

주거안심케어 서비스 신청서

1. 신청인 정보

성명/성별		남 · 여	전화번호	
생년월일		주 소		

추천 기관 확인 작성란 ↓

지원주택	<input type="checkbox"/> 반지하	<input type="checkbox"/> 옥탑방
지원대상	<input type="checkbox"/> 기초생활수급 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 한부모 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 긴급지원대상자	

2. 가족관계 (상기 주소에서 같이 거주하는 사람만 기재)

관계	성명	나이	관계	성명	나이

3. 서비스 신청 내용

<중요> 현장여건 및 지원 금액에 따라 설치가 불가할 수 있음을 알려드립니다.

서비스명	세부지원목록(신청(√)표시)		임대인 동의	비고
주택케어	<input type="checkbox"/> 방범창	<input type="checkbox"/> 현관방충망	필요	
	<input type="checkbox"/> 방충망 교체	<input type="checkbox"/> 방충망 설치	불 필요	
위생케어	<input type="checkbox"/> 방역	<input type="checkbox"/> 에어컨청소(1대)	불 필요	

- 주거안심케어 서비스는 해당 가구의 어려운 사정을 감안하여, 부천시 주거복지센터에서 무상으로 설치하여 드리는 것으로,
- 부천도시공사 시설물 관리대장에 등록된 공익지원 시설임을 인지하여, 주택의 소유권 및 세입자 변경 및 이사 시에도 본 시설물의 존치와 관리에 대한 사항을 필히 인수인계하고, 시설물의 파손 및 고장에 대해서는 임대인이 책임지고 수리하여 사용하겠으며,
- 설치 후 시설물에 대한 유지관리와 관리 소홀로 발생하는 모든 피해의 책임은 임대인 또는 세대주(세입자)에 있음을 확인하고 어떠한 이유에도 이의를 제기하지 않을 것을 확인합니다.

【임대인 동의서】

위 지원사업을 인지하고, 위 임차인이 거주하는 주택에 주거안심케어 서비스에 따른 시설물 설치에 동의함을 확인합니다.

2025년 월 일

임대인 성명:

(날인 또는 서명)

상기 내용을 확인하고 주거안심케어 서비스 설치를 신청하오니 설치하여 주시기 바랍니다.

2025년 월 일

신청인 성명:

(날인 또는 서명)

부천시 주거복지센터 귀하

(전화 032-340-0829, 팩스 032-662-8096)

□ 사업명 : 주거안심케어 서비스

【개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서】

■ 시장 및 사업시행자는 「개인정보 보호법」 제15조, 제17조에 따라 「주거안심케어 서비스 설치」에 관한 정보제공에 필요한 개인정보를 아래와 같이 신청인의 동의를 받아 제공합니다. 이 경우 개인정보를 제공받은 자가 해당 개인정보를 이용하여 신청인에게 연락할 수 있음을 알려드립니다.

□ 제공받는 자

▶ 시장·구청장, 부천시 주거복지센터, 부천시 행정복지센터, 시공업체

□ 제공목적

▶ 주거안심케어 서비스 설치를 위한 정보제공 및 민원처리용

□개인정보항목

▶ 성명, 주소, 전화번호 등 신청서 양식에 명기된 내용

□보유 및 이용기간

▶ 서비스 지원 및 민원처리 등을 위해 보유 및 이용(5년)

□ 동의를 거부할 권리 및 미동의 시 불이익

▶ 위 개인정보의 수집 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 비동의 시 해당사업을 통한 지원을 받을 수 없거나 제한될 수 있습니다.

■ 본인은 위 내용과 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 관한 본인 권리에 대하여 **이해하였습니다.** (동의 시 체크)

■ 「개인정보보호법」 제15조, 제17조에 따라 상기 본인은 위와 같이 개인 정보 수집 및 활용에 **동의합니다.** (동의 시 체크)

【임대인 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서】

■ 본인은 위 내용과 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 관한 본인 권리에 대하여 **이해하였습니다.** (동의 시 체크)

■ 「개인정보보호법」 제15조, 제17조에 따라 상기 본인은 위와 같이 개인 정보 수집 및 활용에 **동의합니다.** (동의 시 체크)

2025년 월 일

임 대 인 성 명:

(날인 또는 서명)

신 청 인 성 명:

(날인 또는 서명)

부천시주거복지센터 귀하