

도시가스요금경감 신청 안내사항

◇ 신청방법

- ① 방문 접수 : 해당 동지역 주민센터방문 후 고객납부번호 등록.
- ② 서면 접수 : 당사로 도시가스요금경감신청서 접수
 - 팩스 접수 : 064) 902-9399
 - 이메일접수 : cs@jeucitygas.com
 - 우편 접수 : 제주특별자치도 제주시 미리내길 153 (주)제주도시가스 요금팀
(우편번호 : 63078)
- ③ 문의 전화 : 064) 909 - 2722~4

◇ 안내사항

- ① 가스요금할인은 이사 등으로 주민등록 주소지가 변경되는 경우 반드시 도시가스사에 통지 하여 이전 주소지 적용건을 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 신청서와 개인정보활용동의서상 반드시 필수항목작성 및 자필서명 하시고 당사로 회신해주시면 됩니다. 각 항목별 (*)표시항목은 필수 기재사항이며, 미기재 시 경감신청이 안될 수 있음을 양지하시기 바랍니다.
- ④ 다자녀 및 유공자 경감신청은 주민센터 방문접수가 불가하므로, 당사로 도시가스 요금경감신청서를 접수해주시기 바랍니다.

첨부 : 1. 도시가스요금 경감요청 신청서 1부.
2. 개인정보활용동의서 1부.

도시가스요금 경감요청 신청서

성명 및 연락처*	(집 : _____, 핸드폰 : _____)		
접수관리번호			
고객유형	<input type="checkbox"/> 개별난방 대상자	<input type="checkbox"/> 중앙난방(공동주택) 대상자	
공동주택명	_____		
고객번호* (납부고지서상)			
주 소* (주민등록지)			
신 청 구 분			
<input type="checkbox"/> 생계급여 <input type="checkbox"/> 의료급여 <input type="checkbox"/> 주거급여 <input type="checkbox"/> 교육급여 <input type="checkbox"/> 장애인(<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인, '19.7.1. 이전 1급~3급) <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) <input type="checkbox"/> 독립유공자(<input type="checkbox"/> 본인, <input type="checkbox"/> 수급권자) <input type="checkbox"/> 차상위계층(<input type="checkbox"/> 자활사업참여자, <input type="checkbox"/> 본인부담경감 대상자, <input type="checkbox"/> 장애수당받는지자, <input type="checkbox"/> 한부모지원가정, <input type="checkbox"/> 확인서 발급대상) <input type="checkbox"/> 다자녀가구(자 또는 손이 각각 3인 이상)			
경감대상자	세대주 성명*		주민등록번호*
세대주		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> <ul style="list-style-type: none"> - 전자정부서비스를 통한 자격확인 후, 경감자격 미대상시 부당하게 경감받은 금액은 반환함에 동의합니다. - 전자정부서비스를 통한 자격확인이 안되는 경우, 신청년월일로부터 매년마다 <별지1>에서 정하는 자격증명서류를 갱신하여야 하며, 갱신하지 않을 경우 경감이 중지됨에 동의합니다. - 이사·사망·수급해지 등 변동사항이 발생하는 경우에는 그 변동내용을 (주)제주도시가스사에 통보하겠으며, 통지누락으로 부당하게 경감받은 경우 이를 반환하고, 정상요금과의 차액에 시중 은행의 일반자금 대출연체 이자율에 부당하게 경감받은 기간을 고려하여 산정한 금액을 추가로 납부하는데 대하여 동의합니다. 			
			_____년 _____월 _____일
신청인			(서명 또는 날인)
((주)제주도시가스회사 사장) 귀하			

도시가스요금 경감요청 신청 개인정보 수집/이용 · 제공 위탁 동의서

㈜제주도시가스는 산업통상자원부의 사회적배려자 경감지침에 의거 도시가스요금 경감을 위해 최소한의 필수 개인정보를 처리하고 있습니다. 개인정보 보호법 제15조제1항제1호, 제17조제1항제1호, 제23조제1호, 제24조제1항제1호에 따라 각각 동의가 필요합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후, 동의확인란에 체크하시고 자필로 서명하여 주시기 바랍니다. ※ 귀하께서는 아래 각각의 사항에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 도시가스 요금경감 서비스 제공이 불가능합니다.

▶ 개인정보(고유식별번호 포함) 처리 동의 [“필수”]

1. 수집 · 이용 목적 : 요금 경감대상 자격 여부 및 변동 확인
2. 수집 · 이용 항목 : 고객정보, 경감대상자 정보
 - 고객정보 : 성명, 주민등록번호, 고객코드, 주소, 연락처, 경감대상자와의 관계,
 - 경감대상자(다자녀가구는 세대주) 정보 : 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 자격정보 (다자녀가구는 자녀 또는 손의 수)
3. 이용 및 보유 기간 : 처리목적 종료 시까지

본인은 상기 내용에 대하여 충분히 이해하며 동의합니다.

▶ 민감정보 처리 동의 [“경감대상자가 장애인일 경우만 필수”]

1. 수집 · 이용 목적 : 요금 경감대상 자격 여부 및 변동 확인
2. 수집 · 이용 항목 : 장애종류, 장애등급, 차상위종류(자활사업참여자, 본인부담경감자, 장애수당받는자)
3. 이용 및 보유 기간 : 처리목적 종료 시까지

본인은 상기 내용에 대하여 충분히 이해하며 동의합니다.

▶ 개인정보(고유식별번호, 민감정보 포함) 제3자 제공 및 처리 동의 [“필수”]

제공하는자	제공받는자	개인정보 항목	이용목적	보유 및 이용기간
주민센터 보건복지부	가스도매사업자 일반도시가스사업자	고객정보 경감대상자정보	요금 경감대상 자격 여부 및 변동 확인	처리목적 종료시까지
일반도시가스사업자	가스도매사업자			
가스도매사업자	보건복지부, 국가보훈처 안전행정부, 여성가족부 일반도시가스사업자			

본인은 상기 내용에 대하여 충분히 이해하며 동의합니다.

본인은 개인정보의 수집, 이용, 처리, 제3자제공 내용을 숙지하였으며, 도시가스요금경감을 받기 위한 관련사무의 처리를 위하여 위의 개인정보 및 고유식별정보, 민감정보를 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 일반도시가스사업자 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류를 확인하는 것에 동의합니다.

경감대상자(본인)	(서명/인)	세대주(대리인)	(서명/인)
신청인(대리인)	(서명/인)		

※ 개인정보 처리업무 위탁 고지 : ㈜제주도시가스는 도시가스요금 경감요청 신청서 및 첨부서류 접수와 전산입력 등 정보주체의 편의를 위해 01개 (법인)고객센터에 개인정보 처리업무를 위탁하고 있습니다.