p41~42 ※ 가구원 동의서 서명 불가시 증빙서류 제출(출입국사실증명서 등)	
④ 근로확인서류 - 청년(신청인) ⑦~⑩ 중 해당서류 1부 제출	직장가입자	⑦ 4대보험 가입내역 확인서(1개 이상 가입시) ※ 국가·지자체 및 공공기관 계약직(기간제포함) 직원 → 유기계약직 확인 가능하도록 근로계약서 사본제출
	지역가입자· 건강보험 피부양자	⑨ (원칙)고용·산재보험 일용근로내역서 (예외)고용·임금확인서(별지제4호), 재직증명서(사업장직인, 재직기간, 사업자등록번호·전화번호必) ▶ 근로자 중 4대보험 미가입자, 일용근로자 등
	사업소득 사업자	⑩ 사업자등록증명 ▶ 청년(신청인)이 사업소득사업자일때만 제출
⑤ 소득재산증빙서류 - (원칙) 가구원 모두⑦~⑩ 제출 - (예외) 건강보험료 자격제외·면제·감면 대상자가 있는 경우 사유별 해당 증명서류 제출 (수급자증명서, 출입국사실증명서, 병적증명서, 입영사실확인서)	⑪ 건강보험료 납부확인서('24.5월* / 1개월분) ▶ 건강보험료 납부하는 가구원 모두 각1부 제출 * 5월분 실제 납부여부와 무관하며 고지금액을 기준으로 함 ※ 휴직자는 휴직직전 건강보험료 납부확인서 제출 ※ 연말정산 등으로 5월 건보료 과다(과소)고지된 경우 증빙을 위해 건강보험료 산출내역서 또는 부과내역서 제출(발급기관 직인 필수) ⑫ 건강보험료 자격확인서 : 가구원 모두 각1부 제출 ▶ (예외) 자격확인서상 주민등록표 등재된 가구원 모두 확인(예: 부양자와 피부양자 등) 가능 시 1부 제출 가능 ⑬ 건강보험 자격득실확인서(최근 4년간 변동 내역 포함) : 가구원 모두 각1부 제출 ▶ (예외) 18세 미만 자녀가 부 또는 모의 자격확인서상 등재 및 확인 가능 시 제출 제외	- 국민건강보험
⑥ 주민등록등본	- 주민등록번호, 세대원 이름·관계·전입일 포함	- 정부24,주민센터
⑦ 주민등록초본	- 주민등록번호, 최근 4년간 주소변동내역 포함, 남자인 경우 병역사항 필수 포함	- 정부24,주민센터
⑧ 가족관계증명서 (신청자 기준)	- 배우자 및 자녀 포함	- 대법원전자기족 관계등록시스템 - 주민센터

【 해당자 추가제출서류 2종 】

① 가구특성 확인서류 (중복 불가)

구분	해당조건	첨부서류	발급처
가구특성	장애인(장애인부양)	- 장애인증명서	- 정부24 - 주민센터
	다자녀 가구	- 가족관계(상세)증명서(기본제출 서류)	- 대법원전자가족 관계등록시스템 - 주민센터
	한부모 가족	- 가족관계(상세)증명서(기본제출 서류) - 혼인관계(상세)증명서	- 대법원전자가족 관계등록시스템 - 주민센터
	다문화 가정	- 기본증명서(국적취득 후) - 혼인관계증명서(국적취득 전)	- 대법원전자가족 관계등록시스템 - 주민센터
	보호종료(자립준비) 청년	- 보호종료(자립준비) 확인서 (보호대상아동으로 보호종료(자립준비)일 기준 2년 이상 연속 하여 보호받은 후 보호종료(자립준비) 된 청년)	- 해당시설
	북한이탈주민	- 북한이탈주민등록확인서	- 정부24 - 주민센터

② 가산점 확인서류 (1개 항목만 인정, 중복 시 높은 점수 인정)

구분	해당조건	첨부서류	발급처
가산점 해당자	소상공인 (소상공인 및 소상공업 종사자)	- 소상공인 확인서 사본 ※ 중소기업현황정보시스템 활용가능	- 근무처
	사회적 경제조직 (사회적경제조직 사업자등록증 소지자, 사회적경제조직 근로자)	- 사회적 경제조직 인증(확인)서 사본	- 근무처
	개인회생 및 신용회복지원 대상자 (12개월이상 변제)	- 개인회생 : 변제수행 납입증명원 - 개인워크아웃 : 채무변제상환내역확인서 ※ 문의 : 대표전화 1600-5500	- 법원 - 신용회복 위원회
	학자금대출 장기연체자 중 분할상환약정 체결중인 자	- 분할상환약정증명서 ※ 문의 : 대표전화 1599-2250	- 한국장학 재단
	국가유공자(본인)	- 국가유공자 증명서	- 국가보훈처

* 주민등록 뒷번호 상세제출(가구원 포함) 서류

☞ 개인정보 수집 이용 및 제공동의서, 주민등록등·초본, 기본증명서

(참고사항) 기본 제출서류 미제출시 참여 배제되고, 추가 제출서류 미제출시
가점이 반영되지 않습니다.(홈페이지 참조)

가구별 제출 서류(예시)

* 신청인은 p6 ③~⑧ 모든 서류를 제출해야 합니다. 특히 가구원 전원의 ⑤소득재산증빙서류 ⑦~⑨ 모두를 제출해야 합니다. 신청 편의를 돋기 위해 제출 서류를 안내하오니 신청인은 불이익이 없도록 서류 확인 및 정확한 신청서류를 제출하여 주시기 바랍니다.

□ 1인 가구

1 주민등록상 1인 가구 신청인(미혼청년)이 건강보험 직장가입자인 경우?

⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(신청인), ④-⑦신청인 4대보험 가입내역 확인서, ⑤-⑦건강보험료 납부확인서(5월분) ⑤-⑨건강보험료 자격확인서, ⑤-⑨건강보험자격득실확인서, ⑥,⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함), ⑧가족관계증명서(신청인 기준)

2 주민등록상 1인 가구 신청인(미혼청년)이 건강보험 지역가입자인 경우?

⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(신청인), ④-⑨신청인 고용·산재보험일용근로 내역서 또는 고용·임금확인서, 재직증명서 (공고일 기준 근로확인) ⑤-⑦지역건강보험료 납부확인서(5월분) ⑤-⑨건강보험료 자격확인서, ⑤-⑨건강보험자격득실확인서, ⑥,⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함), ⑧가족관계증명서(신청인 기준)

* 건보료 지역가입자이며 사업소득사업자일 경우 : 근로확인서류 ④-⑨신청인 사업자등록증명 제출

3 주민등록상 1인 가구 신청인(미혼청년)이 건강보험상 피부양자인 경우?

예) 신청인(미혼청년)이 부의 건강보험상 피부양자일 경우

⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(신청인, 부, 부의 건보료 피부양자 등), ④-⑨신청인 고용·산재보험일용근로내역서 또는 고용·임금확인서, 재직증명서(공고일기준 근로확인), ⑤-⑦부 건강보험료 납부확인서(5월분) ⑤-⑨부 건강보험료 자격확인서(신청인 취득내역 포함), ⑤-⑨부와 신청인의 건강보험자격득실확인서, ⑥,⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함), ⑧가족관계증명서(신청인 기준)

* 부의 건강보험증에 신청인의 (외)조부모, 모, 형제·자매, 형제·자매의 배우자가 있는 경우 가구원 수에 포함

4 주민등록상 1인 가구 신청인(미혼청년)이 사업소득사업자로 건강보험상 피부양자인 경우? 예) 신청인(미혼청년)이 부의 건강보험상 피부양자일 경우

- ⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(신청인, 부, 부의 건보료 피부양자 등),
④-▣신청인 사업자등록증명, ⑤-㉠부의 건강보험료 납부확인서(5월분),
⑤-㉡부의 건강보험료 자격확인서(신청인 취득내역 포함),
⑤-▣부와 신청인의 건강보험자격득실확인서, ⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함),
⑧가족관계증명서(신청인 기준)
- * 부의 건강보험증에 신청인의 (외)조부모, 모, 형제·자매, 형제·자매의 배우자가 있는 경우 가구원 수에 포함

□ 2인 가구

1 주민등록상 2인. 모, 신청인(미혼청년) 모두 직장가입자

- ⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(신청인, 모), ④-㉠신청인 4대보험 가입내역 확인서,
⑤-㉠모와 신청인의 건강보험료 납부확인서(5월분) ⑤-㉡모와 신청인의 건강보험료 자격확인서,
⑤-▣모와 신청인 건강보험자격득실확인서, ⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함),
⑧가족관계증명서(신청인 기준)

2 주민등록상 2인, 모는 신청인(미혼청년)의 피부양자, 신청인(미혼청년)은 직장가입자

- ⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(신청인, 모), ④-㉠신청인 4대보험 가입내역 확인서,
⑤-㉠신청인의 건강보험료 납부확인서(5월분),
⑤-㉡신청인의 건강보험료 자격확인서(모 취득내역 포함), ⑤-▣모와 신청인 건강보험자격득실확인서,
⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함), ⑧가족관계증명서(신청인 기준)

3 주민등록상 2인, 모가 직장가입자, 신청인(미혼청년)은 모의 건강보험 피부양자

- ⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(모, 신청인),
④-㉡신청인 고용·신재보험일용근로내역서 또는 고용·임금확인서, 자직증명서(공고일기준 근로확인)
⑤-㉠모의 건강보험료 납부확인서(5월분) ⑤-㉡모의 건강보험료 자격확인서(신청인 취득내역 포함),
⑤-㉢모와 신청인의 건강보험자격득실확인서, ⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함),
⑧가족관계증명서(신청인 기준)

* 신청인이 사업소득사업자일 경우 : 근로확인서류 ④-㉢신청인 사업자등록증명 제출

4 주민등록상 2인, 모와 신청인(미혼청년) / 모는 주소가 다른 신청인(미혼청년)의 부나 형제자매의 피부양자, 신청인(미혼청년)은 건강보험 직장가입자

- ⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(모, 신청인), ④-㉠신청인 4대보험 가입내역 확인서,
⑤-㉠신청인의 건강보험료 납부확인서(5월분),
⑤-㉡부나 형제자매(모 취득내역 포함)와 신청인의 건강보험료 자격확인서,
⑤-㉢모, 신청인 건강보험자격득실확인서, ⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함),
⑧가족관계증명서(신청인 기준)

5 주민등록상 2인 가구, 언니와 신청인(미혼청년) / 언니 직장가입자, 신청인(미혼 청년)은 주소가 다른 부모 또는 형제자매의 직장건강보험료 피부양자인 경우

- ⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(언니, 신청인, 주소가 다른 부모 또는 형제자매),
④-㉡신청인 고용·신재보험일용근로내역서 또는 고용·임금확인서, 자직증명서(공고일기준 근로확인)
⑤-㉠언니와 주소가 다른 부모 또는 형제자매의 건강보험료 납부확인서(5월분)
⑤-㉡언니와 주소가 다른 부모 또는 형제자매의 건강보험료 자격확인서(신청인 취득내역 포함),
⑤-㉢언니와 신청인의 건강보험자격득실확인서, ⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함),
⑧가족관계증명서(신청인 기준)

* 신청인이 사업소득사업자일 경우 : 근로확인서류 ④-㉢신청인 사업자등록증명 제출

6 주민등록상 2인 가구, 부와 신청인(미혼청년)-사업소득사업자 모두 주민등록상 주소가 다른 신청인(미혼청년)의 모 또는 형제자매의 직장건강보험료 피부양자인 경우

- ⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(부, 신청인, 모 또는 형제자매 모두 작성),
④-⑤사업자등록증명, ⑤-⑥모 또는 형제자매의 건강보험료 납부확인서(5월분)
⑤-⑦모 또는 형제자매의 건강보험료 자격확인서(부와 신청인 취득내역 포함),
⑤-⑧부와 신청인 건강보험자격득실확인서, ⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함),
⑧가족관계증명서(신청인 기준)

□ 3인 가구 이상

1 주민등록상 3인 가구(신청인(청년), 배우자, 자녀 1(만14세 미만))로 신청인(청년)은 건강보험료 직장가입자, 배우자와 자녀는 신청인(청년)의 피부양자인 경우

- ⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(전체가구원(14세 미만포함) 서명과 【아동①】 14세 미만 아동 개인정보수집 동의도 작성), ④-⑦ 신청인4대보험 가입내역 확인서,
⑤-⑦신청인의 건강보험료 납부확인서(5월분),
⑤-⑨신청인의 건강보험료 자격확인서(배우자와 자녀 취득내역 포함),
⑤-⑩신청인배우자 건강보험자격득실확인서, ⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함),
⑧가족관계증명서(신청인 기준)

* ⑤-⑨에서 자녀취득내역 미제출 시 자녀1의 건강보험자격득실확인서 제출

2 주민등록상 3인 가구 신청인(청년), 배우자, 자녀 1(만14세 미만)로 신청인(청년)과 배우자는 건강보험료 직장가입자, 자녀는 신청인(청년)이나 배우자의 피부양자인 경우

- ⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(전체가구원(14세 미만 포함) 서명과 【아동①】 14세 미만 아동 개인정보수집 동의도 작성), ④-⑦신청인 4대보험 가입내역 확인서,
⑤-⑦신청인과 배우자 건강보험료 납부확인서(5월분),
⑤-⑨신청인과 배우자의 건강보험료 자격확인서(자녀 1 취득내역 포함),
⑤-⑩신청인배우자 건강보험자격득실확인서, ⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함),
⑧가족관계증명서(신청인 기준, 주민등록번호 뒷자리 포함)

* ⑤-⑨에서 자녀취득내역 미제출 시 자녀1의 건강보험자격득실확인서 제출

- 3 주민등록상 2인 가구 건보료 직장가입자 신청인(청년)과 자녀1(만14세 미만), 주소가 다른 건보료 지역가입자 배우자와 자녀2(만14세 미만)

⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(신청인, 배우자, 자녀1, 2, 모두 서명하고, 14세 미만【아동①】, 【아동2】 개인정보수집 동의 반드시 작성),
④-⑦신청인의 4대보험 가입내역 확인서, ⑤-⑦신청인과 배우자 건강보험료 납부확인서(5월분)
⑤-⑨신청인과 배우자의 건강보험료 자격확인서(자녀 1, 2 취득내역 포함),
⑤-⑨신청인, 배우자 건강보험자격득실확인서, ⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함),
⑧가족관계증명서(신청인 기준)

* ⑤-⑨에서 자녀취득내역 미제출 시 자녀1, 2의 건강보험자격득실확인서 제출

- 4 주민등록상 5인 가구 부, 모, 형, 누나, 신청인(미혼청년)-사업소득사업자 / 부, 형, 건보료 직장가입자, 모, 누나, 신청인(미혼청년)은 부의 건보료 피부양자인 경우

⇒ ③개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(부, 모, 형, 누나, 신청인 모두 작성),
④-⑨신청인 사업자등록증명, ⑤-⑦부와 형의 건강보험료 납부확인서(5월분)
⑤-⑨부와 형의 건강보험료 자격확인서(모, 누나, 신청인 취득내역 포함) 제출,
⑤-⑨부, 모, 형, 누나, 신청인의 건강보험자격득실확인서,
⑥, ⑦주민등록등·초본(주민등록번호 뒷자리 포함), ⑧가족관계증명서(신청인 기준)

IV 최종 대상자 선정

○ 최종 대상자 선정 발표 : 2024. 8. 12.(월) 10:00

- 경기도 청년 노동자 통장 홈페이지에서 신청인(청년) 개별 확인

* 발표일정은 사정에 따라 변동될 수 있음

○ 선발기준 : 심사표에 따라 고득점자 순으로 선정

- 심사항목 5종(소득구간, 근로기간, 도 거주기간, 가구특성, 정책시급성) 및 가산점

○ 동점자 처리 기준 : 소득구간>도 거주기간>근로기간

* 동일한 소득구간시 저소득가구 선정

V

기타 유의사항

- 「경기도 청년 노동자 통장」 사업은 온라인 신청·접수이며, 신청자가 입력한 정보 또는 첨부파일로 업로드한 증빙자료가 부정확하거나 확인이 불가한 경우 선정에서 제외될 수 있으니 정확하게 입력하여 주시기 바랍니다.
- 신청 기간 마감 후 제출한 서류에 대한 수정 및 변경, 추가 서류 제출은 불가합니다. 제출하신 서류는 일체 반환하지 않습니다.
- 신청자가 입력한 내용이 허위사실이 있을 경우, 자격제한 대상이 선정된 경우에는 대상자 선정이 취소될 수 있으며, 지원금 환수 등 관계법령에 따라 행정조치를 받을 수 있습니다.
- 지원대상자 선정 후, 통지한 기간 내에 사업 참여를 위한 사전절차(약정서 제출, 기한 내 저축 이행 등) 불이행시 직권 취소 조치됩니다.
- 이 사업은 저축 선정 후 만기 시까지 경기도 거주유지·근로유지·교육 이수 등의 요건이 충족된 경우 지원금을 지급하는 사업이므로, 약정 요건이 충족되지 못한 경우 중도 해지될 수 있습니다.
- 국민기초생활수급가구(생계·의료·주거·교육급여) 및 차상위가구는 본 사업에 참여할 수 없으며, 사업 참여로 인한 지원금 수령에 따라 수급자 제외, 서비스 제한 등의 불이익을 받을 수 있습니다.
- 타 유사자산형성 사업 참여자의 경우 환수 조치를 받을 수 있고, 본 사업 참여시 타 유사자산형성 사업 참여가 제한될 수 있으니 신청에 유의하시기 바랍니다.

VI

문의처

- 기타 자세한 사항은 아래의 연락처로 문의하시기 바랍니다.
- 「청년 노동자 통장」 신규모집 콜센터* : ☎ 1877-3757
 - *운영기간 : 2024. 5. 24.(금) ~ 6. 17.(월) 평일~주말 09:00 ~ 18:00
 - 시스템(홈페이지) 문의 관련 : ☎ 1661-9101
 - 경기도 콜센터 : ☎ 031-120
 - 주소지 읍·면·동 주민센터 : 불임 3
 - 청년 노동자 통장 홈페이지(<https://account.ggwf.or.kr>) Q&A

붙임 1

「경기도 청년 노동자 통장」 제출 서류

<별지 제1호>

『경기도 청년 노동자 통장』 참여신청서

- ☞ 빙칸에 기입하거나, □에 √(체크)표 하세요.
- ☞ 아래 칸에 빙칸이 없도록 성실히 작성해 주시기 바랍니다. 공란이 있을 경우 불이익이 있을 수 있습니다. 아래 음영부분은 배점이 계산되는 항목이니, 정확히 체크하여주시기 바랍니다.

저축 목적	다음 중 1항목 선택 <input type="checkbox"/> 주거자금 <input type="checkbox"/> 창업자금 <input type="checkbox"/> 본인 및 자녀의 교육훈련비 <input type="checkbox"/> 대출상환 <input type="checkbox"/> 결혼자금 <input type="checkbox"/> 기타 꿈을 위한 준비자금					본인이 선택체크
유사 자산형성사업 참여 여부 <input type="checkbox"/> 미참여 / <input type="checkbox"/> 참여						
I. 기본정보						
신청자 기본 인적 사항	신청자 이름	주민등록번호		-	성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	집 주소	<input type="checkbox"/> 000000				
	연락처	휴대폰				
	비상연락망	이름	관계		연락처	
	결혼상태	<input type="checkbox"/> 미혼 <input type="checkbox"/> 기혼 <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 기타				
	가구특성 (중복선택불가)	<input type="checkbox"/> 장애인/장애인부양 <input type="checkbox"/> 신청자의 자녀 2자녀이상 <input type="checkbox"/> 한부모가족(청년이 부 또는 모) <input type="checkbox"/> 다문화가정 <input type="checkbox"/> 보호종료(자립준비) 청년 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민			<input type="checkbox"/> 해당없음	
		* 증빙서류 제출 필수 (장애인증명서, 다문화가정 증명서류, 보호종료(자립준비) 확인서, 북한이탈주민등록확인서 등)				
	가구원수 (신청인포함)	<input type="checkbox"/> 1인 <input type="checkbox"/> 2인 <input type="checkbox"/> 3인 <input type="checkbox"/> 4인 <input type="checkbox"/> 5인 <input type="checkbox"/> 6인 <input type="checkbox"/> 7인이상 * 붙임 사전 자가진단과 Q&A(23)참조				
	신청경로	<input type="checkbox"/> 인터넷 (<input type="checkbox"/> 네이버 <input type="checkbox"/> 구글 <input type="checkbox"/> 다음 <input type="checkbox"/> 당근마켓 <input type="checkbox"/> 기타()) <input type="checkbox"/> SNS (<input type="checkbox"/> 인스타그램 <input type="checkbox"/> 카카오톡 <input type="checkbox"/> 페이스북 <input type="checkbox"/> 유튜브 <input type="checkbox"/> 카카오채널 <input type="checkbox"/> 기타()) <input type="checkbox"/> 지인소개 (<input type="checkbox"/> 기준 및 참여자 <input type="checkbox"/> 기타) <input type="checkbox"/> 인쇄물(포스터, 전단지) <input type="checkbox"/> 기타 (<input type="checkbox"/> G버스 <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> 라디오 <input type="checkbox"/> 신문 <input type="checkbox"/> 기타())				
경기도 거주기간	<input type="checkbox"/> 1년미만 <input type="checkbox"/> 1년이상~2년미만 <input type="checkbox"/> 2년이상~3년미만 <input type="checkbox"/> 3년이상~4년미만 <input type="checkbox"/> 4년이상~5년미만 <input type="checkbox"/> 5년이상 ▶ 거주기간 총 <input type="text" value="0000"/> 일 ▶ 날짜계산기 * 주민등록초본 내 최종 경기도 전입일 입력 및 자동 계산 * 경기도 최종 전입일로부터 공고일 '24년 5월 24일까지 기간					
근로 사항	기산점 (중복선택불가)	<input type="checkbox"/> 소상공업(소상공인 및 소상공업 종사자) <input type="checkbox"/> 사회적 경제조직(종사자 포함) <input type="checkbox"/> 개인회생 및 신용회복지원 대상자 <input type="checkbox"/> 국가유공자 <input type="checkbox"/> 학자금대출 장기연체자 중 분할상환의정 체결중인자 <input type="checkbox"/> 해당 없음				
	직업유형	<input type="checkbox"/> 공무원 <input type="checkbox"/> 공공기관 임직원 <input type="checkbox"/> 제조업 <input type="checkbox"/> 숙박 및 음식점업 <input type="checkbox"/> 운수업 <input type="checkbox"/> 건설업 <input type="checkbox"/> 도매 및 소매업 <input type="checkbox"/> 농림·어업·광업 <input type="checkbox"/> 서비스업 <input type="checkbox"/> 기타()				
	기업유형	<input type="checkbox"/> 5인 미만 <input type="checkbox"/> 5인~10인 미만 <input type="checkbox"/> 10인~100인미만 <input type="checkbox"/> 100인~300인 미만 <input type="checkbox"/> 300인~500인 미만 <input type="checkbox"/> 500인 이상				
	근로형태	<input type="checkbox"/> 상용직(정규직) <input type="checkbox"/> 임시직(계약직/기간제) <input type="checkbox"/> 자영업자 <input type="checkbox"/> 일용직 <input type="checkbox"/> 아르바이트(<input type="checkbox"/> 주15시간 미만 / <input type="checkbox"/> 15~30시간미만 / <input type="checkbox"/> 30~36시간 미만 / <input type="checkbox"/> 36~40시간 미만)				
	근무처 (실제 근무장소)	주소 :				
		근무처 명 : 전화)				
근로기간	<input type="checkbox"/> 1년미만 <input type="checkbox"/> 1년이상~2년미만 <input type="checkbox"/> 2년이상~3년미만 <input type="checkbox"/> 3년이상~4년미만 <input type="checkbox"/> 4년이상~5년미만 <input type="checkbox"/> 5년이상 ▶ 근로기간 총 <input type="text" value="0000"/> 일 ▶ 날짜계산기 * 근로증빙서류 내 현재 직장 취업일 입력 및 자동 계산 * 현재 재직 중인 직장 취업일부터 공고일 '24년 5월 24일까지 기간					

II. 적립계획 및 사용계획

<p>신청동기</p> <p>·</p> <p>저축액 마련계획</p> <p>저축액 사용계획</p>	<p>* 저축목적은 주택구입·임대, 사업의 창업·운영자금, 본인·자녀의 교육·기술훈련, 대출금상환, 결혼자금 등 본인역량개발 및 삶의 질 향상을 도모할 수 있는 용도로 사용하실 수 있습니다. 앞에서 기입한 목적을 선택하시고 저축 및 사용계획을 자세히 기입해 주세요.</p>
---	--

1. 위 기재사실 및 제출서류에 허위가 있을 경우 선정이 취소될 수 있음.
 2. 제출한 서류는 선정 여부와 관계없이 일체 반환되지 않음.

상기내용은 확인하였고 해당 내용에 동의합니다.

상기와 같이 ‘경기도 청년 노동자 통장’ 참여를 신청합니다.

2024.

신청자 성명

(인)



<별지 제2-1호>

신청자격 자가진단 및 필수사항 확인·동의서

○ 아래 사항에 대한 자가진단 확인 및 필수사항 동의에 모두 ‘예’로 체크된 경우만 신청서를 접수합니다.

연번	내 용	확인·동의
1	공고일 현재 귀하의 연령이 19세 이상 39세 이하 (1984.5.25.~2005.5.24. 출생)에 해당합니까? ※ 병역의무이행자는 병역의무이행 기간(최대3년) 신청연령 연장(42세까지)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
2	공고일 현재 귀하의 주민등록상 주소지가 경기도로 되어 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
3	공고일 현재 본 사업의 신청제외 대상*에 해당함에도 신청서를 제출한 경우, 참여자로 선정되더라도 경기도가 선정을 취소할 수 있음에 동의합니까? (참여증, 참여 가능한 자, 지원금 수혜자, 중도해지 → 공고일 기준(24.5.24) * 보건복지부 자산형성지원사업 「희망키움통장 I·II」, 희망저축계좌 I·II, 청년희망키움통장, 내일키움통장, 청년저축계좌」가입자 및 대상자(국민기초생활수급가구 및 차상위계층)/ 고용노동부 「청년내일채움공제(‘22년 이전 신규가입)」, 중소벤처기업부 「청년재직자내 일채움공제」, 「청년재직자내일채움공제 플러스」통일부 「미래행복통장」보건복지부 「청년내일저축계좌」가입자 및 수혜자 / 「경기도 청년 노동자 통장(舊 경기도 일하 는 청년 통장)」참여자, 수혜자 및 중도해지자 / 경기도 청년노동자 지원사업(舊. 일하는 청년 시리즈) 가입자(중도 해지 1년 이내 포함) / 경기도 「장애인누림통장」 「자립두배통장」가입자 및 수혜자 / 국가 및 타 지자체 자산형성사업 가입자 및 수혜 자 / 병역의무 이행 중인자 / 국가근로장학생 / 불법 향락업체·불법도박·불법 사행업 종사자 등	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
4	공고일 현재 「국가공무원법」 및 「지방공무원법」상 공무원(국가·지자체 소속 무기계약근로자포함), 국가·지자체의 공공기관 임직원(무기계약근로자 포함, 기간제근로자 제외)이 아닙니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
5	참여자로 선정된 경우 「경기도 청년 노동자 통장」이 가입자 본인 명의가 아닌 「경기복지재단(홍길동)」 명의로 개설되며, 이로 인해 참여자가 임의로 적립금 인출·해지·담보제공 등의 권한을 행사할 수 없음에 동의합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
6	참여자로 선정된 경우, 24개월을 유지하지 못하고 중도해지* 시에는 경기도지원금을 사유 및 기간에 따라 차등하여 지급받는 것에 동의합니까? * 자발적으로 원하는 경우 / 타시도 전출 / 병역의무 이행 / 미적립 / 근로 유지조건 미이행 / 허위신청 등	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
7	참여자는 참여기간동안 근로유지조건 준수여부를 확인하기 위하여 이와 관련한 증빙서류를 제출하거나 공적자료조회를 통하여 확인함에 동의합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
8	고용임금확인서, 재직증명서 제출자(일용직, 아르바이트 등)의 경우 근로여부 확인을 위해 근무지에 방문하여 현장확인을 실시할 수 있음에 동의합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

위와 같이 확인·동의합니다.

2024 . . .

신청자 :

(서명 또는 인)

경기도지사 귀하

<별지 제2-2호>

신청자격 자가진단 및 필수사항 확인·동의서

- 가구원 수 산정과 건강보험료 산정을 위한 참여자 확인 사항으로, 아래 사항에 대한 자가진단 확인에 모두 체크한 경우만 신청서를 접수합니다.

연번	내 용	확인·입력																																						
1	공고일 현재 귀하의 주민등록등본 상의 <u>가구원*</u> 은 귀하 포함 몇 명 이십니까? * (외)조부모, 부모, 배우자, 자녀, 형제·자매 한정	()명																																						
1-1	1의 가구원에 포함되지 않은 배우자 또는 자녀가 있습니까? 예) 주소가 다른 배우자나 자녀	()명																																						
2	1.과 1-1.를 합산할 경우 총 몇 명입니까?	()명																																						
3	귀하는 주민등록등본상 주소를 달리하는 가구원이 있으며, 해당 가구원의 건강보험증에 피부양자로 등재되어 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오																																						
3-1	3.에 예로 답하신 경우 귀하가 피부양자로 등재된 건강보험증상 귀하를 제외한 타 가구원*이 등재되어 있습니까? * 본인, (외)조부모, 부모, 배우자, 자녀, 형제·자매, 형제·자매의 배우자 한정	()명																																						
4	2(1, 1-1)과 3-1의 가구원 모두의 건강보험료 합산금액이 기준 중위소득 120% 이내입니까?(공고문 참조) <2024년 기준중위소득 120% 건강보험료 소득판정기준> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">가구원수</th> <th rowspan="2">소득기준</th> <th colspan="3">건강보험료 본인부담금(원/월)</th> </tr> <tr> <th>직장가입자</th> <th>지역가입자</th> <th>혼합</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1인</td> <td>2,675,000</td> <td>95,183</td> <td>24,266</td> <td>95,712</td> </tr> <tr> <td>2인</td> <td>4,420,000</td> <td>157,035</td> <td>109,680</td> <td>158,960</td> </tr> <tr> <td>3인</td> <td>5,658,000</td> <td>202,377</td> <td>152,948</td> <td>205,281</td> </tr> <tr> <td>4인</td> <td>6,876,000</td> <td>247,170</td> <td>205,217</td> <td>251,147</td> </tr> <tr> <td>5인</td> <td>8,035,000</td> <td>289,638</td> <td>254,448</td> <td>296,718</td> </tr> <tr> <td>6인</td> <td>9,143,000</td> <td>324,452</td> <td>291,356</td> <td>336,105</td> </tr> </tbody> </table>	가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금(원/월)			직장가입자	지역가입자	혼합	1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712	2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960	3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281	4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147	5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718	6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
가구원수	소득기준			건강보험료 본인부담금(원/월)																																				
		직장가입자	지역가입자	혼합																																				
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712																																				
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960																																				
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281																																				
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147																																				
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718																																				
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105																																				
5	위 가구원들의 건강보험료 납부확인서('24.5월분), 건강보험 자격확인서, 건강보험 자격득실확인서를 모두 제출하시겠습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오																																						

위와 같이 확인·동의합니다.

2024 . . .

신청자 :

(서명 또는 인)

경기도지사 귀하

<별지 제3호> **파란색** 부분 작성, **초록색** 부분 14세미만 아동 있는 경우 반드시 작성

「경기도 청년 노동자 통장」 사업 참여를 위한 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

정보주체 (신청인)	성명 주민등록번호	전화번호 주소
---------------	--------------	------------

「경기도 청년 노동자 통장」 사업(이하 ‘통장사업’) 추진과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 하오니, 아래의 개인정보 수집·이용 및 제공에 대한 내용을 자세히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집·이용 내역

항 목	수집근거	수집목적	보유기간
성명, 주민등록번호, 성별, 전화번호, 주소(이력 포함), 비상연락처, 계좌번호, 개인인적사항(가족관계 등), 병역사항, 근로사항(근무처, 근무처주소, 고용기간, 근로형태, 급여 등), 건강보험료, 건강보험 자격 및 자격득실(이력 포함), 4대보험 가입내역, 원천징수내역, 사업자등록, 매출증빙(소득금액증명), 가점(개인회생, 국가유공자 등) 또는 기구특성 관련사항(장애인, 북한이탈주민 등) 등	「개인정보 보호법」제15조	모집지원 등 통장사업 추진	사업 참여기간 및 종료 후 5년

■ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 통장사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의 미동의

2. 민감정보(장애인) 수집·이용 내역

항 목	수집근거	수집목적	보유기간
가구특성 관련사항(장애인)	「개인정보 보호법」제15조	모집지원 등 통장사업 추진	사업 참여기간 및 종료 후 5년

■ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 통장사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의 미동의

3. 고유식별정보(주민등록번호) 수집·이용 안내

항 목	수집근거	수집목적	보유기간
주민등록번호	「개인정보 보호법」 제24조 및 제24조의2, 「사회보장기본법」제37조	- 모집·지원 등 통장사업 추진 - 유사 자산형성 지원사업 중복 여부 확인 등	사업 참여기간 및 종료 후 5년

■ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 통장사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의 미동의

4. 개인정보 제3자 제공에 대한 동의

제공받는자	제공 항목	제공근거	제공목적	보유기간
시·군, 경기복지재단	성명, 주민등록번호, 성별, 전화번호, 주소(이력 포함), 비상연락처, 계좌번호, 개인인적사항(기족관계 등), 병역사항, 근로사항(근무처, 근무처주소, 고용 기간, 근로형태, 근로시간, 급여 등), 건강보험료, 건강보험자격 및 자격득실(이력 포함), 4대보험 가입내역, 원천징수내역, 사립지등록, 매출증빙(소득금액증명), 가점(개인회생, 국가 유공자 등) 또는 가구특성 관련사항(장애인, 북한이탈주민 등) 등	「개인정보 보호법」 제17조 및 제18조, 「사회보장기본법」 제37조, 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조, 제23조, 「고용정책기본법」 제13조의2 등	모집지원 등 통장사업 추진	사업 참여기간 및 종료 후 5년
NH농협은행	성명, 주민등록번호, 계좌번호			
보건복지부, 고용노동부, 중소벤처기업부, 중소벤처기업진흥공단	성명, 주민등록번호			
타 지자체 (※유사자산형성사업 종복 확인)	성명, 주민등록번호, 전화번호			

■ 위와 같이 개인정보를 제3자 제공에 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 통장사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의 미동의

2024년 월 일

- 만14세 이하 아동 포함 작성 -

본인	성명 (서명 또는 인)	가구원 4	성명 (서명 또는 인)
가구원 1	성명 (서명 또는 인)	가구원 5	성명 (서명 또는 인)
가구원 2	성명 (서명 또는 인)	가구원 6	성명 (서명 또는 인)
가구원 3	성명 (서명 또는 인)	가구원 7	성명 (서명 또는 인)

※ 【아동①】정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의 하십니까?(만14세 미만 아동 있을 시 반드시 작성: 본인(정보주체) 아동명, 법정대리인 : 1인(부 또는 모))

동의 미동의

2024년 월 일

본인(정보주체) (아동)성명
(서명 또는 인)
법정대리인 성명
(서명 또는 인)

※ 【아동②】정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의 하십니까?(만14세 미만 아동 있을 시 반드시 작성: 본인(정보주체) 아동명, 법정대리인 : 1인(부 또는 모))

동의 미동의

2024년 월 일

본인(정보주체) (아동)성명
(서명 또는 인)
법정대리인 성명
(서명 또는 인)

※ 【아동③】정보주체가 만14세 미만의 아동인 경우 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의 하십니까?(만14세 미만 아동 있을 시 반드시 작성: 본인(정보주체) 아동명, 법정대리인 : 1인(부 또는 모))

동의 미동의

2024년 월 일

본인(정보주체) (아동)성명
(서명 또는 인)
법정대리인 성명
(서명 또는 인)

고용·임금 확인서							
피고용자	성명			<u>생년월일</u>			
	주소						
	고용 성격 (피고용자하는일 구체적으로기재)						
고용 기간	년	월	일부터	년	월	일까지	
근로시간	일시간 오전	:	~	:	(시간)		
	일시간 오후	:	~	:	(시간)		
임금 지급 형태	주당 근로일수	:	일				
	주 근로시간	:	총 시간				
	일당제	1 일 임금 :					원
		월평균 고용일수 :					일
	월급제	기본급		월분	월분	월분	
각종수당							
기타금액 (여비, 자동차유지비 등)							
합계금액							
국민건강보험 가입여부		<input type="checkbox"/> 가입	<input type="checkbox"/> 미가입				
상기와 같이 피고용인이 본 사업장에 고용되어 있음을 확인합니다.							
2024년 월 일							
사업장명 : 사업장주소 : 사업자등록번호 : 전화번호 : (영업허가번호) 사업주명 : (서명 또는 날인)							
※ 「국민기초생활 보장법」 제49조 속임수나 그 밖의 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 자는 1년 이하의 징역. 1천만원이하의 벌금·구류 또는 과료에 처한다.							

분할상환약정 확인서

이름	○○○			
생년월일	0000. 0. 00.			
대출상품	은행대출보증	일반 상환학자금	취업 후 상환 학자금	특별상환유예
약정종류	-	지자체지원 감면	-	-
약정금액	-	0,000,000원	-	-
체결일자	-	2000.1.1	-	-
가상계좌 (우리은행)	-	0000000000 0000	-	-

발급목적: 경기도 청년노동자통장 가산점 신청용

2024. . . 기준 한국장학재단과 상기 채무자와의
부실채권 분할상환약정 체결 내역은 위와 같음을
확인합니다.

2024. . .

한국장학재단 신용지원부장 (인)

1. 신청자격

1. 연령·거주지 관련

Q1 연령요건은 통장 만기 때까지 계속 충족돼야 하나요?

아닙니다. 공고일 현재 본인이 19세 이상 ~ 39세 이하(1984.5.25. ~ 2005.5.24. 출생)이면 신청할 수 있습니다.

Q2 주소지는 경기도인데, 서울 등 다른 시 · 도에서 일을 하고 있어도 신청할 수 있나요?

네, 그렇습니다. 직장 소재지가 경기도가 아니더라도, 공고일 현재 본인의 주민등록상 주소지가 경기도로 되어 있으면 신청할 수 있습니다.

Q3 며칠 후 경기도로 이사를 가려고 합니다. 신청할 수 있나요?

아닙니다. 공고일 현재 주민등록상 주소지가 경기도로 되어있어야 신청할 수 있으므로, 공고일 후 경기도로 전입할 예정인 경우는 신청할 수 없습니다.

반대로 공고일 이후 경기도에서 타 시도로 이사할 예정인 경우 사업 참여가 제한될 수 있습니다.

Q4 공고 이후 경기도 내에서 이사를 했습니다. 어느 읍면동에 질의해야 하나요?

공고일 기준 거주한 시군으로 문의하시면 됩니다. 본 사업의 모든 요건은 공고일 기준임을 알려 드립니다. 예) 평택 → 공고 후 수원 이사 ⇒ 평택 읍면동 질의

2. 근로 관련

Q5 일당제나 시간제 아르바이트 일을 하는 경우도 신청할 수 있나요?

네, 그렇습니다. 상용직(근로계약기간 1년 이상), 임시직(근로계약기간 1개월 이상~1년 미만), 일용직(근로계약기간 1개월 미만) 등 근로유형은 상관없으나, 반드시 근로를 하고 이에 대한 증명서류가 있어야 합니다.

이를 증명서류로서 입증하지 못하는 경우에는 해당 자격요건이 충족되지 않은 것으로 처리합니다.

Q6 4대 사회보험에 가입된 경우에만 신청할 수 있나요?

아닙니다. 4대 사회보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험)에 가입되지 않은 경우에도 신청할 수 있으나, 고용임금확인서 등 근로에 대한 증명서류가 있어야 합니다.

Q7 수습(인턴)기간이나 휴직기간에도 신청할 수 있나요?

수습(인턴)기간이나 휴직기간도 근로기간에 포함되므로 신청이 가능합니다. 다만, 휴직기간인 사람은 휴직 시작 전 1개월 동안의 ‘건강보험료 납부확인서’와 휴직 증빙서를 제출합니다.

Q8 군인이나 군복무 대체 근무자도 신청할 수 있나요?

아닙니다. 현재 군복무 중이거나 산업기능요원(전문연구요원 포함), 사회복무요원(공익근무요원) 등 군복무 대체근무 중인 사람은 신청할 수 없습니다. 직업군인 또한 특정직 공무원이므로 신청 불가합니다.

Q9 공무원의 배우자는 신청가능한가요?

네. 그렇습니다. 공무원은 신청 불가하지만 공무원의 배우자는 신청가능합니다.

Q10 사업자등록증명이 있는 자영업자입니다. 신청가능한가요?

네, 그렇습니다. 2018년도부터 자영업자도 신청 가능합니다. 아울러, 경영부담을 겪고 있는 소상공인 청년을 응원하고자 소상공인 및 소상공업 종사자에게는 심사 시 가산점(3점)을 부여합니다.

Q11 자영업자는 근로확인서류 중 어떤 서류를 제출하면 될까요?

자영업자는 사업자등록증명으로 갈음하며 근로확인서류는 미제출합니다. 근로기간은 사업자등록증명의 개업일입니다. 단, 만기 시 부가가치세과세표준증명 등 각 개월의 근로를 확인 할 수 있는 근로증빙서류를 제출해야 합니다.

Q12 공무원, 공공기관 임직원 제외 범위는?

「국가공무원법」과 「지방공무원법」 상의 공무원(국가·지자체 소속 무기계약근로자 포함)은 제외됩니다. 공공기관 임직원(무기계약근로자 포함)은 제외되나, 기간제근로자의 경우 신청할 수 있습니다. 공공기관 확인은 공공기관 경영정보 공개시스템(<https://www.alio.go.kr>), 지방공공기관통합공시(<http://www.cleaneye.go.kr>)에서 확인하실 수 있으나, 업데이트 시기 등에 따라 조회가 안 될 수 있으니 유의하시기 바랍니다.

3. 소득·가구 관련

Q13 ‘기준중위소득 120% 이하’는 무슨 뜻인가요?

기준 중위소득은 모든 가구를 소득 순으로 순위를 매겼을 때, 정확히 가운데에 해당하는 가구의 소득을 말하며 매년 보건복지부 장관이 고시합니다.

‘기준중위소득 120% 이하’라는 말은 본인의 가구소득액이 기준중위소득의 120% 금액 이하라는 의미입니다.

예를 들어, 4인 가구인 경우 아래 표에서 보듯이 가구소득액이 기준중위소득 120%인 6,876,000원 이하 및 건강보험 기준에 부합되어야 요건이 충족됩니다.

(단위 : 원)

구 분	1인 가구	2인 가구	3인 가구	4인 가구	5인 가구	6인 가구	7인 가구	8인 가구
기준중위소득 120%	2,675,000	4,420,000	5,658,000	6,876,000	8,035,000	9,143,000	10,218,000	11,294,000

Q14 7인 가구 이상의 건강보험료는 어떻게 확인하나요?

7인 이상의 건강보험료 기준은 아래와 같습니다.

(단위 : 원/월)

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105
7인	10,218,000	377,299	351,294	397,093
8인	11,294,000	422,318	400,222	453,848
9인	12,370,000	453,848	433,430	498,289
10인	13,446,000	498,289	478,514	543,979

Q15 건강보험료 납부확인서는 어떤 금액을 확인해야 하나요? (고지금액 확인)

건강보험료를 납부하는 모든 가구원의 건강보험료 납부확인서에서 고지금액을 합산 하시기 바랍니다.

Q16 건강보험 자격 대상자가 아닌 가구원이 있을 경우 어떻게 해야 하나요?

건강보험 자격이 없는(유공자등 의료보호대상자, 의료급여대상자) 가구원은 해당 증명서(수급자증명서 등)를 제출받아 첨부하고, 대상자를 가구원 수에 포함합니다.

※ 참고 : 국민건강보험법 제5조제1항(적용대상 등)

Q17 가구원 중 건강보험료 면제·경감 대상자가 있을 경우 어떻게 처리하나요?

건강보험료 면제·경감 대상(해외출국, 군입대, 휴직) 가구원은 해당 증명서(출입국 사실증명서, 병적증명서, 입영사실확인서, 휴직확인서 등)를 제출받아 첨부하고, 대상자를 가구원 수에 포함합니다.

※ 참고 : 국민건강보험법 제74호제1항(보험료의 면제), 제75호제1항(보험료의 경감 등)

Q18 5월 건강보험료 내역 과다고지된 경우에는?

(연말)정산분, 건강보험료 산정 오류 등으로 5월 건강보험료 내역이 과다(과소) 된 경우에는 건강보험료 산출내역서 또는 부과내역서를 제출하여야 합니다. 해당월 산정분만 고지금액으로 산정합니다.

ex. 고지보험료(10만원), 정산보험료(4만원), 산정보험료(6만원) ⇒
산정보험료 6만원으로 책정

Q19 휴직, 해외출국 등으로 5월 건보료가 0원으로 나온 경우는 어떻게 해야 하나요 ?

건강보험료 산출내역서 또는 부과내역서, 휴직증명서, 출입국증명서 등의 증빙서류를 제출하고, 정상적으로 부과된(사유발생 전) 가장 마지막 월의 건강보험료로 산정합니다.
ex. 1~2월 : 정상 부과, 3~5월 : 0원 ⇒ 2월 건보료 사용

Q20 지역가입 가구(세대주 A, 세대원 B, 세대원 C)는 건강보험료 계산을 어떻게 해야하나요?

지역가입 가구(세대주 A, 세대원 B, 세대원 C)에 10만원 부과시 개인이 아닌 가구에 10만원 부과된 걸로 산정하시기 바랍니다. 세대주나 세대원 모두 납부확인서 발급 가능합니다.

Q21 신청자의 배우자가 육아휴직(직장가입자) 중일 경우 어떻게 처리하나요?

배우자의 휴직증명서를 제출하고 건강보험료는 0원으로 처리하면 됩니다.

Q22 퇴직으로 인해 건강보험 임의계속가입자인 경우 보험료 산정은 어떻게 해야 하나요?

건강보험 임의계속가입자(「국민건강보험법」 제110조(실업자에 대한 특례)에 따라 사용관계 종료 후에 직장가입자 자격유지자)는 직장보험료 기준으로 산정합니다.

Q23 가구원에는 누구까지 포함해야 하나요?

- ☞ 주민등록등본 상의 가구원 수 확인!
- ☞ 주민등록등본 상의 가구원 중에 2촌 이내인 (외)조부모 · 부모 · 배우자 · 자녀 · 형제 · 자매가 아닌 가구원은 제외!
- ☞ 주민등록을 달리하더라도 배우자와 자녀는 필수 포함!
- ☞ (예외) 청년의 건강보험이 주민등록상 세대가 다른 건강보험 입장가입자의 피부양자로 등재된 경우는 건강보험증에 등재된 사람 중 2촌 이내 모두를 가구원에 포함!

가구원의 범위는 주민등록표에 같이 등재된 사람으로서 신청자 본인, 신청자의 (외)조부모 · 부모 · 배우자 · 자녀 · 형제 · 자매로 한정하며, 주민등록표 상 동일한 주소지에 살면서 세대만 분리된 경우는 동일 가구원으로 봅니다.

다만, 신청자의 배우자나 자녀는 신청자와 주민등록을 달리하고 있더라도 가구원에 포함해야 하고, 신청자가 주민등록상 세대를 달리하는 다른 건강보험 입장가입자의 피부양자로 등재되어 있는 경우에는 해당 건강보험증에 등재된 사람 중 2촌 이내 모두를 가구원 수에 포함해야 합니다.

가구원 수는 가구소득액 확인을 위해 정확히 산정하여야 하며 개별 사례가 다양하고 복잡하니, 반드시 접수할 때 읍 · 면 · 동 주민센터 담당자에게 문의하여 구비서류(가구원 건강보험료 납부확인서 등)를 빠짐없이 첨부해야 합니다.

<사례1> 신청자가 단독세대로 건강보험료를 납부하고 피부양자로 부모(어머니, 아버지)가 등재되어 있는 경우
→ **1인으로 산정**(신청자)

<사례2> 신청자(주민등록표상 2인 가구 : 어머니, 신청자)가 주민등록이 따로 되어 있는 아버지의 건강보험증(건강보험증상 4인 가구 : 아버지, 어머니, 형, 신청자)에 등재되어 있는 경우
→ **4인으로 산정**(아버지, 어머니, 형, 신청자)

<사례3> 신청자(주민등록 6인 등재 : 어머니, 아버지, 형1, 신청자, 고모, 동거인)가 건강보험료를 납부하고 있으며, 건강보험증 가구원 수가 5인(신청자, 아버지, 어머니, 형1, 형2)인 경우 고모, 동거인, 형2 제외하고 주민등록증 가구원과 건강보험증 가구원 합산
→ **4인으로 산정**(신청인, 아버지, 어머니, 형1)

※ 가구원은 (외)조부모·부모·배우자·자녀·형제·자매로 한정하므로 고모·동거인 제외, 동일 주민등록이 아닌 형2 제외

<사례4> 미혼인 신청자가(주민등록 2인 등재 : 신청인, 동거인) 세대를 달리하는 아버지의 입장 건강보험(건강보험증상 6인 가구 : 아버지, 어머니, 형, 형의배우자, 누나, 신청인)에 피부양자로 등재되어 있는 경우
→ **6인으로 산정**(아버지, 어머니, 형, 형의배우자, 누나, 신청인)

※ 2촌의 배우자는 가구원으로 산정하여 형의 배우자는 포함하나 형의 자녀는 제외

Q24 한 가구에서 2명 이상이 신청해도 되나요?

아닙니다. 한 가구에 신청자격을 갖춘 사람이 여러 명 있더라도 단 1명만 신청 할 수 있습니다. 한 가구에서 2명 이상이 신청한 경우 접수담당자가 신청자와 협의하여 최종 1명의 신청서만 접수 합니다.

Q25 주민등록상 ‘세대주, 동거인’의 2인 등재 시, 각각 청년 노동자 통장 신청 가능한가요?

네, 동거인은 가구원에서 제외되어 동일 가구로 보지 않으므로 각 개인별 요건 충족시 가능합니다.

※ 등본상 ‘동거인, 배우자의 자녀’ 등으로 표시된 경우 가구원수 산정시 제외되고, 원칙적으로 “(외)조부모, 부모, 형제, 자매, 배우자, 자녀”만 포함

ex 1. 재혼가정 계부모 또는 배우자의 자녀가 ‘동거인, 배우자의 자녀’로 표기된 경우: 가구원 제외
2. 이복오빠가 주민등록상 동거인일 경우: 신청인 어머니 가족관계증명서 등으로 입증 가능하다면 가구원 포함

Q26 가구원 중 일부가 공고일 이후 타 시도로 이사를 갔습니다. 주민등록 등본에서 확인되지 않는데 어떻게 해야 하나요?

전출한 가구원의 주민등록 초본(발급 조건 : 모두 포함)을 추가 제출받아서 확인 후 처리합니다.

4. 기타

Q27 가구원의 개인정보 동의서 서명이 불가한 상황입니다. 어떻게 해야 하나요?

객관적 서명불가 증빙서류(입영사실확인서, 출입국사실증명서 등)를 제출해야 합니다.

Q28 외국인도 신청할 수 있나요?

없습니다. 다만, 신청자의 배우자가 외국인(「출입국관리법」 제31조에 따라 외국인으로 등록한 사람)인 경우 가구원에는 포함됩니다.

Q29 해외취업자도 신청할 수 있나요?

90일 이상 해외취업자는 신청할 수 없습니다.

Q30 ‘희망키움통장,희망저축계좌,청년희망키움통장,내일키움통장,청년저축계좌,청년내일저축계좌’ 가입대상이지만 가입은 하지 않았습니다. 신청할 수 있나요?

신청 불가합니다. ‘희망키움통장 I · II, 희망저축계좌 I · II, 청년희망키움통장, 내일키움통장, 청년저축계좌, 청년내일저축계좌’ 가입자 및 대상자는 국비사업 지원대상이므로 청년 노동자 통장 신청은 불가합니다.

Q31 가산점은 중복 불가인가요?

네, 그렇습니다. 예를 들어 신청인이 개인회생 및 신용회복지원(12개월 이상 변제자)과 국가유공자일 경우 높은 가산점 관련(개인회생 및 신용회복지원) 서류만 제출하시기 바랍니다. 2개 이상 서류 제출 시 높은 점수(개인회생 및 신용회복지원)가 인정됩니다.

Q32 모든 서류를 공고일 이후 발급받아야 하나요?

공고일 기준 경기도 거주여부, 근로 여부, 가구소득(건강보험료) 확인을 위하여 공고일 이후 발급이 필요합니다.

단, 인증/지정 일자에 발급되어 영구적인 사회적경제기업 확인서, 유효기간이 지나지 않은 소상공인 확인서 등 발급일에 따라 내용이 변경되지 않는 서류는 공고일 전 발급분 제출 가능합니다.

2. 통장운영

1. 가입자 선정 관련

Q33 가입자로 선정된 이후 절차는 어떻게 되나요?

가입자로 선정되면 경기복지재단을 통해 통장개설, 적립금 자동이체 설정, 적립 내역 확인 방법 등에 대해 별도로 안내할 예정입니다.

2. 통장개설 및 적립관련

Q34 통장은 신청자 명의로 개설되나요?

아닙니다. 통장은 안정적이고 효율적인 적립 · 운영을 위해 사전에 가입자의 동의를 얻어 경기복지재단 명의로 개설하고, 예금주에 가입자 이름을 덧붙여 관리합니다. [예:경기복지재단(홍길동)]

가입자 명의가 아니므로 가입자가 임의로 적립금 인출 · 해지 · 담보제공 등 권한을 행사할 수 없습니다.

Q35 매월 10만원보다 많은 금액을 적립할 수도 있나요?

아닙니다. 가입자 적립금은 매월 10만원으로 고정되어 있습니다. 초과 납입은 불가합니다.

Q36 어떤 방법으로 적립하는지 궁금합니다.

통장이 개설되면 가입자에게 해당 계좌번호를 알려드립니다. 가입자는 해당 계좌로 24개월 동안 매월 20일에 10만원씩 적립합니다.

가입자 적립금은 반드시 본인 명의의 별도 계좌에서 ‘청년 노동자 통장’으로 매월 20일에 자동이체 되도록 설정을 해야 합니다.

도에서는 가입자 적립금이 입금된 계좌에 한해서 경기도지원금(도 매칭적립금)을 매월 14만 2천원씩 적립하므로, 가입자가 적립금을 입금하지 않은 달에는 경기도 지원금도 적립되지 않습니다.

Q37 통장잔액이 부족해서 자동이체가 안 된 경우에는 어떻게 되나요?

잔액이 부족해 20일에 자동이체가 안 된 경우, 참여자 저축계좌(경기복지재단(참여자명))로 직접 입금 가능합니다.

자동이체일인 20일을 놓치더라도 해당 월 말일까지 저축할 경우, 경기도 지원금이 적립됩니다. 다만, 만기일 및 이율에 손해가 발생할 수 있습니다.

또한, 당월 미납금을 악월에 소급하여 일괄(20만원) 입금은 불가합니다.

3. 통장 해지 관련

Q38 한번이라도 적립금을 내지 않으면 통장이 해지되나요?

아닙니다. 가입기간 중 가입자 적립금을 총 12회 초과 적립하지 않은 경우에 중도 해지 됩니다.

Q39 해지 대상자의 통장은 자동으로 해지되나요?

아닙니다. 해지 대상자의 경우 재단에서 해지서류 및 방법을 안내합니다. 참여자가 직접 홈페이지를 통해 해지신청서를 접수해야 합니다.

Q40 통장 가입 후 다른 시 · 도로 이사를 가더라도 계속 적립할 수 있나요?

아닙니다. 가입기간 중 경기도 외 다른 지역으로 주민등록상 주소지를 이전하는 경우에는 전출된 날을 기준으로 중도해지 됩니다. 단 경기도 거주기간이 최초 적립일 이후 12개월 미만일 경우 참여자 저축액과 그에 대한 이자만 지급되며, 12개월 이상일 경우 경기도 지원금 까지 지급됩니다.(경기도 거주, 교육 3회 이상 등을 완료했을 경우 근로개월 수에 따라 차등 지급)

Q41 통장 가입 후 가구소득기준이 기준중위소득 120%를 넘어섰습니다. 계속 적립할 수 있나요?

네, 그렇습니다. 가입기간 중에 가구소득기준이 기준중위소득 120%를 넘어서도 통장은 유지되며 계속 적립할 수 있습니다. 단, 근로를 유지하여야 합니다.

Q42 통장 가입 후 일을 그만뒀는데, 새로운 일을 구하지 못했습니다. 통장이 해지되나요?

'청년 노동자 통장'은 청년의 근로의욕을 높이고 자립을 지원하기 위한 것이므로 가입기간 중 근로를 그만둔다고 해서 통장이 해지되지 않고, 12개월간 이직을 위하여 통장적립을 중지할 수 있습니다. 복지재단 측에 별도로 중지를 신청하거나 알리실 필요는 없으나, 이 기간 동안 적립금은 지원되지 않고, 저축 기간도 연장되지 않습니다.

Q43 통장 가입 후 군에 병역의무를 이행하게 되면 어떻게 되나요?

통장 가입 후 병역의무 이행으로 근로를 지속할 수 없는 경우, 특별중도해지 사유가 되며, 본인 저축금과 유지기간까지의 경기도 지원금과 이자를 지급해 드립니다. 병역의무 이행은 기초 군사훈련을 위한 단기간의 입대, 대체복무, 전환복무 등을 포함합니다.

Q44 임신, 출산으로 근로하지 못할 경우 해지해야 하나요?

임신, 출산으로 미근로하는 경우 반드시 해지해야 하는 것은 아닙니다. 참여자 선택에 따라 통장 유지가 가능하며 해지를 희망하는 경우 통장 가입기간에 상관없이 가입자 적립금과 '경기도지원금'(도 매칭적립금)을 함께 지원됩니다.

3. 기타

Q45 서류 발급처 인터넷 홈페이지와 문의전화는 어떻게 되나요?

▶ 고용보험일용근로내역서

- 온라인 : 근로복지공단 고용-산재보험 토탈서비스(<http://total.kcomwel.or.kr>)
- 오프라인 : 근로복지공단 방문 /1588-0075(팩스발급)

▶ 고용·임금확인서 : 사업장의 고용주 발급

▶ 4대보험 가입내역 확인서

- 온라인 : 인터넷(<https://www.4insure.or.kr>)
 - 오프라인 : 4대사회보험 인근 지사(국민연금공단, 국민건강보험공단, 근로복지공단)
방문, 팩스발급
- ※ 문의전화 : 국민연금 국번없이 1355, 건강보험 1577-1000, 고용·산재보험 1588-0075

▶ 건강보험 관련 서류

- 온라인 : 국민건강보험(<https://www.nhis.or.kr>)
- 오프라인 : 1577-1000(팩스 발급) / 지사 방문

▶ 소상공인 확인 서류

- 온라인 : 중소기업현황정보시스템(<http://sminfo.mss.go.kr>)

Q46 공고와 Q&A를 확인하였음에도 궁금한 사항은 어디에 문의해야 하나요?

- ▶ 신규모집 관련 : 청년 노동자 통장 콜센터(1877-3757, '24.05.24.~06.17. 간 운영),
경기도 콜센터(031-120)
- ▶ 시스템(홈페이지) 관련 : 경기복지재단(1661-9101)
- ▶ 참여자 관리(사후관리 등) 관련 : 경기복지재단(031-267-9360)

불임 3

읍면동 연락처

□ 수원시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
파장동	031-228-5278	율천동	031-228-5566	정자1동	031-228-5913
정자2동	031-228-5763	정자3동	031-228-5772	영화동	031-228-5927
송죽동	031-228-5775	조원1동	031-228-5750	조원2동	031-228-5753
연무동	031-228-5491	세류1동	031-228-6882	세류2동	031-228-6623
세류3동	031-228-6844	평동	031-228-6705	서둔동	031-228-6437
구운동	031-228-6667	금곡동	031-228-6956	호매실동	031-228-6235
권선1동	031-228-6650	권선2동	031-228-6159	곡선동	031-228-6577
입북동	031-228-6862	행궁동	031-228-7722	매교동	031-228-7744
매산동	031-228-7745	고등동	031-228-7755	화서1동	031-228-7106
화서2동	031-228-7748	지동	031-228-7749	우만1동	031-228-7710
우만2동	031-228-7909	인계동	031-228-7712	매탄1동	031-228-8612
매탄2동	031-228-8632	매탄3동	031-228-8599	매탄4동	031-228-8534
원천동	031-228-8684	광교1동	031-228-8368	광교2동	031-228-8469
영통1동	031-228-8723	영통2동	031-228-8595	영통3동	031-228-2708
망포1동	031-228-1075	망포2동	031-228-8886		

□ 고양시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
능곡동	031-8075-5832	화전동	031-8075-8386	행신3동	031-8075-5955
효자동	031-8075-5744	행신1동	031-8075-5916	홍도동	031-8075-5696
주교동	031-8075-5663	삼송1동	031-8075-5760	고양동	031-8075-5525
성사1동	031-8075-5710	행신2동	031-8075-5934	행신4동	031-8075-8484
행주동	031-8075-5893	관산동	031-8075-5575	원신동	031-8075-5681
화정2동	031-8075-5881	삼송2동	031-8075-8455	대덕동	031-8075-5989
화정1동	031-8075-5855	성사2동	031-8075-5731	창릉동	031-8075-5775
중산1동	031-8075-6745	백석1동	031-8075-6815	백석2동	031-8075-6851
장항1동	031-8075-6463	마두2동	031-8075-6902	마두1동	031-8075-6886

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
풍산동	031-8075-6796	식사동	031-8075-6705	장항2동	031-8075-6971
고봉동	031-8075-6990	정발산동	031-8075-6978	중산2동	031-8075-6534
일산1동	031-8075-7713	주엽1동	031-8075-7837	일산3동	031-8075-7416
덕이동	031-8075-7953	일산2동	031-8075-7462	대화동	031-8075-7903
탄현1동	031-8075-7798	주엽2동	031-8075-7862	가좌동	031-8075-7574
송포동	031-8075-7922	탄현2동	031-8075-7542		

□ 용인시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
포곡읍	031-324-5542	모현읍	031-324-5626	이동읍	031-324-5703
남사읍	031-324-5654	원삼면	031-324-5756	백암면	031-324-5802
양지면	031-324-5853	중앙동	031-324-5900	역북동	031-324-5931
삼가동	031-324-5862	유림동	031-324-5967	동부동	031-324-5995
신갈동	031-324-6824	영덕1동	031-324-6812	영덕2동	031-324-6508
구갈동	031-324-6835	상갈동	031-324-6658	보라동	031-324-6378
기흥동	031-324-6677	서농동	031-324-6696	구성동	031-324-6706
마북동	031-324-6885	동백1동	031-324-7641	동백2동	031-324-6888
동백3동	031-324-7705	상하동	031-324-6578	보정동	031-324-6531
풍덕천1동	031-324-8606	풍덕천2동	031-324-8623	신봉동	031-324-8957
죽전1동	031-324-8668	죽전2동	031-324-8686	죽전3동	031-324-8197
동천동	031-324-8708	상현1동	031-324-8790	상현2동	031-324-8746
상현3동	031-324-8287	성복동	031-324-8763		

□ 성남시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
신흥1동	031-729-5277	신흥2동	031-729-5077	신흥3동	031-729-5655
태평1동	031-729-5671	태평2동	031-729-5694	태평3동	031-729-5713
태평4동	031-729-5734	수진1동	031-729-5754	수진2동	031-729-5942
단대동	031-729-5796	산성동	031-729-5813	양지동	031-729-5834
복정동	031-729-5418	위례동	031-729-5966	신촌동	031-729-5873
고등동	031-729-5893	시흥동	031-729-5913	성남동	031-729-6836

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
중앙동	031-729-6634	금광1동	031-729-6656	금광2동	031-729-6854
은행1동	031-729-6694	은행2동	031-729-6865	상대원1동	031-729-6870
상대원2동	031-729-6756	상대원3동	031-729-6884	하대원동	031-729-6829
도촌동	031-729-6816	분당동	031-729-8105	수내1동	031-729-8113
수내2동	031-729-8123	수내3동	031-729-8134	정자동	031-729-7692
정자1동	031-729-8274	정자2동	031-729-8154	정자3동	031-729-8163
서현1동	031-729-8175	서현2동	031-729-8184	이매1동	031-729-8195
이매2동	031-729-8203	야탑1동	031-729-8214	야탑2동	031-729-8224
야탑3동	031-729-7874	금곡동	031-729-8290	구미동	031-729-8295
구미1동	031-729-8414	판교동	031-729-8424	삼평동	031-729-8434
백현동	031-729-8335	운중동	031-729-8444		

□ 부천시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
심곡1동	032-625-5513	심곡2동	032-625-5534	심곡3동	032-625-5553
원미1동	032-625-5573	원미2동	032-625-5594	소사동	032-625-5613
역곡1동	032-625-5633	역곡2동	032-625-5652	춘의동	032-625-5675
도당동	032-625-5695	약대동	032-625-5713	중동	032-625-5734
중1동	032-625-5753	중2동	032-625-5778	중3동	032-625-5795
중4동	032-625-5815	상동	032-625-5834	상1동	032-625-5853
상2동	032-625-5875	상3동	032-625-5892	심곡본1동	032-625-6106
심곡본동	032-625-6532	소사본동	032-625-6558	소사본1동	032-625-6572
범박동	032-625-6592	옥길동	032-625-6613	괴안동	032-625-6634
역곡3동	032-625-6651	송내1동	032-625-6673	송내2동	032-625-6692
성곡동	032-625-7641	원종1동	032-625-7534	원종2동	032-625-7553
고강본동	032-625-7572	고강1동	032-625-7593	오정동	032-625-7614
신흥동	032-625-7634				

□ 화성시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
봉담읍	031-5189-6545	우정읍	031-5189-7339	향남읍	031-5189-3680
남양읍	031-5189-2746	매송면	031-5189-6172	비봉면	031-5189-3490

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
마도면	031-5189-6554	송산면	031-5189-7374	서신면	031-5189-3448
팔탄면	031-5189-3418	장안면	031-5189-1988	양감면	031-5189-7254
정남면	031-5189-4628	새솔동	031-5189-6913	진안동	031-5189-4512
병점1동	031-5189-4533	병점2동	031-5189-4549	반월동	031-5189-4386
기배동	031-5189-4207	화산동	031-5189-4606	동탄1동	031-5189-4670
동탄2동	031-5189-5046	동탄3동	031-5189-5040	동탄4동	031-5189-4456
동탄5동	031-5189-4928	동탄6동	031-5189-4314	동탄7동	031-5189-4741
동탄8동	031-5189-4887	동탄9동	031-5189-5347		

□ 안산시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
본오1동	031-481-5650	본오2동	031-481-5446	본오3동	031-481-5678
사동	031-481-5451	사이동	031-481-5455	해양동	031-481-5643
일동	031-481-5810	이동	031-481-5656	성포동	031-481-5365
월피동	031-481-5469	부곡동	031-481-5838	안산동	031-481-5711
반월동	031-481-5640	중앙동	031-481-6512	호수동	031-481-6529
고잔동	031-481-6321	초지동	031-481-6805	원곡동	031-481-6685
백운동	031-481-6807	선부1동	031-481-6857	선부2동	031-481-6904
선부3동	031-481-6816	와동	031-481-6074	신길동	031-481-6673
대부동	031-481-6941				

□ 남양주시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
와부읍	031-590-8208	진접읍	031-590-5820	화도읍	031-590-4854
진건읍	031-590-4884	호평동	031-590-2852	다산1동	031-590-1941
별내동	031-590-8545	금곡동	031-590-2326	오남읍	031-590-4908
퇴계원읍	031-590-4931	별내면	031-590-4918	수동면	031-590-8627
조안면	031-590-4957	평내동	031-590-8573	양정동	031-590-2664
다산2동	031-590-2955				

□ 안양시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
안양1동	031-8045-3601	안양2동	031-8045-3807	안양3동	031-8045-3782
안양4동	031-8045-3749	안양5동	031-8045-3902	안양6동	031-8045-3659
안양7동	031-8045-3664	안양8동	031-8045-3884	안양9동	031-8045-3945
석수1동	031-8045-3952	석수2동	031-8045-3962	충훈동	031-8045-3826
박달1동	031-8045-3984	박달2동	031-8045-3996	비산1동	031-8045-4601
비산2동	031-8045-4053	비산3동	031-8045-4624	부흥동	031-8045-4639
달안동	031-8045-4641	관양동	031-8045-4659	인덕원동	031-8045-4106
부림동	031-8045-4113	평촌동	031-8045-4682	평안동	031-8045-4699
귀인동	031-8045-4704	호계1동	031-8045-4165	호계2동	031-8045-4176
호계3동	031-8045-4731	범계동	031-8045-4968	신촌동	031-8045-4770
갈산동	031-8045-4781				

□ 평택시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
고덕동	031-8024-7195	고덕면	031-8024-6851	동삭동	031-8024-5583
비전1동	031-8024-5785	비전2동	031-8024-5822	서정동	031-8024-6964
서탄면	031-8024-6822	세교동	031-8024-5858	송북동	031-8024-7082
송탄동	031-8024-7011	신장1동	031-8024-7118	신장2동	031-8024-7154
신평동	031-8024-5685	안중읍	031-8024-8521	오성면	031-8014-8813
용이동	031-8024-5887	원평동	031-8024-5721	중앙동	031-8024-6924
지산동	031-8024-7040	진위면	031-8024-6722	청북읍	031-8024-8762
통복동	031-8024-5751	팽성읍	031-8024-5621	포승읍	031-8024-8723
현덕면	031-8024-8913				

□ 시흥시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
거북섬동	031-310-4015	과림동	031-310-4671	군자동	031-310-4494
능곡동	031-310-4732	대야동 마을자치과	031-310-2677	매화동	031-310-4438
목감동	031-310-4462	배곧1동	031-310-6915	배곧2동	031-310-6853

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
신천동	031-310-4344	신현동	031-310-4378	연성동	031-310-4705
월곶동	031-310-4783	은행동	031-310-3686	장곡동	031-310-6847
정왕1동	031-310-4567	정왕2동	031-310-4591	정왕3동	031-310-4619
정왕3동 (오이도출장소)	031-310-4625	정왕4동	031-310-4639	정왕본동	031-310-3815

□ 파주시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
문산읍	031-940-5054	조리읍	031-940-8272	법원읍	031-940-8062
파주읍	031-940-5375	광탄면	031-940-8145	탄현면	031-940-8613
월롱면	031-940-8071	적성면	031-940-8198	파평면	031-940-8275
장단면	031-940-8241	교하동	031-820-7613	운정1동	031-820-7719
운정2동	031-820-7757	운정3동	031-820-7664	운정4동	031-820-7103
운정5동	031-820-7155	운정6동	031-820-7198	금촌1동	031-940-8578
금촌2동	031-940-8230	금촌3동	031-940-8746		

□ 의정부시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
홍선동 자치민원과	031-870-6872	호원2동 자치민원과	031-870-7192	신곡1동 자치민원과	031-870-7433
송산3동 자치민원과	031-870-7643	의정부1동	031-870-6987	의정부2동	031-870-7311
호원1동	031-870-7345	장암동	031-870-7561	신곡2동	031-870-7593
송산1동	031-870-7811	송산2동	031-870-7687	자금동	031-870-7843
가능동	031-870-7057	녹양동	031-870-7092		

□ 김포시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
통진읍	031-5186-3211	고촌읍	031-5186-3261	양촌읍	031-5186-3312
대곶면	031-5186-3361	월곶면	031-5186-3413	하성면	031-5186-3462
김포본동	031-5186-3525	장기본동	031-5186-3573	사우동	031-5186-3623
풍무동	031-5186-3671	장기동	031-5186-3723	구래동	031-5186-3775
마산동	031-5186-3828	운양동	031-5186-3875		

□ 동두천시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
생연1동	031-860-3016	생연2동	031-860-3037	중앙동	031-860-3059
보산동	031-860-3075	불현동	031-860-3109	송내동	031-860-3143
소요동	031-860-3158	상파동	031-860-3177		

□ 가평군

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
가평읍	031-580-4032	설악면	031-580-4056	청평면	031-580-4128
상면	031-580-4178	조종면	031-580-4232	북면	031-580-4282

□ 과천시

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
중앙동	02-2150-3108	원문동	02-2150-3208	갈현동	02-2150-3283
별양동	02-2150-3309	부림동	02-2150-3407	과천동	02-2150-3531
문원동	02-2150-3608				

□ 연천군

읍면동	연락처	읍면동	연락처	읍면동	연락처
연천읍	031-839-2881	전곡읍	031-839-2589	군남면	031-839-2733
청산면	031-839-2774	백학면	031-839-2885	미산면	031-839-2726
왕정면	031-839-2727	신서면	031-839-2728	중면	031-839-2749
장남면	031-839-2750				