

# 2024년 서울시 중증장애인 이룸통장 신규 참가자 모집 공고

서울시에서는 중증장애청년의 성인기 준비와 자립씨앗자금 마련을 위해 자산형성을 지원하는 「서울시 중증장애인 이룸통장」 신규 참가자를 아래와 같이 모집합니다.

2024. 5. 2.  
서울특별시시장

## 1. 사업개요

- 『서울시 중증장애인 이룸통장』은 서울시에 거주하는 중증장애청년의 자산형성을 지원하는 사업으로, 참가자가 매달 정해진 금액을 3년간 저축하면 서울시가 매달 15만원을 적립·지원합니다.

< 월 저축 가능금액 및 지원내용 >

구분	선택1	선택2	선택3
본 인 저 축 액	10만원	15만원	20만원
매 칭 지 원 액	15만원	15만원	15만원
만기적립금(3년)	900만원	1,080만원	1,260만원

- 저축액에 대한 이자는 별도 지급하며, 약정 당시 한국은행기준 금리 준용
- 중증장애청년의 교육비, 의료비, 주거비, 직업훈련비 등 규정한 목적 내 적립금 사용

## 2. 신청자격

- 다음 ①~④ 자격요건에 **모두** 해당하는 경우 신청 가능합니다.
- ① 공고일(2024. 5. 2.) 현재 서울시 거주자
  - ② 공고일이 속한 연도에 만15세~만39세 ※ [1984. 1. 1. ~ 2009. 12. 31. 출생자](#)
  - ③ 「장애인복지법」에 의한 장애의 정도가 심한 장애인
  - ④ 소득인정액이 기준중위소득 100% 이하인 가구

구분	1인가구	2인가구	3인가구	4인가구	5인가구	6인가구	7인가구
기준중위소득 (단위: 원)	2,228,445	3,682,609	4,714,657	5,729,913	6,695,735	7,618,369	8,514,994

○ 다음 ①~③ 중 하나라도 해당하는 경우 신청이 불가능합니다.

① 신청자 본인이 생계·의료급여, 서울형기초보장, 보장시설 수급자인 경우

※ 단, 주거·교육급여 수급자는 신청 가능

② 신청자 본인이 신용유의자 또는 신청자 본인의 통장개설이 불가능한 경우

③ 신청인 및 가구원이 자산형성지원사업 참가중 또는 참가이력이 있는 경우

- 신청인 **본인**의 중복가입 불가 사업

[서 울 시]서울시 희망두배 청년통장·희망플러스통장·꿈나래통장·이룸통장

[중앙정부]보건복지부 청년내일저축계좌·희망키움통장 I·II, 고용노동부 청년내일채움공제 등

[타지자체]경기도 장애인 누림통장·청년노동자통장, 인천광역시 행복씨앗통장 등

- 신청인 **가구원\***의 중복가입 불가 사업

[서 울 시]서울시 희망플러스통장·꿈나래통장·이룸통장

[중앙정부]보건복지부 희망저축계좌 I·II, 희망키움통장 I·II, 고용노동부 청년내일채움공제 등

[타지자체]경기도 장애인 누림통장·청년노동자통장, 인천시 행복씨앗통장 등

※ 단, 지원금을 받지 않고 해지한 경우 신청 가능

※ 신청인 및 가구원이 보건복지부 디딤씨앗통장, 서민금융진흥원 청년희망적금·청년도약계좌 참가중 또는 참가이력 있는 경우 신청 가능

가구원 기준

신청인의 주민등록등본 기준 **동일세대인 부·모·형제·자매·배우자·자녀**

단, 신청인 **미혼(이혼)** 시 부·모, **기혼** 시 배우자·자녀는 세대분리 되었더라도 **필수 포함**

### 3. 신청접수

○ 모집인원: 총 700명

○ 신청기간: 2024. 5. 2.(목) ~ 5. 24.(금) 09:00~18:00 ※ 주말, 공휴일 제외

○ 신청장소: 주소지 동주민센터

○ 신청방법: 방문접수

- 우편접수 및 온라인접수 불가

- 본인접수(신분증 필수 지참) 원칙이나, 본인접수 불가 시 동일가구원 또는 법정대리인에 한하여 대리접수 가능(위임장, 대리접수자 및 신청인 신분증 지참)

- 신청인이 미성년자(만19세 미만)인 경우, 기본 제출서류 내 보호자(법정대리인) 서명 및 보호자 신분증 지참 필수

- 제출서류: 필수서류 **4종**, 추가서류(해당자 제출) **3종**
  - 서울시, 서울시복지재단, 25개 자치구 홈페이지에서 양식 다운로드
  - 신청자 편의를 위해 장애인증명서, 주민등록등초본, 가족관계증명서 동주민센터 공용발급

<b>【 필수서류 】</b>	※ 필요 시 추가서류를 요청할 수 있습니다.
① 가입신청서 ② 개인정보 수집·이용·제공 동의서 ③ 사회보장급여신청(변경)서 ④ 금융정보제공동의서	
<b>【 추가서류 】</b> (해당자 제출)	
⑤ 부채증명원(최근 3개월 이내 제1,2금융권 발급/수수료 본인 부담) ⑥ 가족관계 해체 및 부양거부·기피 사유서 ⑦ 위임장	

#### 4. 최종 대상자 선정

- 선정방법: 별도 면접 없이 선정심사표에 따라 고득점자 순으로 선정
  - 주요 심사항목: 신청자 연령, 가구소득재산, 서울시 거주기간 등
- 선정발표: 2024. 8. 30.(금) 예정 ※ 심사상황에 따라 일정 변동될 수 있음
  - 서울시복지재단 홈페이지(www.welfare.seoul.kr)에서 확인 가능

#### 5. 유의사항

- 동 사업은 가구단위 지원사업으로, 가구원 중 1인만 지원 가능합니다.
- 제출한 서류는 일절 반환하지 않습니다.
- 심사기간동안 타시도 전출 시 소득재산조사 불가하여 선정 시 제외될 수 있습니다.
- 선발 이후 악정위반사항(중복가입 등)이 확인되는 경우, 악정서에 의해 중도해지되고, 매칭지원액은 지급되지 않습니다. 적립금을 수령한 경우 지원금은 환수될 수 있습니다.
- 적립금 수령 시 금융재산 증가로 다른 사회보장 사업에서 제외될 수 있습니다.

#### 6. 문의처

- 서울시 다산콜재단 ☎(국번없이)120
- 주소지 자치구동주민센터(붙임1 참고)

- 붙임 1. 자치구별 담당부서 현황 1부.  
 2. 신청서식 각 1부.  
 3. 이룸통장 관련 주요질의 1부. 끝.

연번	자치구	부 서 명	전화번호
1	종로구	사회복지과	02-2148-2565
2	중구	어르신장애인복지과	02-3396-5534
3	용산구	사회복지과	02-2199-7114
4	성동구	어르신장애인복지과	02-2286-5429
5	광진구	사회복지장애인과	02-450-7534
6	동대문구	동행과	02-2127-5033
7	중랑구	장애인복지과	02-2094-2483
8	성북구	어르신·장애인복지과	02-2241-2517
9	강북구	어르신·장애인과	02-901-6672
10	도봉구	어르신장애인과	02-2091-3077
11	노원구	장애인복지과	02-2116-3314
12	은평구	장애인복지과	02-351-7315
13	서대문구	사회복지과	02-330-1288
14	마포구	장애인동행과	02-3153-8873
15	양천구	자립지원과	02-2620-4656
16	강서구	장애인복지과	02-2600-6399
17	구로구	장애인복지과	02-860-2143
18	금천구	어르신장애인과	02-2627-1922
19	영등포구	어르신장애인과	02-2670-3406
20	동작구	장애인복지과	02-820-9357
21	관악구	장애인복지과	02-879-6021
22	서초구	사회복지과	02-2155-6657
23	강남구	장애인복지과	02-3423-5893
24	송파구	장애인복지과	02-2147-5010
25	강동구	장애인복지과	02-3425-5724

【서식 1호】

『서울시 중증장애인 이룸통장』 가입신청서

☞ 빈칸에 기입하거나, □에 √표 하세요.

☞ 아래 칸에 충실히 작성해 주시기 바라며, 빈칸이 있을 경우 불이익이 있을 수 있습니다.

※ 서울시 중증장애인 이룸통장 관련 문의 : (국번없이) 120 다산콜재단 / 접수처 : 주소지 동주민센터

I. 기본사항

월저축액	※ 저축액은 약정 시 변동 불가하므로 신중히 체크필요(본인납입금 정도와 관계없이 정액 매칭)		
	<input type="checkbox"/> 10만원 (+15만원)	<input type="checkbox"/> 15만원 (+15만원)	<input type="checkbox"/> 20만원 (+15만원)
저축목적	※ 아래 해당 사항 중 하나를 선택하여 √해 주세요		
	<input type="checkbox"/> 교육비	<input type="checkbox"/> 의료비	<input type="checkbox"/> 주거비
	<input type="checkbox"/> 장애인 보조기기 구입	<input type="checkbox"/> 창업 및 직업훈련비	<input type="checkbox"/> 자동차 구입비
	<input type="checkbox"/> 결혼준비자금	<input type="checkbox"/> 신탁	<input type="checkbox"/> 장기저축
인지경로	※ 어디에서 이룸통장을 알게 되셨나요? (해당되는 모든 칸에 √해 주세요)		
	<input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 버스 <input type="checkbox"/> 지하철 <input type="checkbox"/> 구청,동사무소 <input type="checkbox"/> 복지시설 <input type="checkbox"/> 학교 <input type="checkbox"/> 기타( )		
	※ 어떤 형태로 이룸통장 관련 정보를 받으셨나요?(해당되는 모든 칸에 √해 주세요)		
	<input type="checkbox"/> 홍보포스터 <input type="checkbox"/> 구두안내 <input type="checkbox"/> 문자 <input type="checkbox"/> 신문,소식지 <input type="checkbox"/> 블로그,홈페이지 <input type="checkbox"/> 기타( )		

II. 신청자 인적사항

신청자성명		주민등록번호	-		
신청인연락처		혼인상태	<input type="checkbox"/> 미혼 <input type="checkbox"/> 기혼 <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 사별 <input type="checkbox"/> 기타		
대리인성명	(관계: )	대리인연락처	(비상연락)		
주소 (주민등록지기준)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
장애유형	※ 장애인증명서에 명시된 장애유형에 체크				
	<input type="checkbox"/> 지체	<input type="checkbox"/> 뇌병변	<input type="checkbox"/> 시각	<input type="checkbox"/> 청각	<input type="checkbox"/> 언어
	<input type="checkbox"/> 신장	<input type="checkbox"/> 심장	<input type="checkbox"/> 간	<input type="checkbox"/> 호흡기	<input type="checkbox"/> 장루·요루
	<input type="checkbox"/> 지적	<input type="checkbox"/> 자폐성	<input type="checkbox"/> 정신	<input type="checkbox"/> 상이등급	
주거형태	<input type="checkbox"/> 자가 ( <input type="checkbox"/> 본인명의 / <input type="checkbox"/> 가족명의 )		<input type="checkbox"/> 전세·월세 ( <input type="checkbox"/> 본인명의 / <input type="checkbox"/> 가족명의 )		
	<input type="checkbox"/> 무상거주(신청인과의 관계: )		<input type="checkbox"/> 기타(시설거주 등)		

Ⅲ. 가족 인적사항 _ 신청자 본인 제외					
관 계	성 명	주민등록번호	관 계	성 명	주민등록번호
부					
모					
배우자					

※ 주민등록등본상 동일세대를 기준으로 하되, 미혼(이혼) 시 부,모/ 기혼 시 배우자 필수 포함

1. 위 기재사실 및 제출서류에 허위가 있는 경우 선정이 취소될 수 있으며, 제출한 서류는 일체 반환하지 않는 것에 동의합니다.

2. 위의 내용 및 별지 사업 공고문과 신청 안내문을 확인하였고, 해당내용에 동의합니다.

3. 본인은 서울시 중증장애인 이룸통장 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제38조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이 본인 및 가족의 인적사항·소득·재산 등의 확인을 위하여 정보조회를 하는 데 동의합니다.

4. 신청자는 추후 서울시복지재단 및 지역별 사례관리기관과 연락관계를 가지며, 선정 후 금융교육 등 정해진 프로그램에 의무적으로 참석해야 합니다.

※ 합격 선정 및 약정 이후 중위소득 변동 시(100% 초과 혹은 기초생활보장수급자 전환)에도 중도해지 등의 불이익은 없으며, 향후 만기해지 시 금융재산 증가로 다른 국가서비스 등에는 영향을 미칠 수 있음을 확인하였습니다.(예. 장애인연금 감액 및 탈락 등)

위와 같이 ‘서울시 중증장애인 이룸통장’ 가입을 신청합니다.

2024. . .

신 청 자 성명 (서명 또는 날인)

※ 필히 신청자 본인의 서명 또는 날인하여야 합니다.

※ 신청자가 미성년자 등의 경우, 보호자(법정대리인)의 서명 또는 날인 필수

법정대리인 성 명	(서명 또는 날인)	생 년 월 일	연 락 처	신청자와의 관 계	

서울특별시시장·구청장 및 서울시복지재단 대표이사 귀하

【담당 공무원 작성용】 신청인 작성 금지			
서울시 전입일			
수급여부	<input type="checkbox"/> 주거급여	<input type="checkbox"/> 교육급여	<input type="checkbox"/> 법정 차상위 확인
신청 제외대상	<input type="checkbox"/> 생계/의료급여	<input type="checkbox"/> 중복가입	<input type="checkbox"/> 기타( )

## 『서울시 중증장애인 이룸통장』참여를 위한 개인정보 수집·이용·제공 동의서

본 기관은 「개인정보 보호법」 등 관련 법령상의 개인정보 보호 규정을 준수하며 신청자의 개인정보 보호에 최선을 다하고 있습니다. 서울시 중증장애인 이룸통장과 관련하여 「서울특별시 장애인 자립생활 지원 조례」 제4조 4항, 「개인정보 보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제 18조(개인정보의 이용·제공 제한), 및 22조(동의를 받는 방법), 「사회보장기본법」 제37조, 「사회복지사업법 시행령」 제25조 2, 「지방보조금법」 제6조, 「국민기초생활보장법」 제23조 2, 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조, 제19조를 근거로, 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 확인하신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

### ◆ 개인정보 수집·이용 내역

수집·이용 목적	수집·이용 항목	보유기간
이룸통장 참가자 선정, 이룸통장 사업 관련 서비스 제공, 사업 통계분석, 연구조사	<b>□ 개인정보</b> 성명, 연락처, 대리인정보(성명, 관계, 연락처), 주소, 거주기간, 주거형태(본인, 가족), 가족사항, 세대구성, 신청인과의 관계, 가구원 성명, 소득 및 재산현황, 신용정보, 저축목적, 저축정보, 서비스 제공 내역, 상담 기록 등 <b>□ 민감정보</b> 장애유형 <b>□ 고유식별정보</b> 본인 및 가구원의 주민등록번호, 외국인식별번호	사업종료시 까지 (운영구)

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 이룸통장 참여 및 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.

- ☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ☐ 동의 ☐ 비동의
- ☞ 위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ☐ 동의 ☐ 비동의
- ☞ 위와 같이 고유식별정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ☐ 동의 ☐ 비동의

### ◆ 개인정보 제3자 제공 안내

제공받는 자	제공 목적	제공 항목	보유기간
보건복지부, 사회보장정보원, 사례관리기관, 신한은행, 연구조사기관, 유사 자산형성사업 운영기관	이룸통장 사업 운영을 위한 제공 (참가자 선정, 서비스 제공, 사업 통계분석, 연구조사)	<b>□ 개인정보</b> 성명, 연락처, 대리인정보(성명, 관계, 연락처), 주소, 거주기간, 주거형태(본인, 가족), 가족사항, 세대구성, 신청인과의 관계, 가구원 성명, 소득 및 재산현황, 신용정보, 저축목적, 저축정보, 서비스 제공 내역, 상담 기록 등 <b>□ 민감정보</b> 장애유형 <b>□ 고유식별정보</b> 본인 및 가구원의 주민등록번호, 외국인식별번호	사업종료시 까지 (운영구)

※ 위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 이룸통장 참여 및 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.

- ☞ 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까? ☐ 동의 ☐ 비동의

## ◆ 기타 고지사항 안내

주민등록번호 및 민감정보는 다음의 법령에 따라 수집·이용할 수 있음을 알려드립니다.

개인정보 처리 사유	개인정보 항목	수집 근거	보유기간
이름통장 참여이력 관리(중복수급 방지)	신청자 본인의 주민등록번호, 가구원의 주민등록번호	개인정보보호법 제15조제1항제3호, 사회복지사업법 시행령 제25조2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)	사업종료시 까지 (준영구)

상기와 같이 개인정보 수집·이용·제3자 제공 및 소득·재산조사에 동의하며,  
‘서울시 중증장애인 이름통장’ 가입을 신청합니다.

2024년 5 월 일

신청자 성명: (서명 또는 인)

(※ 신청자가 미성년자 등의 경우 필수)

법정대리인 성명: (서명 또는 인)

서울특별시시장·구청장 및 서울시복지재단 대표이사 귀하



【서식 3호】

■ 사회보장급여 관련 공통서식에 관한 고시 [별지 제1호의4서식] <개정 2024.1.1>

(3쪽 중 1쪽)

사회보장급여 신청(변경)서

처리기간		별도안내										
신청인	성명		주민등록번호 (외국인등록번호)		세대주와의 관계		전화번호					
	주소	(실거주지 주소 <sup>1)</sup> : )					휴대전화					
							전자우편					
가족사항	세대주와의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	동거여부 (미동거사유)	학력·재학여부 (학교명/학년반)	건강상태 (장애/질병)	취업상태		전화번호 (집/직장)			
							직업	직장명				
	본인											
	부											
	모											
	배우자											
1. 배우자 관계 <sup>2)</sup> ( <input type="checkbox"/> 법률혼 <input type="checkbox"/> 사실혼 <input type="checkbox"/> 사실상 이혼 )												
부양의무자 <sup>6)</sup>	수급자와의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	주소		가구원수	전화번호					
	본인											
	부											
	모											
	배우자											
급여계좌	신청인과의 관계	성명	금융기관명	계좌번호		비고(사유) <sup>7)</sup>						
통지방법		<input type="checkbox"/> 서면 <input type="checkbox"/> 전자우편(E-mail) <input checked="" type="checkbox"/> 문자메서치서비스(SMS) <input type="checkbox"/> 기타 ( )										

1) 주민등록상 주소와 실제 거주지의 주소가 다른 경우 실제 거주지의 주소 기재(주거급여 신청자 중 임차가구에 한함)  
2),3) 해당자에 한함  
4),5) 아동수당, 양육수당 신청대상에 한함  
6) 부&모(기혼시 배우자) 조사 사업 해당자에 한함(부&모(기혼시 배우자) : ① 수급권자의 1촌의 직계혈족, ② 수급권자의 1촌의 직계혈족의 배우자, 다만 사망한 1촌의 직계혈족의 배우자는 제외)  
7) 동일보장가구의 계좌가 아닐 경우 사유를 반드시 기재하고, 디딤씨앗계좌(CDA) 또는 압류방지통장이 있는 경우에도 반드시 기재

보장구분		사회보장급여 내용	
기초생활보장	[ ] 생계급여 [ ] 의료급여 [ ] 주거급여([ ] 자가 [ ] 임차 <sup>8)</sup> [ ] 기타 <sup>9)</sup> ) [ ] 교육급여		
영유아	[ ] 양육수당(대상자 이름 : ), ([ ] 가정양육수당 [ ] 장애아동양육수당 [ ] 농어촌양육수당) [ ] 종일제 아이돌봄서비스(대상자 이름 : ), [ ] 시간제 아이돌봄서비스(대상자 이름 : )		
아동수당	[ ] 저급대상아동이름: ① ② ③		
아동·청소년	[ ] 초·중·고 학생 교육비 지원	① 방과후학교자유수강권 ② 급식(중식)비 ③ 고교학비지원 ④ 교육정보화지원(PC, 인터넷통신비+유해차단서비스) [PC 신청 여부 : [ ] 신청 [ ] 미신청] [통신사 [ ] KT [ ] SK브로드밴드 [ ] LG U+ [ ] SK 텔레콤 [ ] 기타( )] [인터넷 가입(예정)자 성명 : , 주민번호 : ] * (필수) 본인 관련 정보를 정부, 지방자치단체 및 지정 기관(PC 설치업체, 인터넷통신회사)에 제공 동의[ ]	
	[ ] 소년·소녀가정 보호비 [ ] 청소년특별지원 ([ ] 연장신청)		
노인	[ ] 기초연금([ ] 배우자 동시신청)		
장애인	[ ] 장애인연금([ ] 배우자 동시신청 [ ] 차상위 부가급여) [ ] 장애수당 [ ] 장애아가족양육지원 [ ] 장애아동수당 [ ] 장애인자립자금 대여		
한부모 가족	[ ] 한부모 가족지원(급여지급, 증명서 발급) [ ] 청소년 한부모 자립지원(급여지급, 증명서 발급)		
기타	[ ] 차상위계층 확인 [ ] 차상위 본인부담경감 [ ] 차상위 자활급여 [ ] 시설이용·입소 [ ] 차상위 자산형성 [ ] 타법 의료급여 <sup>10)</sup> ( ) [ ] 개발제한구역 거주민 생활비용보조 [ ] 사회복지공동모금회 등 서비스 의뢰 및 연계 [ ] 다문화가족 방문교육서비스 [ <input checked="" type="checkbox"/> ] <b>서울시 중증장애인 이륜통장</b>		

복지대상자 요금 감면 (대행)신청				
자격구분	[ ] 기초생활보장수급자 ([ ] 생계 [ ] 의료 [ ] 주거 [ ] 교육) [ ] 차상위계층 [ ] 장애인 [ ] 한부모가족 [ ] 기초연금			
감면 서비스	전체 신청	[ ] ※ 전체서비스 (대행)신청 시 체크		
	선택 신청	[ ] 전기요금	[ ] TV수신료 면제	[ ] 휴대전화요금
		[ ] 지역난방요금	[ ] 도시가스요금	

※ 아래 항목 작성 시 신속·정확하게 요금감면대상 확인이 가능하며,  
미 작성 및 부정확한 정보를 작성 시 감면서비스 (대행)신청이 제한될 수 있습니다.

• 전기 고객센터 : • 지역난방 열사용자번호 : • 이동통신사 [ ] KT [ ] SK 텔레콤 [ ] LG 유플러스  
• 도시가스 (사용계약자명 : 사업자명 : 고객센터 : )

#### 가구원 추가 기재 (휴대전화 요금할인 신청시)

	신청인과의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	휴대전화 번호	이동통신사
가족 사항					[ ] KT [ ] SK 텔레콤 [ ] LG 유플러스
					[ ] KT [ ] SK 텔레콤 [ ] LG 유플러스
					[ ] KT [ ] SK 텔레콤 [ ] LG 유플러스

개인정보 수집 및 활용 동의		확인 ( <input checked="" type="checkbox"/> 체크)
<p><b>1. 수집·이용에 관한 사항</b></p> <p><input type="checkbox"/> 개인정보 활용 목적</p> <p>동 신청서를 접수한 보장기관의 장이 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조 및 제19조에 따라 지원대상자의 선정 및 확인조사 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 활용할 개인정보와 동의요청 범위</p> <p>인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전산정보·가족관계등록전산정보(기초생활보장은 본인, 배우자, 직계존·비속 및 그 배우자 정보, 영유아 및 한부모 가족은 본인, 배우자 및 직계비속 정보, 노인 및 장애인은 본인 및 배우자 정보), 금융·국세·지방세, 토지·건물·건강보험·국민연금·고용보험·산업재해보상보험·출입국·병무·보훈급여·교정 등 자료 또는 정보에 대하여 정기적으로 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(행정정보공동이용 포함)을 통해 조회 및 적용하는 것에 대하여 동의합니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 개인정보 보유 및 파기</p> <p>같은 법 제34조에 따라 5년간 보유하고(지원대상자 보호에 필요한 사회보장정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기함을 고지합니다.</p>		[ ]

유의사항	확인 (✓ 체크)
1. 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 및 관계 법률에 따라 허위 또는 기타 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 경우, 급여 지급 사유가 소급하여 소멸한 경우 등에는 보장비용을 지급한 보장기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 그 급여를 받은 자 또는 급여를 받게 한 자로부터 환수할 수 있으며, 해당 법률에서 정한 바에 따라 징역, 벌금, 구류 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.	
2. 사회보장급여의 제공여부 결정에 필요한 조사를 거부, 방해 또는 기피할 경우 관계 법률에 따라 신청이 각하되거나 결정이 취소되고, 급여가 정지 또는 중지되거나, 과태료 등이 부과될 수 있습니다.	
3. 이 신청에 따라 사회보장급여를 제공받으면 거주지, 세대원, 소득·재산상태, 근로능력, 수급이력, 복수국적발생 등이 변동되었을 때 변동사유를 신고하지 않거나 허위로 신고한 경우 해당 급여는 환수될 수 있으며, 관계 법률에 따라 형사처벌 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.	[     ]
4. 사회보장급여 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환되지 않습니다.	
5. 「국민기초생활 보장법」 제8조의2 제1항 제3호, 같은 법 시행령 제5조의6 제2항 제3호에 따른 부양의무자 기준 미적용 요건이 향후 변경되는 경우(부양의무자 또는 그 가구원의 기초연금·장애인연금 수급권 소멸·상실 또는 지급 정지, 장애정도 하향조정 등)에는 같은 법에 따른 급여가 정지 또는 중지될 수 있으며, 부양의무자 조사를 위한 서류(‘금융정보 등 제공동의서’ 등) 제출이 필요할 수 있습니다.	
6. 요금감면(대행)신청을 한 경우 관련한 결정 또는 서비스 제공에 대해서는 해당 기관에 직접 문의하시기 바랍니다. ※ TV 수신료 및 전기요금 : 한국전력공사, 휴대전화요금 : 이동통신사, 도시가스요금 : 도시가스사업자 지역난방비감면 : 지역난방공사	

본인(대리신청인 포함)은 개인정보 활용 동의와 선택적 동의 및 유의사항에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았음을 확인하며, 위와 같이 사회보장급여를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대리 신청인)<sup>11)</sup> 성명 : (서명 또는 인)  
(배우자 동시신청 시) 배우자 : (서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

- 8) 민간·공공임차, 사용대차, 공동생활가정 거주자,  
9) 가정위탁(입양대상), 보장시설, 다 병령 우선지원 주거시설, 공공운영 공동생활가정 등,  
10) 「의료급여법」 제3조제1항제2호부터 제10호에 해당하여 의료급여를 받고자 하는 수급권자,  
11) 가족, 친족(8촌이내의 혈족, 4촌이내의 인척), 사회복지담당공무원 및 기타 관계인(후견인) 등

## 【서식 4호】

■ 사회보장급여 관련 공통서식에 관한 고시 [별지 제1호의3서식] <개정 2022.9.5>

(앞쪽)

# 금융정보 등(금융·신용·보험정보) 제공 동의서

### 1. 지원대상자 가구 세대주 인적사항

관 계	성 명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)
본인		

### 2. 금융정보 등 제공 동의자(지원대상자 또는 부양의무자)

※ 유의사항 : 인감으로 동의할 경우 인감증명서 제출이 필요합니다. 동의자가 미성년자인 경우 친권자 등 보호자의 자필 한글정자 서명 또는 무인(인감 포함)으로 대신합니다.

세대주와 의 관 계	동의자 성 명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	금융정보 등의 제공을 동의함 1),2) (한글정자 서명 또는 무인·인감)	금융정보 등의 제공 사실을 동의자에게 통보하지 아니함에 동의함 <sup>3)</sup> (한글정자 서명 또는 무인·인감)
본인 또는 보호자				

- 1) 지원대상자 선정 및 확인조사, 맞춤형 급여 안내, 수급희망 이력관리에 필요한 금융재산조사를 위하여 금융기관 등이 지원대상자 또는 부양의무자의 금융정보 등을 보건복지부장관·국토교통부장관·교육부장관·여성가족부장관·특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장·특별시교육감·광역시교육감·특별자치시교육감·도교육감·특별자치도교육감(관련법에 따른 위탁업무수행 기관장 포함, 이하 '보건복지부장관 등' 이라 한다)에게 제공하는 것에 동의합니다.
- 2) 보건복지부장관 등이 별지 제1호서식 구비서류로 제출된 통장계좌번호의 진위 여부 확인을 요청하는 경우 금융기관 등이 계좌 명의자의 성명, 주민등록번호, 계좌번호를 제공하는 것에 동의합니다.
- 3) 금융기관이 금융정보등을 보건복지부장관 등에게 제공한 사실을 동의자에게 통보하지 아니하는 데에 동의합니다.(만일 동의하지 않으면, 금융기관 등이 금융정보 등의 제공사실을 정보제공 동의자 개인에게 우편으로 송부하게 됩니다. 단, 기초연금의 경우는 별첨서식「금융정보 등 제공 사실 통보요구서」를 추가로 제출하여야만 통보됩니다.)

### 3. 금융정보 등의 제공 범위, 대상 금융기관 등의 명칭 : 뒷면 참조

### 4. 금융정보 등의 제공 동의 유효기간 : 동의서 제출 후 신청 서비스 자격 결정 전(맞춤형 급여 안내, 수급희망 이력관리를 신청한 경우에는 그 신청서의 유효기간)까지, 자격 취득한 경우에는 자격상실 전까지

### 5. 정보제공 목적 : 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」, 「국민기초생활 보장법」, 「기초연금법」, 「장애인연금법」, 「긴급복지지원법」, 「청소년복지 지원법」, 「한부모가족지원법」, 「장애인복지법」, 「개발제한구역의 지정 및 관리에 관한 특별조치법」, 「아이돌봄 지원법」, 「장애아동 복지지원법」, 「초·중등교육법」, 「의료급여법」, 「주거급여법」에 따른 복지대상자 선정·확인조사 지원, 맞춤형 급여 안내 및 수급희망 이력관리를 위한 수급가능성 확인, 별지 제1호 서식 구비서류로 제출된 통장계좌번호의 진위 여부 확인

						년					월					일
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---

금융기관장·신용정보집중기관장 귀하

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

## 금융기관 등의 명칭

1. 「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률」 제2조제1호에 따른 금융회사 등
  - 1) 「은행법」에 따른 은행
  - 2) 「중소기업은행법」에 따른 중소기업은행
  - 3) 「한국산업은행법」에 따른 한국산업은행
  - 4) 「한국수출입은행법」에 따른 한국수출입은행
  - 5) 「한국은행법」에 따른 한국은행
  - 6) 「자본시장과 금융투자업에 관한 법률」에 따른 투자매매업자·투자중개업자·집합투자업자·신탁업자·증권금융회사·종합금융회사 및 명의개서대행회사
  - 7) 「상호저축은행법」에 따른 상호저축은행 및 상호저축은행중앙회
  - 8) 「농업협동조합법」에 따른 조합과 그 중앙회 및 농협은행
  - 9) 「수산업협동조합법」에 따른 조합 및 중앙회
  - 10) 「신용협동조합법」에 따른 신용협동조합 및 신용협동조합중앙회
  - 11) 「새마을금고법」에 따른 금고 및 중앙회
  - 12) 「보험업법」에 따른 보험회사
  - 13) 「우체국예금·보험에 관한 법률」에 따른 체신관서
  - 14) 「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률」 시행령 제2조에 따른 기관
2. 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 제25조에 따른 신용정보집중기관: 전국은행연합회 등

## 금융정보 등의 범위

1. 금융정보
  - 1) 보통예금, 저축예금, 자유저축예금, 외화예금 등 요구불 예금 : 3개월 이내 평균 잔액, 3개월 입금액 총액\*  
\* 기초생활보장제도만 해당
  - 2) 정기에금, 정기적금, 정기저축 등 저축성예금 : 예금의 잔액 또는 총 납입액
  - 3) 주식, 수익증권, 출자금, 출자지분, 부동산(연금)신탁 : 최종 시세가액
  - 4) 채권, 어음, 수표, 채무증서, 신주인수권증서, 양도성예금증서 : 액면가액
  - 5) 연금저축 : 정기적으로 지급된 금액 또는 최종 잔액
  - 6) 1)부터 5)까지에 해당하는 금융재산에서 발생하는 이자, 배당 또는 할인액
2. 신용정보
  - 1) 대출 현황 및 연체 내용
  - 2) 신용카드 미결제 금액
3. 보험정보
  - 1) 보험증권 : 해약할 경우 지급받게 될 환급금 또는 최근 1년 이내에 지급된 보험금
  - 2) 연금보험 : 해약할 경우 지급받게 될 환급금 또는 정기적으로 지급되는 금액

## 유의사항

- 지원대상자 또는 부양의무자가 이 **동의서 제출을 2회 이상 거부·기피할 경우** 「국민기초생활 보장법」 제22조제8항, 「기초연금법」 제11조제4항, 「장애인연금법」 제9조제8항, 「의료급여법」 제3조의3제3항, 「주거급여법」 제14조, 「아이돌봄지원법」 제24조제3항, 「한부모가족지원법」 제12조의4에 따라 사회보장급여 신청이 각하될 수 있습니다.
- 이 동의서는 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제5조, 「국민기초생활 보장법」 제21조, 「기초연금법」 제10조, 「장애인연금법」 제8조 및 「한부모가족지원법」 제11조, 「장애인복지법」 제50조의2, 「초·중등교육법」 제60조의5, 「의료급여법」 제3조의3제2항, 「주거급여법」 제9조에 따라 **사회보장급여를 신청할 때 한 번만 제출하면 됩니다.**  
향후 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제19조 및 「국민기초생활 보장법」 제23조 및 「기초연금법」 제11조제2항, 「장애인연금법」 제11조, 「의료급여법」 제3조의3제3항, 「주거급여법」 제11조에 따른 확인조사의 경우에는 **동의서를 추가로 제출하지 아니하여도** 보건복지부장관 등이 금융정보 등의 제공을 요청할 수 있습니다.
- 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제22조의2에 따라 **맞춤형 급여 안내를 위한 금융정보 등의 제공 동의서를 한 번만 제출하면**, 이후 **주기적인 맞춤형 급여 안내를 위한** 금융재산조사의 경우에는 **동의서를 추가로 제출하지 아니하여도** 보건복지부장관 등이 금융정보 등의 제공을 요청할 수 있습니다. 맞춤형 급여 안내 신청인과 가구의 금융정보 등 **제공 동의서 제출 여부에 따라 수급가능성을 확인하여 안내하는 사업의 정확도가 달라질 수 있습니다.**
- 동의자(지원대상자 또는 부양의무자)의 금융정보 등은 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제29조 제8항 및 제49조, 「국민기초생활 보장법」 제22조제6항 및 제23조의2제6항, 「기초연금법」 제12조제6항, 「긴급복지지원법」 제13조제7항 및 「장애인연금법」 제9조 제6항 및 제12조제6항, 「한부모가족지원법」 제12조의3, 「장애인복지법」 제50조의3제6항, 「장애아동 복지지원법」 제15조제6항, 「의료급여법」 제3조의3제3항, 「초·중등교육법」 제60조의6, 「주거급여법」 제15조제6항에 따라 대상자 선정·확인조사, 맞춤형 급여 안내, 수급희망 이력관리, 급여 지급계좌 유효성 확인을 위한 금융재산 등의 **조사 목적 외에 다른 용도로 사용하거나 다른 사람 또는 기관에 제공되지 아니하며**, 이를 위반한 경우에는 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제54조 또는 해당 법률의 벌칙규정을 적용하여 처벌받을 수 있습니다.

가족관계 해체 및 부양거부·기피 사유서						
신청자 인적사항	성 명			주민등록번호		
	주 소			연 락 처		
부양 의무자 인적사항	성 명		주민등록번호		신청자와의 관계	
	주 소			연 락 처		
사 실 확 인 내 용						
<p>○ 가족관계해체 시점 :</p> <p>○ 가족관계해체 사유 :</p> <p>○ 신청인의 현재생활상태 :</p> <p>부양기피 사유가 타당하지 않을 경우, 심의위원회 심의·의결을 거쳐 서울시 중증장애인 이룸통장사업 참여가 제한되는 것에 동의하십니까? 예(      )</p> <p>향후, 상기신고사실이 허위, 거짓으로 확인되었을 경우 어떠한 처분(통장사업 탈락, 매칭비용 환수)등도 감수할 것을 확인합니다.</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <span style="background-color: yellow; padding: 2px 10px;">          </span> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <span style="background-color: yellow; padding: 2px 10px;">          </span> <span style="margin-left: 20px;">(서명 또는 인)</span> </div>						
<p>서울특별시시장·구청장 귀하</p>						

## 『서울시 중증장애인 이룸통장』 신규가입 신청접수 위임장

위임하는 사람(가입신청자 본인)		
이 름		(서명 또는 날인)
주민등록번호		
주 소		

본인은 아래의 사람을 대리인으로 정하고,  
『서울시 중증장애인 이룸통장』 신규가입 신청접수와 관련된 권한을 위임합니다.

2024.     .     .

위임받은 사람(접수 대리인)		
이 름		(서명 또는 날인)
생 년 월 일		
가입신청자와의 관계	사업참가자의	
주 소		
연 락 처		

**※ 위임받은 사람의 준비물 :**

- 위임하는 사람(가입신청자)의 ① 신분증, ② 서명 또는 날인된 위임장(본 양식)
- 위임받은 사람(접수 대리인)의 ③ 신분증

서울특별시 귀중

## 1. 신청조건

○ 경기도에 일주일간 전출했다 다시 서울시로 전입한 경우, 신청 자격이 되나요?

- A. 공고일(5.2.) 기준 주민등록초본상 서울시 거주면 가능합니다.  
A. 단, 접수기간 중 서울시로 전입한 경우는 신청 불가합니다.

○ 서울시 희망두배 청년통장은 근로 조건이 있는데, 이름통장은 근로를 하지 않아도 신청이 가능한가요?

- A. 근로를 하지 않아도 신청이 가능합니다.

○ 이름통장은 외국인도 신청 가능한가요?

- A. 신청 불가합니다.  
A. 주민등록번호 뒷자리의 첫 번째 숫자가 1~4인 경우 신청 가능하나, 국내 거주 외국인으로 외국인등록번호가 부여된 경우(뒷자리의 첫 번째 숫자가 5~8) 신청 불가합니다.

○ 부모님이 외국인 국적입니다. 신청 가능한가요?

- A. 가능합니다.  
A. 부모님의 국적은 무관하며, 본인이 대한민국 국적으로 주민등록번호가 있다면 신청 가능합니다.

○ 부모는 수급자이지만 신청자 본인은 수급자가 아닌 경우 신청 가능한가요?

- A. 신청 가능합니다.

○ 가구원 중에서 신용유의자가 있는 경우 신청가능한가요? 부채가 주거 때문에 수억인데 많아도 무관한가요?

- A. 신청자 본인이 신용유의자가 아니라면 신청 가능합니다.  
A. 단, 본 사업은 저축을 통해 중증장애청년의 성인지 전환을 위한 최소한의 자산을 형성하는데 그 목적이 있습니다. 선발 후 3년간 저축에 참여할 수 있는지 판단 후, 신청 여부를 결정하시기 바랍니다.



## 2. 장애등급

### ○ 장애인증명서 상에 장애인재판정에 따른 유효기간이 지난 경우 신청이 가능한가요?

- A. 신청 **불가합니다** (장애유형별로 재판정기간이 다르므로 확정판정 이후 가능).  
 A. 단, 공고일(2024.5.2.) 이전에 장애등급 심사판정 요청하였으며 접수기간 중 판정 확정시(5.24.까지) 조건부 신청이 가능합니다(장애진단 소견서로는 불가).

### ○ 2003년 이전 (영구)판정을 받은 경우에는 장애판정을 다시 받아야 하나요?

- A. **무관합니다**.  
 A. 단, (5.2. 현재)장애인증명서의 장애정도로만 인정하므로 장애정도가 부합하지 않은 경우 이의신청 혹은 재판정을 받아야 합니다.

### ○ 중복장애(4급+4급) 3급일 경우 신청 가능하나요?

- A. 기존 장애등급과는 무관하며 장애인증명서상 “장애의 정도가 심한 장애인”으로 명시된 경우에 한하여 신청이 가능합니다.(특수교육대상자 또한 불가)

## 3. 가구원

### ○ 가구원의 범위가 어떻게 되나요?

- A. 신청인과 동일세대인 가구원 중 **부, 모, 형제자매, 배우자, 자녀**를 가구원으로 봅니다.  
 단, 거주여부에 관계없이 신청인이 **미혼(이혼) 시 부, 모/ 기혼 시 배우자, 자녀**는 가구원으로 봅니다.

### ○ 배우자와 별거 중입니다. 가구원으로 봐야 하나요?

- A. 법적으로 이혼한 상태가 아니라면 가구원에 해당하며, 소득재산조사 대상이 됩니다.  
 A. 가족 해체를 주장하는 경우 ‘가족관계 해체 및 부양거부·기피 사유서’를 작성하시어 신청 시 제출하시기 바랍니다.(단, 심의를 통해 가족해체가 인정되지 않을 수 있습니다.)

### ○ 가입신청서 등 가구원 정보 기입 범위가 어떻게 되나요?

서류구분	가구원 기재 범위
가 입 신 청 서	주민등록등본 기준 동일세대인(부/모/형제/자매/배우자/자녀)을 기입 - 단, 미혼(이혼) 시 <b>부, 모/ 기혼 시 배우자, 자녀</b> 필수 포함(세대분리 무관) - 가족해체사유서를 제출하였더라도 기입 필수
사회보장급여 신청(변경)서	본인 및 (위 가입신청서에 기재한 가구원 중) <b>부, 모, 배우자</b>
금융정보 등 제공 동의서	본인

## 4. 중복가입

○ 한 가구에 장애인이 여러 명일 경우 동시에 신청할 수 있나요?

A. 신청 불가능합니다. 한 가구당 한 명만 신청할 수 있습니다.

○ 본인 또는 가구원 중 이룸통장에 참여하여 지원금을 수령하였습니다.(중도해지, 조기졸업, 만기해지 등) 이룸통장에 다시 참여할 수 있나요?

A. 이룸통장은 가구원 중 1인에 한하여, 생애 1회 참여 가능합니다.

A. 현재 참여중이 아니더라도 이룸통장에 참가하여 지원금을 수령한 이력이 있는 경우 신청 불가능합니다.

(단, 지원금을 수령하지 않고 중도해지 한 경우는 신청 가능합니다.)

○ 형제·자매가 서울시 희망두배 청년통장에 참여중(혹은 참여이력이 있는 경우)입니다. 이룸통장 신청 가능한가요?

A. 신청 가능합니다. 서울시 희망두배 청년통장 사업의 경우 가구원의 참여이력은 무관합니다.

A. 신청인 본인이 서울시 희망두배 청년통장에 참여한 이력이 없다면 신청 가능합니다.

○ 자산형성사업(희망두배 청년통장, 청년내일저축계좌 등) 참여중입니다. 현재 참여중인 사업을 해지하고 이룸통장 신청 가능한가요?

A. 권장하지 않습니다. 이룸통장 사업에 신청하더라도 선발된다는 보장이 없고, 공고일(2024. 5. 2.) 기준 자산형성사업에 참여중인 경우 중복가입으로 간주하여 선발 시 제외될 수 있습니다.

○ 본인 또는 가구원 중 청년수당 참가자가 있는데, 이룸통장 가입이 가능한가요?

A. 가능합니다.

## 5. 소득기준

### ○ ‘소득인정액’은 무엇인가요?

A. 소득인정액은 가구원의 소득(근로소득, 사업소득 등)과 자산(부동산, 자동차 등)을 일정 비율로 환산하여 합한 금액을 의미합니다.

### ○ ‘기준중위소득’은 무엇인가요?

A. 기준중위소득은 모든 가구를 소득 순으로 순위를 매겼을 때, 정확히 가운데에 해당하는 가구의 소득을 말하며, 매년 보건복지부 장관이 고시합니다. 기존의 최저생계비를 대신해 활용되고 있습니다.

### ○ 기준중위소득100% 이하에 해당하는지 어떻게 알 수 있나요?

A. 실제 소득재산 조사 실시 전 정확한 확인은 어렵습니다. 다만 건강보험료 납입액을 통해 간접적으로 유추할 수 있습니다. 아래 표를 참고하시어 가구원의 건강보험료 본인부담금을 합산하여 소득기준 부합여부를 판단하시기 바랍니다. (단, 아래의 표는 참고자료로, 실제 조사결과와 상이할 수 있음)

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금(노인장기요양보험료 제외)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236
7인	8,515,000	304,986	271,091	314,423
8인	9,412,000	336,105	303,332	348,552
9인	10,309,000	377,299	351,294	397,093
10인	11,205,000	422,318	400,222	453,848

## 6. 제출서류 및 신청 관련

### ○ 신청서식은 어디에서 받고, 어떻게 제출하나요?

- A. 서울시, 서울시복지재단, 각 자치구 홈페이지에서 신청서식을 다운로드할 수 있습니다.  
- 서울시([www.seoul.go.kr](http://www.seoul.go.kr)), 서울시복지재단([www.welfare.seoul.kr](http://www.welfare.seoul.kr)), 각 자치구 홈페이지 검색  
A. 신청서식을 다운로드하여 작성하신 후 동주민센터 방문하여 제출 바랍니다.

### ○ 동주민센터에 신청서류 출력을 요청할 수 있나요?

- A. 동주민센터 상황에 따라 도움을 받지 못하실 수 있으므로, 가급적 신청서류를 미리 준비하여 작성하신 후 동주민센터 방문하시기 바랍니다.

### ○ 신청서류를 한 가지라도 누락할 경우 어떻게 되나요?

- A. 한 가지 서류라도 누락되면 신청이 되지 않습니다. 제시된 모든 서류는 필수이며 이후 심사가 가능합니다.

### ○ 동주민센터에 본인이 직접 방문해야 접수가 가능한가요?

- A. 동주민센터 방문 접수만 가능합니다.(우편, 온라인 신청 불가)  
A. 본인이 직접 신청하는 것이 원칙이나, 불가피한 경우(본인이 갈 수 없는 경우) 동일가구원, 법정대리인 등이 대신 방문하여 접수 가능합니다. 단, 대리인 접수라 하더라도 신청서는 본인이 직접 작성해야 합니다.

### ○ 대리 신청인이 장애인활동지원인인 경우에도 대리신청이 가능한가요?

- A. 가능합니다. 단, 서류제출만 가능할 뿐 신청서 작성, 서명, 기타 행정서류 발급 등은 불가합니다.

### ○ 이름통장을 신청하면 모두 가입이 되는 건가요?

- A. 본 사업은 제한된 예산으로 실시되므로 자산조사, 서류심사, 금융정보조회 등을 통해 일정한 인원을 선발하게 됩니다. 따라서 신청을 했더라도 사업 참가자로 선정되지 않을 수 있습니다.

### ○ 신청한 후 언제 합격여부를 알 수 있나요?

- A. 합격자 발표는 8. 30.(금), 서울시복지재단 및 서울시 자산형성지원사업 홈페이지를 통해 발표 예정입니다. 홈페이지를 통한 확인이 어려운 경우, 접수한 동주민센터 혹은 서울시복지재단(02-6353-0319)에 연락주시기 바랍니다.(참가자 개별 안내 제공하지 않으며, 선발결과는 직접 확인해야 합니다.)

## 7. 저축 관련

### ○ 본인저축액은 얼마로 신청하는 것이 좋은가요?

- A. 본인저축액(10·15·20만원 선택)에 관계없이 매칭지원액은 매월 15만원 정액 지급되므로, 본인 여건에 맞게 선택하시기 바랍니다.
- A. 본인저축액은 신청 이후 변경이 불가하므로, 3년간 저축을 유지할 수 있는 선에서 선택을 권장드립니다.

### ○ 이율이 어떻게 되나요?

- A. 이율은 약정 당시 한국은행기준 금리를 적용합니다. 향후 약정서를 통해 확인할 수 있습니다.

## 8. 사업 참여 중 변동사항

### ○ 사업 참여 중 타시도로 이사하는 경우 어떻게 되나요?

- A. 9월 약정 이후 단 하루라도 타 시·도 이전 시 전출일을 기준으로 중도해지 됩니다.

### ○ 선정 이후 중위소득 변동 시(100% 초과 혹은 기초생활보장수급자 전환 시) 어떻게 되나요?

- A. 저축기간 중 재산 및 소득에 변동이 있더라도 해지되지 않습니다.
- A. 단, 만기 시 금융재산 증가로 다른 국가서비스 등에 영향을 미칠 수 있습니다.  
(예: 장애인연금 감액 및 탈락 등)

### ○ 처음에는 학자금이나 결혼 목적을 위해 저축한다고 했는데, 3년 후 다른 목적으로 돈을 사용할 수 있나요?

- A. 가급적 약정당시 목적과 부합하게 사용하시는 것이 좋으나, 만기적립금 신청 시 이륜통장의 저축목적 범위 내에서 변경하실 수 있습니다.