<서식 1호〉 (앞쪽)

디딤씨앗통장 지원 신청서

지원신청 아동	성명	(인)		주민등록번호		
	전화		휴대전화	01037341946	E- mail	
	주소	(16546)			적립 희망액	
보호구분 (해당란에 한개만 √ 표시)	☐ 아동양육시설	☐ 아동보호치료시설	☐ 아동직업훈련시설	☐ 가정위탁		
	☐ 소년소녀가정	☐ 공동생활가정	☐ 장애인생활시설	☐ 기타		
	☐ 기초생활수급가구 아동	(☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐)				

후견인 보호자 등	후견인 (법정대리인)	성명	(인)	주민등록번호		
		관계	전화		휴대전화	
		주소	( )			
	보호자	성명	(인)	주민등록번호		
		관계	전화		휴대전화	
		주소	( )			

보호기관 (시설) 현황 * 보호대상 아동의 경우 작성	보호기관명		사업자등록번호		
	대표자명		주민등록번호		
	전화	휴대전화		E- mail	
	주소	( )			
	보호사유 및 내용				
기타 특이사항					

상기 아동에 대한 디딤씨앗통장(아동발달지원계좌) 지원을 신청합니다.

년 월 일

지원신청아동 : (서명 또는 인)

후견인, 보호자 : (서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

※ 지원신청 아동이 영유아, 장애아 등으로 신청의사를 표시하기 곤란한 경우에는 후견인, 보호자가 신청할 수 있음

※ 적립희망액은 디딤씨앗통장 관련 후원금이 있는 경우 직접 디딤씨앗통장 적립예금에 입금이 가능하도록 하고자 파악하는 것임

※ 보호대상아동의 일괄 지원 신청시 본 서식 작성후 〈서식2호〉를 활용하여 가입 아동명단을 작성하여 첨부 제출 (서식 2의 비고란에 아동별 서명 필수)

※ 기초생활수급가구 아동은 첨부의 '디딤씨앗통장 적립 및 사용계획서'를 함께 작성·제출

※ 기타의 경우 입양기관에서 보호 중인 입양대상아동, 일시보호시설의 경우 선택

<디딤씨앗통장 안내〉 (뒤쪽)

- 가입 시 아동이 적립할 수 있는 "디딤씨앗 적립예금" 계좌와 "디딤씨앗 국공채 투자신탁" 계좌가 생성되며, 아동 또는 보호자에게는 "디딤씨앗 적립예금" 통장이 발급됩니다.
- 아동이 후원자, 보호자 등의 도움을 받아 매월 일정 금액을 디딤씨앗통장에 저축할 경우, **매월 5만원까지 같은 금액이 "디딤씨앗 국공채 투자신탁" 계좌를 통해 적립** ㅏ.
- 디딤씨앗통장에 모여진 적립금은 아동이 **만18세 이후 학자금, 취업훈련 및 기술자격 취득, 주거마련, 의료비, 결혼자금 등 자립자금으로 사용** ㅏ 있습니다. (*** 만18세 이상 해지가 원칙,** 위 자립용도 외의 해지는 제한

<개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의〉

1. 개인정보 수집·이용에 관한 사항	
수집·이용 목적	**[서비스 대상자 선정 및 서비스 제공]** · 대상자 적격여부 등 판단 · 디딤씨앗통장 개설·관리(휴면계좌, 만기도달 안내 등) · 디딤씨앗통장 후원연계 등 후원금 관리 · 통계데이터 수집 및 처리 · 민원사무처리 등 법령상 의무이행
수집·이용할 항목	· 성명, 고유식별정보(주민등록번호), 연락처, 주소, 보호구분, 보호기관 현황, 기타 특이사항
보유기간	**계좌해지일로부터 10년**
개인 정보 수집 및 이용에 동의하십니까?	☐ **동의함** ☐**동의하지 않음**
고유식별정보 수집 및 이용에 동의하십니까?	☐ **동의함** ☐**동의하지 않음**
2. 개인정보 3자 제공 내역	
개인정보를 제공 받는 자	· 보건복지부 · 신한은행 · 아동권리보장원
제공 받는 자의 이용목적	· 디딤씨앗통장 개설·관리(휴면계좌, 만기도달 안내 등) · 디딤씨앗통장 후원연계 등 후원금 관리 · 통계데이터 수집 및 처리 · 민원사무처리 등 법령상 의무이행
제공되는 개인정보항목	**[1. 개인정보 수집·이용에 관한 사항]** 중 개인정보 수집 · 이용의 수집 · 이용할 항목
제공 받는 자의 개인정보 보유 기간	정보주체의 동의 없이 보유하지 못함
변경에 관한 사항	위 사항의 변경내용이 있을 시 변경 내용을 당사자 및 후견인(보호자)에게 안내합니다.
개인 정보 수집 및 이용에 동의하십니까?	☐ **동의함** ☐**동의하지 않음**
고유식별정보 수집 및 이용에 동의하십니까?	☐ **동의함** ☐**동의하지 않음**
3. 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항	
귀하는 개인정보 수집 · 이용 · 제공에 관한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만 동의하지 않으시는 경우 본 서비스의 신청 · 선정 · 지원 등의 서비스 이용이 어려워 질 수 있습니다.	
개인정보 보호법, 아동복지법 등 관련 법률에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다. **20** 년 월 일 지원신청아동 성명: (인) 후견인(보호자) 성명: (인)	

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음