

센터명	평택시가족센터	접수번호	아이돌보미 -
※ 서비스제공기관 담당자 기재란			

[붙임 1]

## 아이돌보미 신청서

성 명*		생년월일*	
연 락 처*	(휴대폰, 필수)	휴대폰 본인명의 여부	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> X <small>* 인·적성검사는 본인명의로의 휴대폰 진행(본인명의 아닐 경우 사전 미리 고지)</small>
거주지 주소*	(등본상 주소)	양육 경험 여부	<input type="checkbox"/> 자녀 제외 기타 양육경험 있음 (            년 ) <input type="checkbox"/> 양육경험 없음
이메일 주소*			
취업취약 계층 유형 (중복체크가능)	<input type="checkbox"/> 국민기초수급권자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 저소득층(최저생계비 150% 이하) <input type="checkbox"/> 6개월 이상 장기실업자 <input type="checkbox"/> 여성가장 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민 <input type="checkbox"/> 결혼이주자 <input type="checkbox"/> 해당사항 없음		
자격기준*	<input type="checkbox"/> 양성교육 수료자(120시간수료과정) <input type="checkbox"/> 양성교육 단축대상자(자격자 40시간수료과정) <input type="checkbox"/> 보육교사 <input type="checkbox"/> 유치원정교사 <input type="checkbox"/> 초·중등정교사 <input type="checkbox"/> 의료인 <sup>①</sup> <input type="checkbox"/> 기타 (            )		
	<small>①의료법 제2호제1항에 따른 의료인의 자격증 소지자</small>		
아이돌보미관련 활동경험 이력사항	기 간	활 동 사 항	기관명
	년 월 ~ 년 월		
	년 월 ~ 년 월		
결격여부* 확 인	<b>※ 다음에 해당하는 사항이 있는지 체크 (□ 에 □ 아니오)</b> ① 미성년자·피성년후견인·피한정후견인 ② 정신질환자 ③ 마약·대마 또는 향정신성의약품 중독자 ④ 파산선고를 받고 복권되지 아니한 사람 ⑤ 금고 이상의 실형을 선고받고 그 집행이 종료(집행이 종료된 것으로 보는 경우를 포함한다)되거나 집행이 면제된 날부터 3년이 경과되지 아니한 사람 ⑥ 금고 이상의 형의 집행유예를 선고받고 그 유예기간 중에 있는 사람 ⑦ 「아동복지법」 제17조 위반에 따른 같은 법 제71조 제1항의 죄, 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 따른 성폭력범죄 또는 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년대상 성범죄를 범하여 형 또는 치료감호를 선고받고 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행이 종료되거나 집행이 유예·면제된 날부터 10년이 지나지 아니한 사람 ⑦-2. 「아동복지법」 제3조제7호의2에 따른 아동학대관련범죄로 금고 이상의 실형을 선고받고 그 집행이 종료되거나 집행이 면제된 날부터 20년이 지나지 아니한 사람, ⑦-3. 아동복지법」 제3조제7호의2에 따른 아동학대관련범죄로 금고 이상의 형의 집행유예를 선고받고 그 집행유예가 확정된 날부터 20년이 지나지 아니한 사람, ⑦-4. 아동복지법」 제3조제7호의2에 따른 아동학대관련범죄로 벌금형이 확정된 날부터 10년 이 지나지 아니한 사람, ⑧ 아이돌보미 자격정지 ⑨ 아이돌보미 자격취소 후 2년이 경과되지 아니한 사람		
	현재근로여부	<input type="checkbox"/> 예 (근로활동 :            ) <b>현재 실업급여 수령여부</b> <input type="checkbox"/> 아니오	<input type="checkbox"/> 예 (실업급여 수령기간 :    월 일 ~ 월 일) <input type="checkbox"/> 아니오
활동참여경로	<input type="checkbox"/> 관련신문 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 홍보물 <input type="checkbox"/> 주변권유(            ) <input type="checkbox"/> 기타 (            )		
* 첨부서류 : (필수) 자기소개서 1부, 개인정보수집 및 이용 동의서 1부, 주민등록등본 1부 (해당) 양성교육 수료증 사본 1부, 관련 자격증 사본 1부, 경력증명서 1부			
위와 같이 아이돌보미 신청서를 제출합니다.			
		신청일	2025년            월            일
		신청인	_____ (서명 또는 인)



**[붙임 3]**

**개인정보 수집 및 이용 동의서**

**1. 평택시가족센터(이하 '센터')의 개인정보 수집 및 이용 동의**

**[수집하는 개인정보의 항목]**

센터는 아이돌보미 채용과 함께 인사노무관리를 원활하게하기 위하여 아래와 같은 개인정보를 수집하고 있습니다.

: 성명(한글, 한자), 자택주소(현거주지), 연락처(휴대폰, 자택전화, 직장전화, 메일주소, 팩스번호), 직장명, 직장주소, 부서명, 직위, 직급, 자격증 보유현황, 학력현황, 전문분야, 세부전공분야, 경력현황 등

**[개인정보 수집·이용 목적]**

센터는 다음과 사항에 대한 업무 처리를 위하여 개인정보를 수집합니다.

- 1. 채용결격사유의 확인
- 2. 인사노무관리의 원활한 처리(임금대장의 작성, 사회보험 신고, 소득신고 등)
- 3. 기타 센터의 사정상 필요한 경우

**[개인정보 보유 및 이용기간]**

센터는 아이돌보미와의 근로관계가 종료된 날로부터 3년이 지나는 날에 보유 개인정보를 즉시 파기합니다. 다만, 아이돌보미 경력증명서 등의 발급을 위하여 필요한 정보는 아이돌보미의 퇴직 시 요청이 있는 경우 보유기간을 3년 연장할 수 있습니다.

**[개인정보 수집 동의 거부권]**

근로계약을 체결하고자 하는 아이돌보미는 개인정보 활용 동의를 거부할 권리가 있으나, 거부할 경우 근로계약 체결이 거부될 수 있습니다.

**개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까? (해당란에 ✓표시)**

동의함  동의하지 않음

**2. 센터의 고유식별번호(주민등록번호) 수집 및 이용 동의**

근로계약이 체결되어 근로를 제공하게 되는 경우 임금 지급 및 인사노무 관리를 수행하기 위하여 고유식별정보(주민등록번호)를 수집하고 있습니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 채용결격사유의 확인, 임금지급 등 인사노무관리업무
- 수집하려는 고유식별정보의 항목 : 주민등록번호
- 고유식별정보의 보유 및 이용 기간 : 근로관계 종료일로부터 3년이 지나는 날까지 보유하며, 근로자가 별도로 요구하지 아니하는 경우에는 즉시 파기합니다.
- 고유식별정보 수집에 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의하지 않을 경우 근로계약체결이 거부될 수 있습니다.

**개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까? (해당란에 ✓표시)**

동의함  동의하지 않음

**3. 센터의 개인정보 제3자 제공 동의**

아이돌보미로 채용하기 위해서는 아이돌보미지원법 제6조에 따라 채용결격사유를 확인하여야 하며, 인사노무관리 등을 위해 제3자(관할 구청장, 관할 경찰서장 등)에게 개인정보를 제공할 수 있습니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 관할 구청장, 관할 경찰서장, 세무법인, 단체보험 보험사
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 채용결격사유, 단체보험 가입, 인사노무 관리
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 주민등록번호, 주소지
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 근로계약이 종료되는 날까지
- 개인정보의 제3자 제공에 동의하지 않을 권리가 있으며, 동의하지 않을 경우 근로계약 체결이 거부될 수 있습니다.

**개인정보의 수집 및 이용목적에 동의하십니까?(해당란에 ✓표시)**

동의함  동의하지 않음

2025년      월      일

성 명 : \_\_\_\_\_(인)