

도시가스 요금 경감 신청 안내사항

◇ 신청방법

방문 접수 : 해당 지역 주민센터 방문 후 당사 고객센터번호로 경감 신청

팩스 접수 : 064) 902-9399

메일 접수 : cs@jejucitygas.com

우편 접수 : 제주특별자치도 제주시 미리내길 153 (주)제주도시가스 요금팀 (우편번호 : 63078)

모 바 일 : 당사문의

인 터 넷 : 정부24 요금감면일괄신청

문의 전화 : 064) 909 - 2723

◇ 안내사항

①가스요금경감은 이사 등으로 주민등록 주소지가 변경되는 경우 반드시 도시가스사에 통지 하여 이전 주소지 적용 권을 해지한 후 새로운 주소지로 관할 도시가스사에 재신청하셔야 계속 적용이 가능합니다.

② 외국인은 신청일 이후 체류기간이 만료되는 경우 변동사실을 관할 도시가스사에 통보하여야 합니다.

③ “도시가스요금 경감요청 신청서”와 “개인정보 활용 동의서”를 반드시 필수항목작성 및 자필서명하시고 당사로 회신해주셔야 합니다. 각 항목별 (*)표시항목은 필수 기재사항이며, 미기재시 경감신청이 안될 수 있음을 양지하시기 바랍니다.

④ 다자녀 및 유공자 경감신청은 주민센터 방문접수가 불가하므로, 인터넷 신청(정부24 요금감면일괄신청) 또는 당사로 신청해주시기 바랍니다. (*유공자는 지역보훈청에서도 경감신청이 가능합니다.)

⑤ 기존 신청한 경감 자격이 상실되면 중복으로 경감 자격을 가지고 있어도 경감대상에서 제외됩니다. 상실된 자격 외에 다른 자격으로 경감을 받기 원하시는 경우에는 반드시 재신청 하셔야 됩니다.

⑥ 전환, 신규신청으로 인해 고객번호가 생성이 되지 않은 고객님은 당사로 경감신청을 하셔야 됩니다.

⑦ 당사 신규(자격변동) 신청자는 아래와 같은 서류를 같이 첨부하셔야 합니다.

공통서류	- 주민등록등본
장애정도가 심한 장애인 급여 수급자 유공자, 차상위계층 등	- 장애할인(복지카드 또는 장애증명서) - 생계, 의료, 주거, 교육급여 수급자 증명서 - 국가유공자(5.18) 증명서 (1-3급 상이자) - 독립유공자 또는 수급권자 증명서 - 차상위계층확인서
다자녀가구	- 다자녀가구의 경우 만18세 미만의 “자(子)” 또는 “손(孫)”의 확인이 주민등록표상 불가능할 경우 “가족관계증명원” - 위탁아동의 경우 아동복지법 시행규칙 별지 제10호의 2 서식 “가정위탁보호 확인서”
장애 외국인	- 장애인의 경우 외국인등록증(사실증명) 또는 국내거소신고증(사실증명)

- 첨부 : 1. 도시가스요금 경감요청 신청서 <별지 1>
2. 도시가스요금 경감요청 신청 개인정보 수집/이용·제공 위탁 동의서 <별지2>
3. 주민등록등본
4. 자격증명서(신규·자격변동신청자의 경우에만)

<별지 1>

도시가스 요금 경감 신청서				
*성명 및 연락처	(집 : _____, 핸드폰 : _____)			
접수관리번호				
고객유형	<input type="checkbox"/> 개별난방 대상자	<input type="checkbox"/> 중앙난방(공동주택) 대상자		
공동주택명	_____			
*고객번호(납부고지서상)				
*주소 (주민등록지)				
신청구분				
<p>*1. 에너지이용권(바우처) 수급여부 구분</p> <p><input type="checkbox"/> 에너지이용권(바우처) 미수급자 <input type="checkbox"/> 에너지이용권(바우처) 수급자</p> <p>*2. 경감대상 자격 구분 (중복선택 가능)</p> <p><input type="checkbox"/> 생계급여 <input type="checkbox"/> 의료급여 <input type="checkbox"/> 주거급여 <input type="checkbox"/> 교육급여</p> <p><input type="checkbox"/> 장애인(<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인, '19.7.1. 이전 1급~3급)</p> <p><input type="checkbox"/> 국가유공자(<input type="checkbox"/>1급, <input type="checkbox"/>2급, <input type="checkbox"/>3급) <input type="checkbox"/> 5.18민주유공자(<input type="checkbox"/>1급, <input type="checkbox"/>2급, <input type="checkbox"/>3급)</p> <p><input type="checkbox"/> 독립유공자(<input type="checkbox"/>본인, <input type="checkbox"/>수급권자)</p> <p><input type="checkbox"/> 차상위계층(<input type="checkbox"/>자활사업참여자, <input type="checkbox"/>본인부담경감대상자, <input type="checkbox"/>장애수당받는다, <input type="checkbox"/>한부모지원가정)</p> <p><input type="checkbox"/> 차상위계층 확인서 발급대상</p> <p><input type="checkbox"/> 다자녀가구(자 또는 손이 각각 3인 이상)</p>				
경감대상자	*성명	(다자녀의 경우 세대주)	*주민등록번호	(다자녀의 경우 세대주주민번호)
세대주명		자녀수(다자녀)	자격취득일	_____년 _____월 _____일
세대주와의 관계		<input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 가족 <input type="checkbox"/> 동거인 <input type="checkbox"/> 기타		
<input type="checkbox"/> 위탁아동 포함 다자녀가구(위탁아동 포함 자 또는 손이 각각 3인 이상)				
위탁아동	성명		주민등록번호	
세대주	성명		주민등록번호	
자녀수 (위탁아동 제외)			위탁보호 결정일	_____년 _____월 _____일
<공통사항>				
<p>“사회적배려대상자에 대한 도시가스요금 경감지침” 별표 1의 경감대상자로서 위와 같이 가스요금 경감을 신청합니다.</p> <p>- 전자정부서비스를 통한 자격확인 후, 경감자격 미대상시 부당하게 경감받은 금액은 반환함에 동의합니다.</p> <p>- 전자정부서비스를 통한 자격확인이 안되는 경우, 신청년월일로부터 매년마다 <별지1>에서 정하는 자격증명서류를 갱신하여야 하며, 갱신하지 않을 경우 경감이 중지됨에 동의합니다.</p> <p>- 이사·사망·수급해지 등 변동사항이 발생하는 경우에는 그 변동내용을 (주)제주도시가스에 통보하겠으며, 통지누락으로 부당하게 경감받은 경우 이를 반환하고, 정상요금과의 차액에 시중 은행의 일반자금 대출연체 이자율에 부당하게 경감받은 기간을 고려하여 산정한 금액을 추가로 납부하는데 대하여 동의합니다.</p> <p>※ 중앙난방 공동주택에 거주하는 신청자는 공동주택 관리사무소 또는 지역 도시가스사에 고객번호를 문의하시기 바랍니다.</p>				
_____년 _____월 _____일		신청인 (서명 또는 날인)		
(주)제주도시가스 사장 귀하				

