

2025년 찾아가는 주거복지 상담 신청서

신 청 인	이름 필수			생년월일	
	성별	☐ 남 ☐ 여		연락처 필수	
	주소 필수				
	보장구분	☐ 생계급여 ☐ 의료급여 ☐ 주거급여 ☐ 교육급여 ☐ 차상위계층 ☐ 한부모가족 ☐ 장애인 ☐ 긴급복지 ☐ 기타 :			
상 담 신 청	상담분야 필수 ※복수선택 가능	☐ 공공임대주택 ☐ 주택금융 ☐ 주거비 지원 ☐ 전세사기 피해 등 주택임대차 계약 ☐ 일자리(취업, 직업훈련 등) ☐ 우울, 불안, 스트레스 등 ☐ 보건·건강 ☐ 기타 :			
	[참고] 참여기관별 상담분야	기관명	주요내용		
		GH경기주택도시공사	경기도 공공임대주택, 주택금융, 주거비지원 등 정보제공, 경기주거복지포털 안내, GH공공임대주택 홍보 및 신청 안내		
		경기중앙지방법무사회	주거복지, 전세피해관련 법률 상담		
		신용회복위원회 수원지부	신용회복 지원제도, 채무자 구제제도 등 상담		
		경기도일자리재단	일자리(취업, 직업훈련 등)		
		부천시주거복지센터	주거복지 상담, 주거취약계층 발굴 및 지원 등		
부천시정신건강복지센터	우울, 불안, 스트레스, 수면장애 등				
부천세종병원	혈압, 혈당, 체성분검사 등 기초 건강상담				
개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 내용 동의	▶ 개인정보 수집·이용 내역				
	항목	수집·이용 목적	보유 및 이용기간		
	이름, 연락처, 주소, 상담분야 등	맞춤형 상담 진행	상담 완료 후 6개월 (서비스 지원 및 민원 처리)		
	※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 주거복지 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.				
	☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음				
	▶ 개인정보제3자 제공 내역				
	제공받는 자	제공 목적	항목	보유 및 이용기간	
	2025년 찾아가는 주거복지 상담협의체(GH 등 6개소)	맞춤형 상담 진행	이름, 연락처, 주소, 상담분야 등	상담 완료 후 6개월 (서비스 지원 및 민원 처리)	
	※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 주거복지 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.				
	☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음				
이사와 같이 『찾아가는 주거복지 상담』을 신청합니다. 20 년 월 일 신청인 : _____ (서명 또는 날인)					
부천시 주거복지센터장 귀하					