|  |
| --- |
| **Заявление на выплату субсидий для восстановления уровня жизни (предоплаченной картой)**  |
| Заявитель | Имя |  | Дата рождения |  | Номер телефона |  |
| Адрес (посостояниюна ‘21.12.1.24:00) |  |
| **◆ Доверенное лицо (члены семьи и пр.)** |  **Причина для доверенности** |  |
| Отношение с заявителем | Имя | Дата рождения | Адрес (посостояниюна ‘21.12.1.24:00) | Номер телефона | Согласие на заявление |
|  |  |  |  |  | Подпись |
|  |  |  |  |  | Подпись |
|  |  |  |  |  | Подпись |
|  Лицо (доверенное лицо), подавшее заявление (заявление по доверенности) на выплату субсидий для восстановления уровня жизни (предоплаченной картой) в городе-метрополии Кванджу, было проинформировано о сборе, использовании и предоставлении личной информации.**◆ Сбор и использование личной информации.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Данные | Цель сбора | Срок хранения |
| Имя, дата рождения, пол, отношения с заявителем, номер мобильного телефона, адрес, номер карты в местной валюте, сумма платежа и сведения об использовании | Выплата и подтверждение субсидий для восстановления уровня жизни | 5 лет |

 ※ Вы имеете право отказать в согласии на сбор и использование указанной выше личной информации. Если вы откажетесь, вы не сможете подать заявление на получение субсидий для восстановления уровня жизни. Вы согласны? **Да □, Нет □** **◆ Предоставление личной информации третьим лицам.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Получатель | Получаемые данные | Цель получения | Срок хранения |
| Город-метрополия Кванджу, Автономный округ, Банк Кванджу. | Имя, дата рождения, пол, отношения с заявителем, номер мобильного телефона, адрес, номер карты в местной валюте, сумма платежа и сведения об использовании | Выплата и подтверждение субсидий для восстановления нормальной жизни | 5 лет |

 ※ Вы имеете право отказать в согласии на сбор и использование указанной выше личной информации. Если вы откажетесь, вы не сможете подать заявление на получение субсидий для восстановления уровня жизни. Вы согласны? **Да □, Нет □** |
| **Меры предосторожности и инструкция по применению** |
|  1. Территория, в которой используется субсидия для восстановления уровня жизни, ограничена городом-метрополией Кванджу, и если лицо, не имеющее право на получение выплаты, подаст заявление и получит ее, она будет взыскана. |
|  2. Если вы ложно подготовите доверенность и подаете заявление на нее (кража имени другого человека, если доверенное лицо не давало согласия), вы будете приговорены к тюремному заключению на срок до пяти лет или штрафу до 10 миллионов вон за подделку документов или изменение личных данных в соответствии со статьей 231 Уголовного кодекса Республики Корея. |
|  3. Если субсидия для восстановления уровня жизни города-метрополии Кванджу будет обменена на наличные деньги или подарочные сертификаты в дочерних организациях или заведениях, использование карты будет приостановлено, а платеж будет аннулирован. |
|  4. Срок действия карты - **до 31 мая 2022 года. Неиспользованный остаток по истечению срока действия автоматически аннулируется и не может быть использован.** |
|   Я подтверждаю, что меня проинформировали об использовании, мерах предосторожности и соблюдении правил использования личной информации, и подаю заявление на получение субсидий для восстановления уровня жизни (предоплаченной картой), как указано выше. 2022 год месяц день Заявитель (Доверенное лицо) Имя (Подпись)  **Главе района ○○○○** |
|   |
| (Номер карты) |
| (Выдано государственным служащим) Должность Имя  |  Подтверждение |  (Количество карт) штук (Имя) Подпись |