

행정 정보 공동 이용 사전 동의서

※ 뒷 쪽의 작성 방법을 읽고 기재합니다.

1. 사무의 명칭 :

2. 공동이용 행정 정보(구비서류)

공동이용 행정 정보(구비서류)	동의여부 (동의 시 서명 또는 인)
건강·장기요양 보험료 납부확인서(지역가입자)	
건강·장기요양 보험료납부확인서(직장가입자)	
건강보험 자격확인서	
주민등록표 등·초본	
기초생활수급권자 증명서	

3. 이용기관의 명칭 : 의령군보건소

본인은 위 사무와 관련된 자격의 적정성 확인 및 사회보장급여의 적절한 대상자 선정·관리를 위하여 이용기관의 업무처리담당자가 「전자정부법」 제36조에 따른 행정 정보의 공동이용 등을 통하여 전자적으로 본인의 구비서류를 확인하는 것에 동의합니다.

(위에 기재된 구비서류 정보는 해당 사무 이외의 용도로 사용될 수 없으며, 만약 전자적 확인에 대하여 본인이 동의하지 아니하는 경우에는 본인의 선택에 따라 서류로 대신 제출할 수 있음)

20 년 월 일

동의인 성 명 : (서명 또는 인)

주 민 등 록 번 호 :

전 화 번 호 :