〔붙임〕

저소득재가노인 식사배달사업 운영공모 신청서

법인(단체)명		법인(단체) 설립일자	
소 재 지 주 소		전화번호	(사무실) (핸드폰)
대 표 자 성 명		생년월일	
주 요 사업내용			
법인(단체)자산	총계: 백만원 (동산: 백만원) (부동산: 백만원)		
기 간	2027년 1월 ~ 2027년 12월		
대 상	파주읍 저소득재가노인 식사배달사업 운영		
수행목적	저소득 개가노인의 건강증진 및 식생활 안전 도모		

파주읍행정복지센터 저소득재가노인 식사배달사업을 위탁받아 운영하고자 관련서류를 첨부하여 신청합니다.

2026. . .

신청인(법인 및 단체대표) : (인)

파 주 읍 장 귀 하

※ 파주읍행정복지센터 저소득재가노인 식사배달사업 운영신청 첨부서류

● 저소득재가노인 식사배달사업 운영공모 신청서

○ 첨부서류

☞ 단체 소개서(붙임양식) 1부.

☞ 서약서(붙임양식) 1부

☞ 개인정보 이용 및 제공 사전동의서(붙임양식) 1부.

○ 준비서류

☞ 국세 및 지방세 완납 증명서 1부.

☞ 고유번호증 또는 사업자 등록증 1부.

○ 그 밖에 저소득재가노인식사배달사업 운영에 필요하다고 인정되는 서류 등

※ 상기 서류를 포함한 운영계획서를 1권으로 **순서**대로 편철하여 제출

※ 신청관련 문의는 파주읍행정복지센터 맞춤형복지팀(☎ 031-940-5376)으로 문의 바람

법인(단체) 소개서

법인(단체)명	
연 락 처	• 대표전화 : • FAX : • 인터넷홈페이지 : • E-mail :
설 립 목 적	•
지 원 근 거 개 별 법 령	• 법 제 조
단 체 연 혁	• • •
인 력 현 황	• 대표자 : (공동대표인 경우 모두 기재) • 회원수 : 명 • 사무국 직원수 : 명(사무국장, 부장 명, 과장 명, 사무직원 명 등 기재)
2026년도 예 산 현 황	• 예산총액 : 천원(보조금 , 자체수입) ※재원구성(100%) : 회비수입(%), 기부금(%), 보조금(%), 기타(%)
주 요 사 업 실 적	• • • • •
주 요 사 업 계 획	• • • • •

서　　약　　서

○ 법인(단체) 명 :
○ 소　재　지 :
○ 대　표　자 :
○ 주민등록번호 :

본 사업자(단체)는 사업제안서에 제안사항을 사실에 근거하여 작성하였으며, 이에 따른 법률적·재정적·행정적 책임을 감수하며, 또한 파주읍행정복지센터가 평가를 위해 정한 선정방법 및 평가기준에 따른 결과에 대하여 어떠한 법적이의를 제기하지 않겠습니다.

2026.　　.　　.

법인(단체)명 :　　(직인)
대　표　자 :　　(인)

파 주 읍 장　귀 하

개인정보 이용 및 제공 사전동의서

고지 내용	1. 개인정보를 제공받는 자 : 국가 지방자치단체 및 한국사회복지관협회, 경력조회 회신 기관 2. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 파주읍행정복지센터 저소득재가노인 식사배달사업 위탁운영자 선정을 위한 적격 여부 확인조사 (법령위반 및 입찰참가자격 제한사항 등) 3. 제공하는 개인정보의 항목 : 신청인 기재사항의 개인정보, 주소, 고유식별정보(주민등록번호) 등 4. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간 : 위탁기간 만료일로부터 5년 5. 동의를 거부할 권리가 없음	
동의 사항	본인은 「개인정보 보호법」 제17조 및 제18조에 따른 개인정보의 처리에 관하여 고지를 받았으며, 이를 충분히 이해하고 그 처리에 동의합니다.	[ ] 동의함 [ ] 동의하지 않음
	본인은 「개인정보 보호법」 제24조에 따른 고유식별정보(주민등록번호)의 처리에 관하여 고지를 받았으며, 이를 충분히 이해하고 그 처리에 동의합니다.	[ ] 동의함 [ ] 동의하지 않음

년 월 일

위 동의인 성 명 : (서명 또는 인)

대리인 성 명 : (서명 또는 인)

※ 대리인이 작성 시 아래의 위임장을 작성