

# 1 아동재난지원금(아동희망지원금) 지원계획

- 장기화되는 코로나19를 극복하고 아동이 안전하고 건강하게 자랄 수 있도록 지원하여 아동복지 증진 도모

## □ 지원개요

- 사업명: 「아동재난지원금」(이하 ‘아동희망지원금’이라 한다) 지원사업
- 지원대상: 만 7세미만 미취학 아동 중 '21. 9월 기준 아동수당 대상자
- 지원금액: 아동 1인 10만원
- 지급일

구분	지급시기	비고 (지원 대상)
1차	2021.10.15.(금)	- '21.9월 기준 아동수당을 수급하고 있는 아동
2차	2021.12월 중	- '21.9월 이전 출생한 아동으로 출생일 후 60일 이내에 아동수당을 신청하여 9월분 아동수당을 수급하게 된 아동 - 이의신청자, 1차 지급대상 중 누락자 등

- 지급방법: 직권, 아동수당 지급계좌로 현금지급
  - 개별신청 불편해소, 코로나19 확산방지 및 지급절차 간소화, 신속지급을 위해 기존 아동수당 지급 계좌 활용 직권 지급 추진

## □ 지원제외 대상

- '21년 제주특별자치도교육청 교육희망지원금 지급 아동(초등학생)
- '21.9.30. 기준 「아동수당법」에 따라 아동수당 지급이 정지된 아동\*
  - \* (예) 수급아동이 국외 체류기간이 90일 이상 지속되는 경우 등
- '21.10.1. 이후 출생한 아동 등 아동수당을 수급하지 않은 아동

## □ 직권신청 안내

- (기간) '21. 9월 ~ '21. 12월
- (대상) '21년 9월에 아동수당을 받은 만7세미만 아동 가구 중 아동 희망지원금 지급 예정인 자
- (목적) 코로나19 확산방지(비대면), 개별 주민센터 방문·신청·접수에 따른 불편해소 및 지급절차 간소화
- (처리내용) 지원 대상자에게 개별 문자로 안내하고, 직권신청에 반대의사를 표명하지 않는 한 '동의'로 간주하며, 행정시 공무원이 직권신청 처리(10만원 아동희망지원금 지급)
- (부 동 의)
  - 아동의 주민등록상 읍·면·동주민센터에 '아동희망지원금 제외 신청서' 제출 등 의사표시(공고일로부터 20일이내)에 따라 미지급 처리
  - 반대의사 미제출: 직권신청 '동의' 간주 처리
  - 반대의사 제출: 아동희망지원금 미지급

## □ 지급방법: 아동수당 수급계좌에 현금지급

- (원칙) 2021.9월 아동수당 지급 계좌로 지급
  - ※ 지급계좌가 압류방지계좌인 경우 개별 별도 신청 필요
- 2021.9월 출생아로 출생일 후 60일 이내에 아동수당을 신청하여 9월분부터 아동수당을 수급하게 된 아동은 2021.11월 중 추가 지급

## □ 개인정보 이용 목적 및 내용

- (이용목적) '아동희망지원금' 지급에 따라 사업 수행기관(제주특별자치도 및 행정시)에서 아동수당 수급자 및 보호자 정보이용
- (관련근거) 개인정보보호법 제18조 등

- (정보의 항목) 지급대상자 성명, 주민등록번호, 계좌번호, 연락처, 주소
- (정보의 보유 및 이용기간) 2021. 9. 9. ~ 2022. 12. 31.

※ 정보 이용에 동의하지 않을 경우, '아동희망지원금' 별도 신청

## 이의신청

- 누락대상자 이의신청 접수: ~ '21. 10.
- 누락대상자 이의신청 검토 후 추가지급: ~ '21. 12.

## 문의처

- 제주특별자치도 여성가족청소년과 ☎ 710-2372
- 제주시 주민복지과 ☎ 728-2685
- 서귀포시 여성가족과 ☎ 760-6444

- 붙임 1. 아동희망지원금 제외 신청서 1부  
2. 이의신청 및 지급 신청서 1부  
3. 지급계좌 등 변경 신청서 1부. 끝.

(붙임 1)

## 아동희망지원금 지급 제외 신청서

신청인 (보호자)	성명		생년월일		대상자와의 관계	
	주소				휴대전화	
대상자 (아동)	성명			생년월일		
	주소					

본인은 개인정보 활용 및 유의사항에 대하여 수행기관으로부터 문자안내 수신하였음을 확인하며, 위와 같이 「아동희망지원금」 지급 제외를 신청합니다.

년 월 일

신청인 성명 : (서명 또는 인)

제주특별자치도지사 귀하

위 임 장

상기 대리방문인에게 위 「아동희망지원금 제외 신청」에 대한 일체권한을 위임합니다.

위임자(대상자와의 관계) (서명 또는 인)

제 출 서 류

1. 신청인 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)
2. 주민등록등본
3. 아동 기준 가족관계증명서(\*아동과 주민등록상 주소지가 다를 경우만 제출)
4. 신청자가 부모가 아닌 경우, 위임장

## 아동희망지원금 이의신청 및 지급 신청서

접수번호(\*행정기관 작성) : 제2021-001호

처리기한: 10일

신청인 (보호자)	성명		생년월일		대상자와의 관계
	주소				휴대전화

지급계좌	예금주 : 은행명 :                      계좌번호:
------	---

대상자 (아동)	성명		생년월일	
	주소			

이의신청 취지 및 사유 (상세 기재)	
----------------------------	--

상기 본인은 「아동희망지원금」 미지원에 대해서 위와 같은 사유로 이의신청하며 지원금 지급 신청서를 제출합니다.

년      월      일

신청인 성명 :                      (서명 또는 인)

제주특별자치도지사 귀하

### 위      임      장

상기 대리방문인에게 「아동희망지원금 이의신청 및 지급 신청」에 대한 일체의 권한을 위임합니다.

위임자(대상자와의 관계)                      (서명 또는 인)

제 출 서 류	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 신청인 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)</li> <li>2. 이의신청 증빙서류(예시: 재학 학교의 교육희망지원금 미수령 확인서 등)</li> <li>3. 통장사본</li> <li>4. 주민등록등본</li> <li>5. 아동 기준 가족관계증명서(*아동과 주민등록상 주소지가 다를 경우만 제출)</li> <li>6. 신청자가 부모가 아닌 경우, 위임장</li> </ol>
---------	---

**<개인정보제공 및 고유식별정보 처리 동의 안내>**

제주특별자치도는 「아동희망지원금」을 위해 아래와 같이 고유식별정보 및 개인정보를 수집·이용하고자 합니다.

- ▶ 수집목적: 아동희망지원금 지급
- ▶ 수집·이용 항목 (필수사항)

개인정보종류	개인정보항목(근거법령)	동의여부
고유식별정보	주민등록번호(개인정보보호법 제24조, 제24조의2 등)	<input type="checkbox"/>
개인정보	- 지급대상자 성명, 주민등록번호, 계좌정보, 연락처, 주소	<input type="checkbox"/>
	- (대리신청시) 대리인의 성명, 생년월일, 주소, 연락처	<input type="checkbox"/>

- ▶ 보유·이용 기간: 2021. 9. 7. ~ 2022. 12. 31.

개인정보 및 고유식별정보 처리를 원하지 않을 경우 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우 자료 미확인으로 「아동희망지원금」 지급 신청이 불가합니다.

**고유식별정보 및 개인정보 수집·이용에 동의합니다(모두 동의).**

※ 수집한 개인정보는 정보주체의 동의 없이 수집한 목적 외로 사용하거나 제3자에게 제공되지 않습니다.

# 지급계좌 등 변경 신청서

※ 음영 처리된 칸은 신청인이 적지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호(\*행정기관 작성) : 제2021-001호

신청인 (보호자)	성명	생년월일
	주소	
	대상자와의 관계	(휴대)전화번호
대상자 (아동)	성명	생년월일
	주소	
변경 사항	[ ] 지급계좌 [ ] 기타 ( )	
변경 내용	변경 전	변경 후
<p>상기 본인은「아동희망지원금」 지급계좌 등 변경을 위와 같이 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 성명 : (서명 또는 인)</p> <p>제주특별자치도지사 귀하</p>		
<p style="text-align: center;">위 임 장</p> <p>상기 대리방문인에게 『아동희망지원금 지급계좌 등 변경』에 대한 일체의 권한을 위임합니다.</p> <p style="text-align: center;">위임자(대상자와의 관계) (서명 또는 인)</p>		
제 출 서 류	<ol style="list-style-type: none"> <li>신청인 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권)</li> <li>아동 기준 가족관계증명서(*아동과 주민등록상 주소지가 다를 경우만 제출)</li> <li>통장 사본 등 증빙자료</li> </ol>	

**<개인정보제공 및 고유식별정보 처리 동의 안내>**

제주특별자치도는 「아동희망지원금」을 위해 아래와 같이 고유식별정보 및 개인정보를 수집·이용하고자 합니다.

- ▶ 수집목적: 아동희망지원금 지급
- ▶ 수집·이용 항목 (필수사항)

개인정보종류	개인정보항목(근거법령)	동의여부
고유식별정보	주민등록번호(개인정보보호법 제24조, 제24조의2 등)	<input type="checkbox"/>
개인정보	- 지급대상자 성명, 주민등록번호, 계좌정보, 연락처, 주소	<input type="checkbox"/>
	- (대리신청시) 대리인의 성명, 생년월일, 주소, 연락처	<input type="checkbox"/>

- ▶ 보유·이용 기간: 2021. 9. 7. ~ 2022. 12. 31.

개인정보 및 고유식별정보 처리를 원하지 않을 경우 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우 자료 미확인으로 「아동희망지원금」 지급 신청이 불가합니다.

**고유식별정보 및 개인정보 수집·이용에 동의합니다(모두 동의).**

※ 수집한 개인정보는 정보주체의 동의 없이 수집한 목적 외로 사용하거나 제3자에게 제공되지 않습니다.