

제 19 기 미래에셋 해외 교환장학생 경제적 여건&증빙서류 발급방법

[2017 년도 봄학기 파견 대비]



□ 경제적 여건 확인 서류

| 구분 | 서류명 | 발급처 | 비고 |
|----|----------------|-------------------------|---------------|
| 1 | 건강보험 자격확인(통보)서 | 건강보험공단 (온라인/오프라인 가능) | 최근 3개월 이내 발급분 |
| 2 | 건강보험료 납부확인서 | | 2016.6~8 고지금액 |
| 3 | 부/모 개인정보활용동의서 | 지정양식 출력하여 체크 후 서명 | |

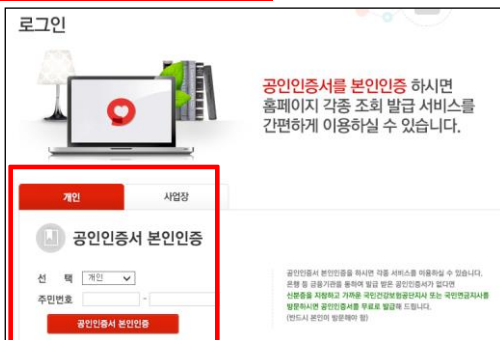
□ 유의사항

- 제출 서류 미비 등의 사유로 인한 불이익은 지원자가 감수 (2차 서류 심사 제외)
- 제출서류는 원본 제출이 원칙 (온라인 서류 발급시 흑백 출력물 원본으로 인정)
- 증명서류는 본인을 포함한 가족의 주민등록번호 뒷자리가 노출되지 않도록 가린 후 제출

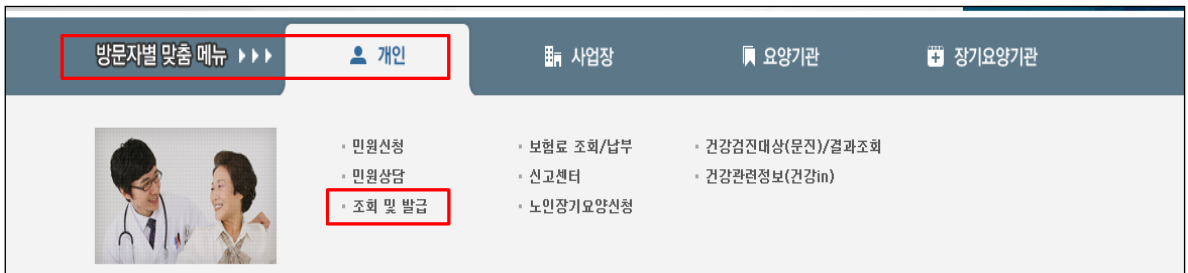
□ 건강보험 자격확인(통보)서 및 건강보험료 납부확인서 온라인 발급 방법

① 국민건강보험 사이트 접속 (www.nhis.or.kr)

② **세대주(가입자)의 공인인증서**로 로그인 (일반 로그인일 경우, 발급 불가)



③ 방문자별 맞춤메뉴 > 개인 > 조회 및 발급 클릭



④ 자격확인서 발급 및 보험료 납부확인서 선택 후 출력



□ 상황별 보험료 관련 서류제출 및 지원서 기재 방법

| 건강보험 자격확인(통보)서 | | | |
|----------------|--------------|--------------|------------|
| 통보번호 : [] | | | |
| 수신기관명 | 요양기관용 | 자격확인요청일 | [] |
| 증 번호 | [] | 사업장관리번호 | 123456789 |
| 가입자 (세대주) | 성명 | 주민등록번호 | |
| | 김철수 | 580101-***** | |
| 자격확인내역 | | | |
| 성명 | 주민등록번호 | 자격취득일 | 자격상실일 |
| 김철수 | 580101-***** | 2015.01.01 | |
| 박영희 | 581231-***** | 2015.02.05 | 2016.09.12 |
| 김희동 | 920707-***** | 2015.02.05 | |

자격확인내역을 통해 '피부양자' 여부 확인 가능

- 박영희 : 피부양자 X (자격상실일 확인 가능)
- 김희동 : 피부양자 O (자격취득일 확인 가능)

| CASE | | 제출서류 |
|------|---|---|
| 1 | 하나의 건강보험에 모든 가족이 등재되어 있는 경우 가입자(세대주) : 부, 피부양자 : 모+본인 | 자격확인서 : 가입자(세대주)명으로 발급 납부확인서 : 가입자(세대주)명으로 발급 지원서기재 : 부-계산금액, 모-'0'원 기재 |
| 2 | 하나의 건강보험에 모든 가족이 등재되어 있는 경우 가입자(세대주) : 본인, 피부양자 : 부모 | 자격확인서 : 가입자(세대주)명으로 발급 납부확인서 : 제출하지 않음 지원서기재 : 부/모 '0'원 기재 |
| 3 | 부/모/본인 모두 각각의 건강보험에 등재되어 있는 경우 가입자(세대주) : 부, 모, 본인 | 자격확인서 : 부/모/본인 각각 발급 납부확인서 : 부/모 각각 발급 (본인제외) 지원서기재 : 부/모 각각 계산금액 기재 |
| 4 | 부모 각각 다른 건강보험에 등재되어 있고, 본인은 한쪽에 등재 가입자(세대주) : 부/모, 피부양자 : 본인 | 자격확인서 : 부/모 각각 발급 납부확인서 : 부/모 각각 발급 지원서기재 : 부/모 각각 계산금액 기재 |
| 5 | 부/모/본인이 형제자매 혹은 친족의 피부양자인 경우 가입자(세대주) : 형제자매 혹은 친족, 피부양자 : 부모+본인 | 자격확인서 : 해당 가입자(세대주)명으로 발급 납부확인서 : 제출하지 않음 지원서기재 : 부/모 '0'원 기재 |
| 6 | 건강보험증이 아닌 "의료급여증" 보유자 | 의료급여증 : 앞, 뒤 복사본 납부확인서 : 제출하지 않음 지원서기재 : 부/모 '0'원 기재 |
| 7 | 직장변동, 퇴직 등으로 현재와 기준시점에서 세대주 및 피부양자의 변동이 있는 경우 | 자격확인서 : 현재 가입자(세대주)명으로 발급 납부확인서 : 가입자(세대주)명으로 발급 지원서기재 : 부/모 각각 계산금액 기재 |

※ 부/모/본인(자녀)의 가족관계 확인은 필수제출서류인 '가족관계증명서(또는 주민등록등본)'을 통해 확인합니다.
증명서 제출시 '부/모/본인(자녀)' 이 확인될 수 있도록 발급 바랍니다.

□ 월 건강보험료 계산방법

1) 가입자(세대주)의 건강보험료 납부확인서를 발급 (건강보험공단 및 인터넷 발급)

2) 계산 방법

- 월 건강보험료 = 최근 3개월분(2016.6~8) 고지금액 ÷ 납부개월수

* 장기요양보험료, 연말정산 금액은 합산 제외

3) 직장가입자 또는 지역가입자 여부 확인 방법

| | |
|--------------|---|
| 직장가입자 | 가입자(세대주) 건강보험료 납부확인서 상단 '사업장 명칭' 란에 직장명이 입력된 경우 |
| 지역가입자 | 가입자(세대주) 건강보험료 납부확인서 상단 '사업장 명칭' 란 없음 |
| 혼합(직장+지역)가입자 | 부/모의 가입유형이 서로 다를 경우, 퇴직으로 인해 직장+지역 가입 혼합 등 |

- 가입자 유형은 온라인 지원서 작성시 필수 체크사항이니 참고 바랍니다.

<예시> 월 건강보험료의 올바른 산출 방법

건강 · 장기요양보험료 납부확인서

발급번호 : _____

건강보험료
 장기요양보험료
 건강 · 장기요양보험료

| | | | | | | |
|--|-----------|-------------|---------------|--|---|----|
| 가입자성명 | 김철수 | 생년월일 | 58.01.01 | 가입자 유형 확인 - 직장가입자 : '사업장명칭'란 있음 - 지역가입자 : '사업장명칭'란 없음 | | |
| 사업장명칭 | (주)미래전자 | 납부자번호 | 123456789 | | | |
| 2016년 06월 ~ 2016년 12월 건강 · 장기요양 보험료 납부내역 | | | | | | |
| 월별 | 직장납부내역 | | | | 월 건강보험료 계산 253,170 원 ÷ 3 개월 = 84,390 원(원미만절사) | |
| | 고지금액 | 납부금액 | | 고지금액 | | |
| | 건강보험료 | 장기요양 보험료 | 건강보험료 | 장기요양 보험료 | | |
| 1월 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | |
| 2월 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | |
| 3월 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | |
| 4월 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | |
| 5월 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | |
| 6월 | 84,390원 | 5,520원 | 84,390원 | 5,520원 | 0원 | |
| 7월 | 84,390원 | 5,520원 | 84,390원 | 5,520원 | 0원 | |
| 8월 | 84,390원 | 5,520원 | 0원 | 0원 | 0원 | |
| 9월 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | |
| 10월 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | |
| 11월 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | |
| 12월 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | 0원 | |
| 연말 정산 | 254,280 원 | | 16,560 원 | | | |
| 납부 총액 | 건강보험료 | 423,060원 | 직장 건강보험료 | 423,060 원 | 소득 건강보험료 | 0원 |
| | 장기요양보험료 | 27,600원 | 직장 장기요양보험료 | 27,600 원 | 소득 장기요양보험료 | 0원 |
| | 합계 | 450,660원 | 직장 합계 | 450,660 원 | 소득 합계 | 0원 |
| 사용목적 | 납부확인용 | | | | | |

□ 유의사항

- 건강보험료 금액이 0 원 또는 마이너스(-)일 경우, 온라인 지원서에 숫자 '0'으로 기재
- 건강보험료는 과세 내용을 확인하는 것이므로 세금 미납으로 인한 불이익은 없음 (고지금액만 확인)

개인정보 수집·이용·제공 동의서

사회복지법인 미래에셋박현주재단 귀중

사회복지법인 미래에셋박현주재단(이하 “재단”)은 귀하의 개인정보보호를 매우 중요시하며, 정보통신망 이용촉진 및 정보보호에 관한 법률, 개인정보보호법 또는 관련 법률·규정을 준수하고 있습니다. 재단은 개인정보취급방침을 통하여 귀하께서 제공하시는 개인정보가 어떠한 용도와 방식으로 이용되고 있으며, 개인정보보호를 위해 어떠한 조치가 취해지고 있는지 알려 드립니다.

| |
|--|
| <p>[개인정보 수집 및 이용에 대한 동의]</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수집하는 개인정보 항목 <ul style="list-style-type: none"> - 장학생지원자의 보호자 관련 사항 : 성명, 생년월일, 건강보험료, 재직여부, 가족사항 - 개인정보 수집방법 : 홈페이지 또는 서면 ● 개인정보의 수집 및 이용목적 <ul style="list-style-type: none"> - 재단은 수집한 개인정보를 다음의 목적을 위해 활용합니다. <ul style="list-style-type: none"> ▪ 장학생 선발 관련 업무처리 및 개인식별 ▪ 장학생 선발 후 학사관리 및 일반 관리 등 ● 개인정보의 보유기간 <ul style="list-style-type: none"> - 원칙적으로, 개인정보 수집 및 이용목적이 달성된 후에는 해당 정보를 지체 없이 파기합니다. |
| <p><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p> |
| <p>[고유식별정보 처리에 대한 동의]</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 장학생 선발 및 관리 ● 수집·이용할 고유식별정보의 항목 : 성명, 생년월일 ● 고유식별정보의 보유 및 이용기간 : 목적 달성시 까지 <p>※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 선발 전형 진행이 불가능 할 수 있음을 알려 드립니다.</p> |
| <p><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p> |
| <p>[제 3 자 개인정보 제공에 대한 동의]</p> <p>재단은 지원자가 제출한 정보의 검증, 선발심사, 사후 관리를 위하여 아래와 같이 타 기관에 귀하의 개인정보를 제공하고 있으며, 그 관련 법령 또는 규정에 의한 경우를 제외하고는 타인 또는 타 기관에 제공하지 않습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 제공대상 : 장학생 지원자 대학교 ● 제공하는 개인정보 항목 : 성명, 생년월일, 건강보험료, 재직여부, 가족사항 ● 제공정보의 이용 목적 : 장학생 선발 및 관리 ● 제공정보의 보유 및 이용 기간 : 목적 달성시 까지 <p>※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 선발 전형 진행이 불가능 할 수 있음을 알려 드립니다.</p> |
| <p><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p> |
| <p>[개인정보 취급 위탁에 대한 동의]</p> <p>재단은 장학생 선발 지원시스템의 원활한 업무 처리를 위해 이용자의 개인정보를 공유, 위탁 처리하고 있습니다. 위탁 처리를 할 경우 반드시 사전에 개인정보취급위탁을 받는 자(이하 “수탁자”)와 개인정보취급위탁을 하는 업무의 내용을 고지합니다. 재단은 서비스 이행을 위해 아래와 같이 개인정보취급업무를 외부 전문업체에 위탁하여 운영하고 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 수탁자 : ㈜사람인 HR ● 수탁내용 : 장학생 선발 지원 전산시스템의 구축 및 유지보수, 시스템관련 고객상담 업무, 실명확인, 본인인증, 공유되는 개인정보, 고객클레임정보 ● 수탁기간 : 장학생 선발 완료 시점 까지 <p>※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 선발 전형 진행이 불가능 할 수 있음을 알려 드립니다.</p> |
| <p><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p> |
| <p>작성일 : 2016. . .</p> |
| <p>상기 개인정보 취급·처리방침에 관한 내용을 읽었으며, 위의 내용에 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 보호자(부) : (인/서명)</p> |
| <p>상기 개인정보 취급·처리방침에 관한 내용을 읽었으며, 위의 내용에 <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 보호자(모) : (인/서명)</p> |