

앞서가는 공제, 신뢰받는 공제

전국화물자동차공제조합 인천지부

400-037 인천시 중구 항동7가 58-6 라이프상가3동3층 TEL 032-890-9021~9025, FAX 032-887-1812

일 무 과

과장 : 김 미숙

담당자 : 임현주

문서번호 : 인천업무 제1401호

| | | | | |
|-------------|------------------|--|-----------------------|--|
| 선 결 | | | 지 시 | |
| 접 수 | 일 자 시 간 | | 결 재 · 공 람 | |
| | 번 호 | | | |
| 처 리 과 | | | | |
| 담 당 자 | | | | |

시행일자 : 2016. 07. 28

수신 : 각 조합원사

참조 : 대표이사

제 목 : 2016년도 재화사업 시행 안내

1. 귀 조합원사의 무궁한 발전을 기원합니다.
 2. 우리공제조합이 시행하는 2016년도 장학 사업 시행과 관련하여 응모대상, 구비서류, 응모접수 등을 불임과 같이 안내하오니 많은 참여 바랍니다.

※불임 : 1. 장학생 지급 대상자 및 응모 분야별 구비 서류
 2. 장학금 신청서
 3. 개인(신용)정보 수집·이용·제공동의서 “끄”

. 화물공제조합 홈페이지 : <http://www.truck.or.kr> /

[조회] : 공제계약조회, 사고현황조회, (보상) 공제금 지급 내역 조회

증명서 : 공제가입증명서, 공제계약 경력 증명서, 납입 증명서 등

홈페이지를 통해 간편히 이용하실 수 있습니다.

직인생략

전국화물자동차운송사업연합회공제조합

인천지부장

- 둘 임 -

장학금 지급 대상자 및 응모분야별 구비서류

1. 장학생 선발 대상자

□ 응모자격

【신청자】

- 우리조합에 자동차공제 계약을 1년 이상 유지하고 있는 차주, 운전자, 조합원사 직원 또는 자녀(고등학생, 대학생)

【장학생】

- 고등학교 및 대학교에 재학 중인 화물자동차운전자, 차주, 조합원사 직원 또는 그 자녀
- 공제계약 자동차 사고로 사망 또는 후유장해를 입어 더 이상 운전을 할 수 없는 자의 자녀
→ 사고당시 우리조합에 계약유지 사항 확인

【특별전형】

- 국민기초생활수급자, 차상위계층 복지급여 수급자는 우선 선발
- 공제계약 중 자동차 사고로 운전자 사망 또는 후유장해로 운전을 할 수 없는 자의 자녀
※ 지부별 특별장학생을 우선 충당하고 그 외 일반전형 우수자를 선정

□ 응모 제한

- 화물공제조합 장학생으로 선발 된 후 2년이 경과하지 않은 자
⇒ 신청자가 수혜자인 경우 : 수혜 후 1년이 경과하지 않은 수혜자의 자녀
신청자 자녀가 수혜자인 경우 : 수혜 후 1년이 경과하지 않은 수혜자의 형제자매
- 화물운전자 복지재단 장학생으로 선발된 후 2년이 경과하지 않는 자
- 신청일 현재 학생 신분을 유지하고 있지 아니한 자(휴학자 포함)
- 조합원사 대표 및 임원
⇒ 개인사업자가 실제 운전을 하고 있더라도 2대 이상 화물자동차를 소유하고 있는 경우는 조합원사 직원이 아니라 등기 임원으로 간주
- 직업전문학교, 평생학습기관(학점은행제 등), 사관학교(학비 국비지원) 학생
⇒ 초중등 교육법, 고등교육법 제2조(학교의 분류) 상의 각 호의 학교만 인정
- 국외소재 학교 학생

□ 응모 방법 및 응모자 유의사항 (☎ 032-890-9020~9025)

- 신청자는 자동차공제가 계약된 공제조합 지부에 신청서와 구비서류를 접수
- 방문 또는 우편을 통해 응모 (접수마감일 도착분에 한함) ▶ 화물공제조합인천지부

2. 구비서류

○ 일반전형·특별전형 공통서류

| 구분 | 제출서류 | | 발급처 | 명의 | 비고 | |
|----|--------------------------|----|-------------------|----------------------|-----------------------|--|
| 공통 | 장학생 신청서 | | | 신청인 | | |
| | 화물운송종사자격증명 | | 화물협회 or 교통안전공단 | 신청인 | 조합원사 직원 제외 | |
| | 위·수탁관리계약서 | | 소속회사 | 신청인(차주) | 회사 원본대조필 (장별날인) | |
| | 사업자등록증 | | 세무서 | 신청인(차주) | | |
| | 재직증명서 | | 소속회사 | 신청인(운전자, 조합원사 직원) | | |
| | 가족관계증명서 | 택1 | 주민자치센터 | 신청인 | 신청인 학생관계 확인서류 | |
| | 주민등록 등본 | | | | | |
| | 재학증명서 | | 소속학교 | 학생 | | |
| | 예금통장사본 | | 은행 | 신청인 · 학생 | | |
| | 개인(신용)정보 수집 · 이용 · 제공동의서 | | | 신청인, 학생 | 각각 작성 (2부) | |

○ 일반전형 추가서류

| 구분 | 제출서류 | | 발급처 | 명의 | 비고 |
|--------------------|---------------|---------------|--------------|------------------|------------------------|
| 공통 | 전(前)학기 성적증명서 | | (前)소속학교 | 학생 | 2016년 1학기 |
| 차주 | 선택1 | 건강보험료 확인내역서 | 국민건강보험공단 | 차주, 배우자 | 건강보험료 확인내역서 미제출시 |
| | 선택2 | 소득금액증명원 | 세무서 | | |
| | | 재산세비과세증명서 | 택1 주민자치센터 | | |
| | | 지방세 세목별 과세증명서 | 〃 | | |
| 운전자, 조합원사직 원 | 근로소득원천징수영수증 | | 세무서 | 운전자 · 직원, 배우자 | |
| | 재산세비과세증명서 | | 택1 주민자치센터 | | |
| | 지방세 세목별 과세증명서 | | 〃 | | |

○ 특별전형 추가서류

| 구분 | 제출서류 | 발급처 | 명의 | 비고 |
|-----------------------------------|---|----------|-------|-----------------------------|
| 특별전형 ① | 국민기초생활수급자증명서 | 주민자치센터 | | |
| | 아래 차상위계층 증명서류 | " | | 만18세 미만 발급 |
| | 한부모가족증명서 ④부모(부양인)증명서 | " | | |
| | 자활근로자확인서 | 택 1 | 부모·학생 | 자활에 필요한 사업에 참가한 자 |
| | 요금김면 이동전화서비스신청용 김면 대상증명서 또는 이동전화요금 김면 소득인정증명서 | " | | |
| | 복지대상자 급여(변경) 신청 결과 통보서 | " | | 결정내용이 "보장적합" 인 경우만 인정 |
| 특별전형 ② (운전자 사망, 후유장해) | 차상위 본인부담 경감대상자 증명서 | 국민건강보험공단 | | |
| | 자동차 공제계약 조회문 | 공제조합 | | |
| | 교통사고 사실 확인원 | 지구대, 경찰서 | 신청인 | |
| | 후유장해진단서, 폐업사실 관계증명 | 관련처 | | |

※ 응모자는 공통 제출서류와 함께 일반, 특별전형 중 한 분야 서류만 제출

3. 응모 접수 기간 및 문의처

□ 응모자 접수 기간 : 2016년 8월 1일(월)~ 2016년 8월 26일(금)까지

□ 지급일 : 2016. 10월 5일(화물자동차운전자의 날 행사 시)

□ 양식교부 및 접수처 : 화물공제 홈페이지(www.truck.or.kr)참조

화물공제 인천지부 Tel.032) 890-9020-25 Fax.032-887-1812

Fax.032-890-9007

※ 제출된 서류(자료)는 일체 반환하지 않습니다.

4. 입증서류 제출시 유의사항

- 모든 서류은 원본 또는 원본대조필 한 서류 접수(특히 위수탁관리계약서는 조합원사 원본대조필(장별 날인)을 필한 서류 접수)
- 화물운송종사자격 증명
 - 협회 발급본 필히 징구, 불가피한 경우 교통안전공단 발급본 사본 징구
- 가족관계증명서
 - 차주 · 운전자와 학생의 직계존비속관계 확인을 위해 차주, 운전자, 학생 기준의 가족관계 증명서 징구, 불가피한 경우 운전자, 학생 주민등록등본(주소이력 포함) 징구
 - *주민등록등본의 경우 세대주가 신청인이 아닌 경우 신청인과 학생의 관계 입증 어려움
- 개인(신용)정보 수집 · 이용 · 제공동의서
 - 신청자 및 학생 자필 서명한 개인(신용)정보 수집 · 이용 · 제공동의서(첨부서식) 징구
- 전(前)학기 성적 증명서
 - 前학기성적증명서는 2016년 1학기 성적증명서를 제출
- 국민건강보험공단 보험료 확인내역서(재산, 소득관련 증빙) → 신청자의 부부합산
 - 재산, 소득관련 증빙자료는 국민건강보험공단 보험료 확인내역서를 우선 징구
 - 불가피 한 경우 재산사항은 재산세비과세증명서, 지방세 세목별 과세증명서증 택일, 소득 사항은 소득금액증명원, 근로소득원천징수영수증 중 택일 하여 제출
- 특별전형
 - 공제계약 자동차 사고로 운전자 사망 또는 후유장애로 운전을 할수 없는 자의 자녀
⇒ 특별장학생 해당자는 재산현황, 연소득 관련 서류, 성적증명서류 제출 없이 가능

* 장학생 자부 배정인원이 초과될 경우 경제상황(재산, 연소득)+학교성

적을 정학심사 기준(배점)으로 하여 장학생을 선발하오니 참고하시기 바

랍니다.

장 학 금 신 청 서

| | | 응모분야 | 1. 일반전형 | | 2. 특별전형 | |
|------------------------|--------|------|---------|---------|----------|--|
| 신청인 (부모) | 성명 | | 주민등록번호 | | (만 세) | |
| | 소속지부 | | 조합원사명 | | 차량번호 | |
| | | | | | | |
| | 주 소 | | | | | |
| 학 생 | 연락처 | | | | | |
| | 성 명 | | 주민등록번호 | | (만 세) | |
| | 주 소 | | | | | |
| | 연락처 | | | | | |
| | e-mail | | | | | |
| 학 교 | 학교 | | 학년 | | 재학(입학예정) | |
| 재산현황(원) | | | | | | |
| 연소득(원) | | | | | | |
| 성 적 | 고등학생 | 석 차 | | 백 분 율 | | |
| | 대학생 | 학 점 | | (만 점) | | |
| 송금처 | 금융기관 | | | | | |
| | 예금주명 | | | | | |
| | 계좌번호 | | | | | |
| 상기와 같이 신청합니다. | | | | | | |
| 2016년 월 일 | | | | | | |
| 신청인 | (인) | | | | | |
| 전국화물자동차공제조합 장학심사위원장 귀하 | | | | | | |

개인(신용)정보 수집·이용·제공 및 조회 동의서

전국회물자동차공제조합 귀중

전국회물자동차공제조합(이하 '조합')이 본인과의 계약관련 및 안전운전, 장학금 지원사업과 관련하여 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조 개인정보의 이용·제공 제한, 제22조 동의를 받는 방법에 따라 동의를 받아야합니다.

이에 본인은 조합이 본인의 정보를 자료로 활용할 수 있도록 하거나, 계약관련 및 안전운행 등 흡보 문자메시지 전송 또는 조합 내·외 장학금 지원 사업에 필요한 범위 내에서 활용할 목적으로 아래 내용과 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용·조회와 화물을 전자복지재단, 관련 공공단체(필요시) 등에게 제공하는 것에 동의합니다.

| 1. 수집·이용에 관한 사항 | |
|------------------------------|--|
| 수집·이용 목적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 계약관련 및 안전운행 등 흡보 문자메시지 전송 ■ 장학금 지원사업 수행 ■ 세출 차주의 진위확인 및 장학지원대상자 선발 등 ■ 장학규정 및 관계기관의 법령 및 지침에 따른 종별 지원의 방지 등 ■ 조합의 장학금 지급 업무 수행 ■ 문생 해결, 민원 처리 |
| 수집·이용할 항목 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 계약관련 및 안전운행 등 흡보 문자메시지 전송에 필요한 정보 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 문자메시지 수신 가능한 전화번호 등 연락처 ■ 개인식별정보 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 직업직장, 학교명, 학교성적, 차량번호, 계약기간, 주소, 전자우편주소, 전화번호 등 연락처 ■ 금융정보 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 재산현황, 연소득, 거래은행, 예금주, 계좌번호 ■ 기타 조합의 장학금 지원사업 수행, 장학금 지급과 관련하여 확인이 필요한 정보 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 가구소득, 자산, 주민등록등본, 가족관계증명서, 국민기초생활수급권자 정보, 학자금 지원 정보, 기타 조합원이 제공한 정보 등 <p>* 동 사실에 대하여 별도 통보를 하지 않으며 본 동의에 이전에 발생한 개인정보도 포함됩니다.</p> |
| 보유·이용 기간 | 본 동의서의 효력은 본 계약이 갱신 또는 변경되는 경우에도 유효하며, 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 장학금 지원사업 종료일까지 위 이용목적을 위하여 보유·이용됩니다. 단, 종료 후에도 계약관련 및 안전운행 등 흡보 문자메시지 전송, 조합의 장학사업의 지원 위해 사항 및 우리 조합, 다른 장학재단과의 중복여부, 통계자료 작성, 기타 관계기관에 정보 요청에 대하여 필요한 경우 보유·이용할 수 있습니다. |
| 수집·이용 동의 여부 | 귀 조합이 위와 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) |
| 고유식별정보 동의여부 | 귀 조합이 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 고유식별정보: [주민등록번호] (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) |
| 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 | 위 개인정보의 수집·이용에 관련 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 장학금 신청·선정·지급에 불이익을 받으실 수 있습니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) |
| 2. 제공·조회에 관한 사항 | |
| 제공·조회 대상기관 | 교통안전 관련기관, 조합과 화물운전자복지재단, 장학사업과 관련한 유관기관 |
| 제공·조회의 목적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 계약관련 안전운행 등 문자메시지 전송 등 ■ 조합의 장학금 지원업무 수행 ■ 법령상의 의무이행 등 ■ 조합의 사업 추진 자료 및 통계자료, 관계 장학사업 유관기관의 자료 작성 |
| 제공·조회 및 요청할 개인정보의 내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 조합과 화물운전자복지재단, 장학사업과 관련된 유관기관, 금융회사(은행연합회 포함)등에게 제공되는 개인(신용)정보의 항목 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 개인식별정보(학교, 학과, 학번, 성명, 주민등록번호, 등록금정보, 성적정보, 장학정보, 주소, 연락처 등.) 및 금융거래정보(거래은행, 계좌번호) <p>* 동 사실에 대하여 별도 통보를 하지 않으며 본 동의에 이전에 발생한 개인정보도 포함됩니다.</p> |
| 제공받은 자의 개인정보 보유·이용 기간 | 본 동의서의 효력은 본 계약이 갱신 또는 변경되는 경우에도 유효하며, 개인정보는 제공된 날로부터 동의 철회 시 또는 제공된 목적을 달성할 때까지 보유·이용됩니다. 동의 철회 또는 제공된 목적 달성을 후에는 위에 기재된 이용 목적과 관련된 민원처리, 사후 장학사업 추진과 관리를 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다. (단, 계약관련 및 안전운행 등 흡보 문자메시지 전송에 필요한 정보 보유) |
| 제공조회 동의 여부 | 귀 조합이 위와 같이 본인의 개인정보를 제공·조회하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) |
| 고유식별정보 동의여부 | 귀 조합이 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 제공·조회하는 것에 동의합니다. 고유식별정보: [주민등록번호] (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) |
| 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익 | 위 개인정보의 제공·조회에 관련 동의는 거부하실 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 장학금 신청·선정·지급에 불이익을 받으실 수 있습니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) |

본인은 본 동의서의 내용을 이해하였으며, 개인정보의 수집·이용·제공 및 조회에 관한 본인의 권리에 관하여 자세히 설명을 들었습니다.

조합원사 :

휴대전화번호 :

생년월일 :

(주민번호앞자리)

차량번호 :

성명 :

(성명 또는 약칭)

년 월 일