

CMS 출금이체 신청서

□ 수납기관 및 요금 종류

수납기관명	사회적협동조합 꿈꾸는		
대 표 자	최종현	사업자등록번호	859-82-00913
사업장주소	수원시 권선구 매실로 25-5, 2층	수납 요금종류	

□ 출금이체 신청 내용 (신청고객 기재란)

출금계좌 예금주명		예금주 생년월일 (사업자는 등록번호)	주민등록증상의 생년월일
금융기관명		출금계좌번호	
예금주 연락처		예금주 휴대전화	
신청인명		예금주와의 관계	
신청인 연락처		신청인 휴대번호	
납부금액	<input type="checkbox"/> 5천원 <input type="checkbox"/> 1만원 <input type="checkbox"/> 2만원	납부일	<input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 25일

주) 필요시 납부금액 및 납부일 등 추가

[개인정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금수납
- 수집항목 : 성명, 전화번호, 휴대폰번호, 금융기관명, 계좌번호
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 5년까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 ☐ 동의안함 ☐

[개인정보 제3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 생년월일, 전화번호, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유)휴대폰번호
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 ☐ 동의안함 ☐

[출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]

은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있습니다.

상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS 출금이체를 신청합니다.

년 월 일

신청인 : _____인 또는 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : _____인 또는 서명

주) 1. 인감 또는 서명은 해당 예금계좌 사용인감 또는 서명을 날인하여야 합니다.

2. 기존 신청내용을 변경하고자 하는 경우에는 먼저 해지신청을 하고 신규 작성을 하여야 합니다.

3. 주계약자와 예금주가 다른 경우 반드시 예금주의 별도 서명을 받아야 합니다.

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서(후원, 기부)

사회적협동조합 꿈꾸는 후원(기부) 활동에 필요한 개인정보를 개인정보보호법 제15조 및 제22조에 따라 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

☐ 개인정보 수집·이용 내역(필수)

항목	수집목적	보유기간
성명(단체), 생년월일(또는 사업자등록번호), 연락처(집전화, 휴대폰),	후원(기부)자 관리	<u>후원활동 중단 후 5년</u>

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 후원(기부)금 약정이 불가합니다.

☒ 위와 같이 개인정보를 처리하는데 동의하십니까?

동의

비동의

☐ 개인정보 수집·이용 내역(선택)

항목	수집목적	보유기간
주소, 이메일, 후원목적, 정기여부, 후원품, 후원금, 영수증 발행, 가입동기, CMS신청 정보(은행명, 계좌번호, 예금주, 생년월일)	후원(기부)자 관리	<u>후원활동 중단 후 5년</u>

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 연말소득 공제용 영수증 발급 등 서비스 제공이 불가합니다.

☒ 위와 같이 개인정보를 처리하는데 동의하십니까?

동의

비동의

☐ 고유식별정보 처리 내역(선택)

항목	수집목적	보유기간
<u>외국인등록번호</u>	후원(기부)금 영수증 발급	<u>후원활동 중단 후 5년</u>

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 연말소득 공제용 영수증 발급 등 서비스 제공이 불가합니다.

☒ 위와 같이 고유식별정보를 처리하는데 동의하십니까?

동의

비동의

☐ 개인정보 제3자 제공 내역(선택)

제공받는 기관	제공목적	제공하는 항목	제공받는자 보유기간	동의여부
<u>국세청</u>	<u>연말정산용 기부금 관리</u>	성명(단체), 생년월일(또는 사업자등록번호), 연락처(집전화, 휴대폰), 주민등록번호, 후원내역	<u>목적달성 시까지</u>	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의
<u>보건복지부</u>	<u>후원자 이력관리</u>	성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 계좌번호	<u>목적달성 시까지</u>	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 비동의

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 연말정산 서비스에 제한을 받을 수 있습니다.

<기타 고지 사항>

개인정보 보호법 제15조제1항제3호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용합니다.

개인정보 처리사유	개인정보 항목	수집 근거
후원(기부)금 영수증 발급	주민등록번호	국세기본법 제68조

년 월 일

본인

성명

(서명 또는 인)

법정대리인

성명

(서명 또는 인)

후원 신청 및 지정기탁서

기부자 (명칭/성명)		사업자등록번호 (주민등록번호)	
	※ 기부영수증 발급을 위한 주민번호 수집근거- 소득세법 시행규칙 서식 45의 2		
주 소			
대표자 (법인일 경우)		담당자/연락처	
후원종류	<input type="checkbox"/> 지정후원금 <input type="checkbox"/> 비지정후원금 <input type="checkbox"/> 결연후원금	후원내역	<input type="checkbox"/> 금전 <input type="checkbox"/> 물품 <input type="checkbox"/> 기타
지정내용 (* 지정후원금 일 경우만 작성)	<input type="checkbox"/> 인건비	<input type="checkbox"/> 급여 <input type="checkbox"/> 일용잡금 <input type="checkbox"/> 제수당 <input type="checkbox"/> 퇴직금 및 퇴직적립금 <input type="checkbox"/> 사회보험부담금 <input type="checkbox"/> 기타 후생경비 <input type="checkbox"/> 기타	
	세부내역		
	<input type="checkbox"/> 업무추진비	<input type="checkbox"/> 기관 운영비 <input type="checkbox"/> 직책보조비 <input type="checkbox"/> 회의비	
	세부내역		
	<input type="checkbox"/> 운영비	<input type="checkbox"/> 여비 <input type="checkbox"/> 수용비 및 수수료 <input type="checkbox"/> 공공요금 <input type="checkbox"/> 제세공과금 <input type="checkbox"/> 차량비 <input type="checkbox"/> 연료비 <input type="checkbox"/> 기타운영비(임대료 등)	
	세부내역		
	<input type="checkbox"/> 시설비	<input type="checkbox"/> 시설비 <input type="checkbox"/> 자산취득비 <input type="checkbox"/> 시설장비유지비	
	세부내역		
<input type="checkbox"/> 사업비	<input type="checkbox"/> 개인결연사업비 <input type="checkbox"/> 다함께돌봄센터운영사업비 <input type="checkbox"/> 지역아동센터 운영사업비 <input type="checkbox"/> 기타 사업비		
세부내역			
결연지정대상 (*결연대상자 있을경우)	○ 대 상 자 명		○ 연 락 처
기부금액	<input type="checkbox"/> 정기 <input type="checkbox"/> 비정기	_____ 원	입금(예정)일
입금계좌	<input type="checkbox"/> 지정후원금 계좌: 기업은행 629-053949-01-026 예금주 : 사회적협동조합 꿈꾸는		
<p>본사(본인)는 위와 같이 기부금을 지정기탁하고자 신청하며, 기부금의 집행잔액이 발생할 경우 재무회계규칙에 의거하여 귀 센터의 필요에 따라 사용하는 것에 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: right;">기부자(명칭/성명) (인)</p> <p style="text-align: center;">사회적협동조합 꿈꾸는 귀하</p>			