

## 경기도교육청 2차 교육회복지원금 지원 안내

우리 학교 교육발전을 위해 학교교육에 적극 협조하여 주시는 학부모님께 감사드리며, 댁내 건강과 행복이 가득하시길 기원합니다.

경기도교육청에서는 코로나 19로 인한 학생들의 교육재난을 극복하고 학부모의 경제적 부담 경감을 위해 2021. 11. 15.부터 1차 교육회복지원금을 지원하고 있으며, 2차 교육회복지원금을 지급할 예정입니다.

2차 교육회복지원금과 1차 교육회복지원금 지역화폐 미충전(지급실패 포함) 학부모의 오프라인 지급은 기존 스쿨뱅킹 수납계좌를 활용하여 지급할 예정이오니, 학부모님께서 신청 동의서를 작성하시고 2021.12. 27.(월)까지 제출하여 주시기 바랍니다.

- 지원금액: 학생 1인당 50,000원
- 지원기준: 2021. 12. 16.(목) 재학생 기준
- 지원방법: 계좌이체
- \* 계좌정보가 등록되어 있지 않은 신용카드 사용자 신청 동의서에 계좌정보 제출

1. 전학년 동의서 작성 제출: 2차 교육회복지원금 신청 동의서
2. 1학년: 수익자부담경비 납부방법 신청서 및 출금동의서(스쿨뱅킹계좌: 농협만가능)
  - 스쿨뱅킹계좌 등이 없는 1학년은 스쿨뱅킹 신청서와 교육회복지원금 신청동의서를 함께 제출해주시기 바랍니다.
3. 동의서 양식은 학교홈페이지 가정통신문란에서도 다운받으실수 있습니다.
4. 문의사항 : 031-201-9700 (교육행정실)

※ 유의사항: 기존 스쿨뱅킹 사용대상자는 계좌가 현재 사용 가능한지 반드시 확인!!

2021년 12월 22일

청 명 고 등 학 교 장

# 경기도교육청 2차 교육회복지원금 신청 동의서 [학교보관용]

학생 정보	학년	반	성 명

교육회복지원금 지원 신청 동의여부(3개 중 1개 선택하여 √ 표시)				
<input type="checkbox"/> 동의 (기존 스쿨뱅킹 계좌활용)	<input type="checkbox"/> 동의 (스쿨뱅킹 계좌가 없는 경우 등)			<input type="checkbox"/> 부동의 (부동의 시 교육회복지원금 지원이 불가합니다.)
	성 명(예금주)	학생과의 관계	생년월일	
	휴대폰번호	은행명	계좌 번호	

개인정보 수집·이용 동의				
수집목적	항 목	보유기간	동의여부	
교육회복지원금 지원에 사용	학생(학년, 반, 성명), 신청자(성명, 관계, 생년월일, 휴대폰번호, 은행명, 계좌번호)	5년	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 부동의

개인정보 제3자 제공 내역				
제공받는 자	제공목적	제공항목	보유기간	동의여부
금융결제원(EFT), 및(     )은행	교육회복지원금 지원에 사용	학생(학년, 반, 성명), 신청자(성명, 생년월일, 휴 대폰번호, 은행명, 계좌번호)	5년	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의

※ 개인정보 수집·이용, 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 교육회복지원금 지원이 불가합니다.

※ 본 동의서는 1차 교육회복지원금 오프라인 지급 대상자에도 적용

위와 같이 교육회복지원금 신청에 동의합니다.

2021년       월       일  
신청인(보호자)

학생과의 관계: \_\_\_\_\_ 성명 : \_\_\_\_\_ (서명 또는 인)

청명고등학교교장 귀하

# 2021학년도 수익자부담경비 납부방법 신청서 및 출금동의서

안녕하십니까? 학부모님의 가정에 평안함과 건강을 기원합니다.  
 드릴말씀은, 학교 교육활동에서 발생하는 다양한 경비 중 보호자가 부담해야 하는 수익자부담경비(수업료, 학교운영지원비, 현장학습비 등)를 수납하기 위해 전자금융거래법 제15조에 따라 납부방법 신청 및 출금 동의서를 **행정실로 제출**해 주시기 바랍니다.  
 전자금융거래기록은 전자금융거래법 제22조에 따라 5년간 보관하며, 교육비 납부내역은 소득세법에 따라 연말정산간소화를 위해 국세청에 제출합니다.

## 1. 수익자부담경비 납부방법 신청서

학생생년월: ( 학년 반 번 이름 )

납부방법 <b>택1</b>	<input type="checkbox"/>	스쿨뱅킹(은행 자동이체)	<input type="checkbox"/>	신용카드 자동납부( <b>카드사로 개별 신청</b> )
		대상 은행: 농협		대상 카드사: BC, 농협, 국민, 신한
보호자 연락처(핸드폰번호)				
위와 같이 학교활동에서의 수익자부담경비 납부방법을 신청함 _____(서명)				

## 2. 스쿨뱅킹 출금 및 반환계좌 수집 동의서

예금주명		예금주 생년월일		보호자 연락처	
은행	<b>농협(변경금지)</b>	계좌번호			
위와 같이 학교활동에서의 수익자부담경비 자동이체 출금 및 반환에 동의함 _____(서명)					

※ 스쿨뱅킹 출금 신청 시 정확한 계좌번호 확인을 위해 **통장 사본**을 함께 제출

※ **신용카드 자동납부를 선택 경우 위 계좌를 지원금 지급 및 반환 용도로 사용**

## 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공동의서

○ 수집되는 개인정보는 「개인정보보호법」에 따라 보호되며, 동 법률에 따라 수집·이용 동의가 필요합니다.

1. 수집이용목적 : 수익자부담경비 수납에 사용
2. 수집항목 : 학생(주민등록번호, 학년, 반, 성명) 보호자(예금주, 생년월일, 은행명, 계좌번호)
3. 이용 및 보유기간 : 신청 학생의 학교 재학기간 및 졸업·전학 등 후 6개월간
4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 자동납부 할 수 없습니다.

개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
---------------	----------------------------	------------------------------

○ 수집되는 개인정보는 「개인정보보호법」에 따라 보호되며, 동 법률에 따라 제3자 제공 동의가 필요합니다.

1. 제공기관 : 해당 금융기관 및 연계 기관 (금융결제원·은행 또는 신용카드사·PG사)
2. 제공받는자의 이용목적 : 은행 자동이체 또는 신용카드 자동납부
3. 제공항목 : 은행 자동이체(예금주, 예금주생년월일, 은행명, 계좌번호),  
신용카드 자동납부(학교명, 학생명, 학생생년월일, 학생식별번호)
4. 이용 및 보유기간 : 신청 학생의 학교 재학기간 및 졸업·전학 등 후 6개월간
5. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 자동납부 할 수 없습니다.

개인정보 제3자 제공 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
----------------	----------------------------	------------------------------

202 . . .

보호자(법정대리인) : (서명)