

[별지2] 가정용 감량기 설치 보조금 신청서

가정용 감량기 설치 보조금 신청서						
신청인	성명		생년월일		세대주와의 관계	
	주소	※ 등·초본 주소와 동일하게 기재				
	연락처	※ 방문접수 이메일 기재				
세대주	성명		생년월일			
감량기 구입 및 설치내역	제품명 (모델명)			제품번호 (고유번호)		
	제조사			판매점명		
	설치장소			설치일자		
보조금 신청내역	감량기 구입금액					
	보조금 신청금액	※ 구입금액의 50%(최대 30만원 이내)				
신청인 계좌	은행명			예금주		
	계좌번호					
「인천광역시 서구 음식물류 폐기물의 발생억제, 수집·운반 및 재활용에 관한 조례」 제8조에 따라 음식물류폐기물의 감량을 위해 위와 같이 음식물류 폐기물 감량기 설치 보조금을 신청합니다. ※ 감량기 조기처분 및 불법유통 적발 시 보조금이 환수될 수 있으며, 이와 관련된 사실확인을 위한 사용실태 점검 등 행정조치 시 적극 협조하겠습니다. 위 내용을 모두 확인하였습니다. 2025년 월 일 신청인 : (서명 또는 인) 인천광역시 서구청장 귀하						
<구비서류> 1. 구입영수증(판매점명, 연락처, 판매책임자, 상품명, 구입연월일 명시) 1부. 2. 설치사진(제품번호 사진, 전면사진) 1부. 3. 입금계좌 통장사본 1부. 4. 개인정보 수집·이용 동의서 1부. 5. 보조금 수급에 따른 준수사항 및 이행확인 서약서 1부. 6. 행정정보 공동이용 사전동의서 1부. 7. (6번 서류 미제출시)주민등록등·초본(공고일 이후 발급분) 각 1부.						

*** 구비서류 : 구입 영수증 / 제품고유번호 및 설치 사진 / 통장사본**

구입 영수증(현금영수증 또는 카드매출전표 가능, 간이영수증 제외)

- 판매점명 : 현장구매 시
- 판매책임자 : 현장구매 시
- 판매자연락처 : 현장구매 시
- 구매자(서명) : 등·초본 대조
- 상품명 :
- 구매금액 :
- 거래일자 :
- 배송주소/실물카드 복사본 :
택1 제출(예시 참고)

제품번호(고유번호) 사진	설치 사진(전면, 후)
통장 사본(보조금 신청인과 통장 명의인 동일)	

보조금 수급에 따른 준수사항 및 이행확인 서약서

다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 보조결정이 취소되며 지원 받은 보조금을 반환(통보받은 일로부터 1개월 이내)하여야 하고, 관계법령에 의해 형사처벌 될 수도 있으니 유념하시기 바랍니다.

가. 허위 또는 기타 부정한 방법으로 지급 신청한 경우

※ 예시) 실제 구매일을 조작하여 신청(영수증 재발급 등) 등

나. 보조금을 목적 이외에 사용하는 경우

다. 지원 대상자가 보조금 지급 결정의 취소를 요청한 경우

라. 보조금 지원받은 제품을 지원 후 2년 이내에 중고거래 등 재유통한 경우

마. 보조금 지원 후 5년 이내 재신청한 경우

바. 기타 자치단체의 장이 지급 대상자의 보조금 지급 결정을 취소할 수 있다고 인정하는 경우

위의 가정용감량기 보급 지원사업 보조금 수급에 따른 준수사항을 충분히 숙지하고 이행할 것을 서약합니다.

2025. . .

신청인 :

(서명 또는 인)

인천광역시 서구청장 귀하

행정정보 공동이용 사전동의서

1. 이용기관 명칭 : 인천광역시 서구청
2. 이용사무(이용목적) : 인천광역시 음식물 감량기 보급 지원
3. 공동이용 행정정보(구비서류)

연번	행정정보명
1	주민등록등(초)본(Q)

※ 이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「개인정보 보호법」 시행령 제19조에 따라 주민등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 신청인 주민등록번호 13자리를 기재하여 주십시오. (*현재 주소 확인 및 과거 보조금 중복 신청 여부 조회용)

□주민등록 번호(13자리) : _____ - _____

4. 정보주체(본인) 동의사항
- 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류(공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 동의합니다.
- ※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대한 동의를 하지 아니할 경우에도 불이익은 없습니다. 다만 본인이 주민등록등(초)본 각 1부를 제출하여야 합니다.(*공고일 이후 발급분 제출)

2025년 월 일

대상자 본인

성명 : (서명 또는 인)

생년월일 :

전화번호 : 010 - -