

전세피해자 심리치료 지원신청서 (심리상담)

1. 신청인 정보

신청인명		주민번호	
연락처			
주소 (주민등록 상 주소)			
피해주택 주소	(상기와 같은 경우 기재 생략)		
대상자 접수일		접수자 확인	(학회 기재란)
접수경로	<input type="checkbox"/> '찾아가는 상담소' (지역:) <input type="checkbox"/> 전세피해자 상담전화		

2. 심리사 확인사항 (심리사 기재사항)

심리사 정보	<ul style="list-style-type: none">심리사 성명 또는 상호 :심리사일 경우 연락처:상담센터일 경우 사업자등록번호 및 연락처 :
이용내역	

202 년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

심리사(센터) : (서명 또는 인)

심리사 자격 정보(세부 자격 및 등급) :

한국심리학회 귀중

전세피해자 심리치료 비용지급 신청서 (병원치료)

신청인명		주민번호	
연락처			
주소 (주민등록 상 주소)			
피해주택 주소	(상기와 같은 경우 기재 불필요)		
대상자 접수일		접수자 확인	(학회 기재란)
접수경로	<input type="checkbox"/> '찾아가는 상담소' (지역:) <input type="checkbox"/> 전세피해자 상담전화		

신청금액 총액		원
이용내역	· 이용처 : · 이용기간 :	
지급요청계좌	· 금융기관 : · 계좌번호 : · 예금주명 :	

202 년 월 일

신청인: (서명 또는 인)

첨 부 진료비·약제비 영수증, 진료비세부내역서,
외래진료확인서(질병분류기호 표시) 일체

한국심리학회 귀중

전세피해자 심리치료 지원을 위한 개인정보 수집·이용·제공·조회동의서

한국심리학회

'전세피해자 심리치료 지원'의 신청절차 등과 관련하여 귀 기관이 본인의 개인정보를 수집·이용·제공·조회하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제23조 제1호, 제24조 제1항 제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 아래의 내용을 확인하고 본인의 개인정보를 수집·이용·제공·조회하는 것에 동의합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	<input type="checkbox"/> 전세피해자 심리치료 지원을 위한 심리상담센터 및 전문심리사의 심리상담치료 수행, 병원치료비용 지급 등 <input type="checkbox"/> 전세피해자 심리치료 지원의 운영을 위한 기초자료, 통계처리, 분쟁해결, 민원처리, 법령상 의무이행 등
수집·이용할 항목	[필수정보] <input type="checkbox"/> 개인식별정보 : 성명, <u>주민등록번호 등 고유식별정보</u> , 주소, 전화번호, 이메일 등 연락처 <input type="checkbox"/> 심리상담 기록, 진료·처방 등 병원치료기록, 임대차계약정보, 전세피해정보 등 전세피해자 심리치료 지원을 위한 제반정보
보유 이용기간	<u>귀하의 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 전세피해자 심리치료지원 종료 후 3년까지 보유·이용됩니다. 단, 전세피해자 심리치료 지원 종료 후에는 민원처리, 통계작성, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.</u>
동의를 거부할 권리 및 거부 시 불이익	위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 위 개인정보는 전세피해자 심리치료 지원을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 전세피해자 심리치료 지원 신청이 가능합니다.

2. 제공·조회에 관한 사항

제공·조회 대상기관	<input type="checkbox"/> 행정·공공기관 : <u>관계 중앙행정기관의 장, 지방자치단체의 장</u> <input type="checkbox"/> 업무수탁자 : <u>전세피해자 심리치료 지원을 수행하는 한국심리학회 및 담당 심리사 등</u>
제공·조회의 목적	<input type="checkbox"/> 전세피해자 심리치료 지원을 위한 심리상담 수행, 병원치료비용 지급 업무 수행 <input type="checkbox"/> 전세피해자 심리치료 지원 기초자료 및 통계처리
제공·조회할 개인정보의 항목	<input type="checkbox"/> 개인식별정보 : 성명, <u>주민등록번호 등 고유식별정보</u> , 주소, 전화번호, 이메일 등 연락처 <input type="checkbox"/> 심리상담 기록, 진료·처방 등 병원치료기록, 임대차계약정보, 전세피해정보 등 전세피해자 심리치료 지원을 위한 제반정보
제공·조회 기간	<u>귀하의 개인정보는 제공·조회에 관한 동의일로부터 전세피해자 심리치료지원 종료 후 3년까지 제공·조회됩니다. 단, 상속재산관리인 선임지원 종료 후에는 민원처리, 통계작성, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 제공·조회됩니다.</u>
동의를 거부할 권리 및 거부 시 불이익	위의 개인정보 제공·조회에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 위 개인정보는 전세피해자 심리치료 지원을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 전세피해자 심리치료 지원 신청이 가능합니다.

위 개인정보 수집·이용·제공·조회 관한 동의

구 분	내 용	
수집·이용 동의	귀 기관이 위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.	(동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)
제공·조회 동의	귀 기관이 위와 같이 본인의 개인정보를 제공·조회하는 것에 동의합니다.	(동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)
고유식별정보 동의	귀 기관이 위와 같이 본인의 고유식별정보를 수집·이용·제공·조회하는 것에 동의합니다.	(동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)
민감정보 동의	귀 기관이 위와 같이 본인의 민감정보를 수집·이용·제공·조회하는 것에 동의합니다.	(동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>)

본인은 본 동의서의 개인정보 수집·이용·제공·조회에 관한 내용을 이해하였습니다.

202 년 월 일

한국심리학회 귀중

동의자 서명 :

(서명 또는 인)