

# 붙임1 [원칙] 면접확인서(양식)

필수양식(원칙) ※ 면접 기업 자체 양식 사용 가능(단, 하기 양식의 작성 정보가 모두 포함되어야 함)

\* 모든 기재사항 필수

## 면 접 확 인 서

### <면접응시자 정보>

성 명	
생 년 월 일	
용 도	경기도일자리재단 제출

상기인이 당사에 입사 지원하여 2023년

월

일

면접에 참여하였음을 확인합니다.

2023년 월 일

### <면접시행 회사 정보>

회 사 명 :

주 소 :

전화번호 :

담 당 자 :

(인) \* 회사 직인 또는 담당자 도장(자필서명)

※'면접확인서'는 회사 담당자가 작성하는 서류입니다.

※ 서류검증 과정에서 회사 담당자에게 면접 시행 여부 및 확인서 작성 주체 등을 확인할 수 있습니다.

※ 면접 사실이 없음에도 임의 또는 허위로 서류를 작성하여 제출한 경우, 관계 법령에 따라 조치 받을 수 있습니다.

[※ 문의 1877-2046]



## 붙임3 [해당 시] 수당 대리수령 신청서(양식)

수당 대리 수령 시 필수양식(1/2)

※ 반드시 하기 양식 사용하여 작성 및 서명할 것(자체 작성 불가)

**\* 모든 기재사항 필수**

# 면접수당 대리 수령 신청서

### <신청인 정보>

성명		성별	
생년월일		휴대폰번호	
신청사유	(예) 본인 명의 휴대폰번호 인증이 불가능해 지역화폐 등록 불가		

### <대리 수령인 정보>

성명		성별	
생년월일		휴대폰번호	
배송지 주소	※ 신청인이 작성한 온라인 신청서 상 '배송지 주소'와 동일해야 함		
지역화폐 이용지역		신청인과의 관계	

#### ※ [증빙서류 첨부 확인]

대리 수령인이 주민등록등본 상 확인되지 않는 경우, **가족관계증명서** 혹은 **신청인과의 관계를 증명할 수 있는 서류를 반드시 첨부**하여야 합니다.

(본 대리 수령 신청서와 함께 zip 파일로 압축하여 제출)

#### [안내사항]

- ※ **본 대리 수령 신청서는 경기도 청년면접수당 신청서가 아닙니다.**  
**2023년 경기도 청년면접수당 사업 신청을 위해서는 반드시 잡아바 어플라이 (<https://apply.jobaba.net/>)를 통해 온라인 신청서를 작성 및 제출**하여야 합니다.
- ※ 신청인 및 대리 수령인 정보가 온라인 신청서 상의 정보와 상이하거나, 정보 오기재, 제출서류 미비한 경우, 작성한 면접 회사의 구인 사실 및 신청자의 실제 면접 참여 여부가 확인되지 않는 경우 미선정 처리 될 수 있습니다.
- ※ 원활한 신청·접수를 위해 모집 공고문 및 FAQ를 통하여 사업 참여자격 및 필수 제출서류를 확인하십시오.

수당 대리 수령 시 필수양식(2/2)

※ 반드시 하기 양식 사용하여 작성 및 서명할 것(자체 작성 불가)

**\* 모든 기재사항 필수**

[개인정보 수집·이용에 대한 동의]

항목	수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유·이용기간
필수	신청인 및 대리 수령인의 성명, 성별, 생년월일, 휴대폰번호, 배송지 주소, 지역화폐 이용지역, 신청인과의 관계, 가족관계증명서 등 관계 증명 서류(첨부)	면접수당 대리 수령 신청인 및 대리 수령인 확인 선정 시 면접수당 지역화폐 대리인 지급 처리	접수 종료일로부터 3년

위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.  
그러나 동의를 거부할 경우 경기도 청년면접수당 대리 수령 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?  동의함  동의하지 않음

[개인정보 위탁 제공에 대한 동의]

제공받는 자	제공목적	제공하는 항목	보유·이용기간
(주)에이콘컴퍼니, (주)메타엠, 경기도 김포시, 성남시, 시흥시, 고양노동부, 지역화폐 운영기관(코나아이, 조폐공사, KT)	경기도 청년면접수당 대리 수령 신청접수, 대상자 선정, 지역화폐 지급 및 안내, 상담 등	신청인 및 대리 수령인의 성명, 성별, 생년월일, 휴대폰번호, 배송지 주소, 지역화폐 이용지역, 신청인과의 관계, 가족관계증명서 등 관계 증명 서류(첨부)	접수 종료일로부터 3년

위의 개인정보 위탁 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.  
그러나 동의를 거부할 경우 경기도 청년면접수당 대리 수령 신청에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?  동의함  동의하지 않음

위와 같이 2023년 경기도 청년면접수당 대리수령을 신청합니다.

2023년      월      일

신 청 인 : (인)

대리수령인 : (인)

**경기도일자리재단 대표이사 귀하**