

「안산시 다자녀 가정 자원에 관한 조례」 일부개정 조례안

의안 번호	2894
----------	------

제출년월일 : 2016.10. .

제 출 자 : 안 산 시 장

☐ 제언이유

- 출산장려금 지원 대상을 둘째아 이상 자녀를 출산한 가정으로 확대하고 출산장려금을 차등지급하여 다자녀가정에 대한 경제적 지원을 통한 출산장려 분위기 조성 및 출산율을 제고하고
- 별지서식 중 개인정보 기재사항 변경과 현행 제도의 운영상 나타난 일부 미비점을 개선·보완하려는 것임.

☐ 주요내용

- 출산장려금 지원대상자 거주기간을 6개월 이상으로 명시(안 제4조)
- 출산장려금 지원을 둘째아(중위소득 50%이내인 자)로 확대 및 차등지급(안 제5조)
 - 둘째아 → 500천원 이내 지급
 - 셋째아 → 1,000천원 이내 지급
 - 넷째아 → 3,000천원 이내 지급
 - 다섯째아 이상 → 5,000천원 이내 지급
- 별지 제1호서식과 제2호서식을 ‘출산 서비스 통합처리 신청서’로 대체 하고 별표 및 별지 제3호서식부터 제8호서식까지는 개인정보(주민등록번호)를 생년월일로 변경(안 별지서식)
- 『안산시 산후조리비용 지원 조례』 폐지(부칙안 제4조)

☐ 개정조례안 : 불임1

☐ 신·구조문 대비표 : 불임2

☐ 관계법령발췌서 : 불임3

☐ 관련사업계획서 : 해당사항 없음

☐ 예산 수반사항 : 불임4

☐ 입법예고결과 : 의견없음

○ 입법예고 : 2016. 8. 11. ~ 8. 31.(20일간)

☐ 기타 참고사항

○ 현행조례 : 불임5

○ 최초방침결정문 : 불임6

붙임1 [개정조례안]

안산시 다자녀 가정 지원에 관한 조례 일부개정 조례안

안산시 다자녀 가정 지원에 관한 조례 일부를 다음과 같이 개정한다.

제1조를 다음과 같이 한다.

제1조(목적) 이 조례는 『저출산·고령사회 기본법』에 따라 출산율 저하로 인한 인구 및 노동력 감소, 노령화 등의 사회문제에 적극 대처하기 위하여 출산장려 및 다자녀 가정에 대한 지원을 하는데 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다.

제2조 제1항 중 “시장”을 안산시(이하 “시장”이라 한다)”으로 한다.

제3조에 제6호를 다음과 같이 신설한다.

6. “입양아”란 『입양특례법』 제2조제3호의 입양아동 중 가정에 입양된 12개월 미만인 사람을 말한다.

제4조를 다음과 같이 한다.

제4조(장려금 지원대상) ① 장려금 지원대상자는 출산일 또는 입양일을 기준으로 안산시(이하 “시”라 한다)에 6개월 이상 주민등록이 되어 있고 거주하는 자의 둘째아 이상인 자녀로 관내에 출생신고 또는 입양신고 된 자로 한다.

② 재혼 후에 자녀를 출산 또는 입양하는 경우에는 가족관계등록부 등 공부확인 후 자녀들을 합산하여 정한다.

제5조를 다음과 같이 한다.

제5조(장려금 지원금액) 장려금은 예산의 범위에서 지원하되 지원금액은 다음 각 호와 같다. 다만, 제1호의 장려금은 중위소득 50퍼센트 이하(건강보험료 납입기준)인 자에게 지급한다.

1. 둘째 아이는 50만원 이내 지급
2. 셋째 아이는 100만원 이내 지급
3. 넷째 아이는 300만원 이내 지급
4. 다섯째 아이 이상은 500만원 이내 지급

별표 및 별지 제1호서식부터 별지 제8호서식까지를 각각 별지와 같이 한다.

부 칙

- 제1조(시행일) 이 조례는 공포한 날부터 시행한다.
- 제2조(적용례) 제4조의 개정 규정은 2017년 1월 1일 이후에 출생 또는 입양한 둘째 이상인 자녀부터 적용한다.
- 제3조(다른 조례의 폐지) 「안산시 산후조리비용 지원 조례」는 폐지한다.

소관 실·과		여성가족과
입 안 자	실·과장 직위·성명	여성가족과장 전 복 희
	담당·팀장 직위·성명 전 화	출산지원계장 김 연 수 행정 (2303)

[별표]

안산 행복플러스 카드 제작 기준(제2조 관련)

(앞면)

← 8.6cm →

5.4cm

안산 행복플러스 카드

주 소 지 :
성 명 :
생년월일 :
차량번호 :

안 산 시 장 (인)

- 비 고 -

- 바탕 : 혼합색
- 재질 : 플라스틱
- 글씨 : 검정색

(뒷면)

이 용 안 내

1. 이 카드는 본인만 사용할 수 있습니다.

2. 주차장 이용시 차량번호와 본인이 일치하여야 합니다.

3. 이 카드를 분실·훼손·습득 시 안산시 여성가족과로 연락하여 주시기 바랍니다.

4. 이용시설 :

5. 카드문의 : 안산시 여성가족과(☎)

[별지 제1호, 제2호]

[별지 제1호 서식] 임신·출산 관련 급부 통합처리에 관한 규정<개정 2016. . . > (제8조 관련)

[앞면]

출산 “서비스” 통합처리 신청서

처리기간
신청시 별도안내

신청일: 20 . . .

신청인 (대리 신청인)	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	출산자와의 관계	휴대전화 (집전화)
	주소			
출산자 (산모)	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	휴대전화 (집전화)	
	주소 (주민등록 주소지)			

* 출산자와 신청인이 동일인인 경우 “출산자”란 작성 생략

가족 사항	세대주와 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	동거여부	주소 (세대를 달리하는 경우에만 주소 기재)
	본인			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	배우자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	

일반	<input type="checkbox"/> 영유아보육 · 유아학비	아기 이름	신청 내용	
			<input type="checkbox"/> 어린이집 영유아(0~2세)	<input type="checkbox"/> 어린이집 다문화보육료
	<input type="checkbox"/> 가정양육수당		<input type="checkbox"/> 양육수당(가정양육)	<input type="checkbox"/> 농어촌양육수당

장애인	<input type="checkbox"/> 장애인가정 출산지원금지원(부가 장애인인 경우 또는 국가유공자 상이등급이 있는 경우)
	<input type="checkbox"/> 여성장애인 출산지원금 지원(모가 장애인인 경우)

다자녀 (3명 이상)	<input type="checkbox"/> 전기요금 경감 <input type="checkbox"/> 도시가스요금 경감(고객명: , 납부자 번호:) <input type="checkbox"/> 상하수도 요금 감면 <input type="checkbox"/> 출산 장려금(째) <input type="checkbox"/> 다자녀 영유아 양육비(안산시 계속 거주기간 1년 이상 만 지급, 현재 거주기간: 년) <input type="checkbox"/> 행복플러스 카드(관내 공영주차장 및 공공시설 이용 요금 등 감면) - 차량등록(2대까지 가능): 차주: / 차량번호: , 차주: / 차량번호:			
	성명()	성명()	성명()	성명()
	사진1	사진1	사진1	사진1

급부계좌	성명	출산자와의 관계	대상서비스	금융기관명	계좌번호	비고(사유)

결과 통지 방법 ☐ 문자 메시지 서비스(SMS): 결정사항, 제공기관 연락처 등 간단한 안내

위와 같이 출산급부 제공을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인(대리 신청인) 성명: (서명 또는 인)

안산시장 귀하

접수담당자 확인 사항 (출생신고 당일 신청 시, 가족관계담당자가 확인)	① 가족관계사항 - <input type="checkbox"/> 출생사실 <input type="checkbox"/> 다문화가정 여부 (<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오)
	② 주민등록사항 - <input type="checkbox"/> 주민등록표상 세대주와의 관계 자 또는 손 ()째

* 본 서식의 급부명칭 등은 관련법령, 지침 등의 개정·변경에 따라 변경하여 사용한다.

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(제활용품))

신청 시 제출 서류(공통)	추가 제출 서류(해당되는 서류만 제출)
1. 신청서(별지 제1호 서식) 2. 신청자(대리 신청자) 신분증* * 신분증 : 주민등록증, 운전면허증, 또는 여권 등	1. 대리 신청인은 대리 신청인 신분증 및 출산자 신분증 2. 계좌번호가 표기된 통장사본 1부(현금지원 해당자에 한함) ※ 건강보험증, 건강보험료 납부확인서, 소득증명서류는 행정정보 공동 이용 사전 동의할 경우 생략 가능 ※ 그 밖에 관련 법령(지침, 조례, 규칙 등)에서 제출서류로 정한 것
신청하는 곳	출생자 주민등록주소지 읍·면·동 주민센터

안	신청인(대리 신청인 포함)의 범위
내	출산자(산모) 본인, 출산자(산모)의 배우자, 출산자(산모)의 직계가족(출산자(산모) 친부모 및 시부모)

유의 사항 및 행정정보공동이용 사전 동의

- 부정수급으로 적발된 경우 「영유아보육법」 제54조제3항4호, 「의료급여법」 제35조제4항 등 관련법에 의거 징역, 벌금, 구류 또는 과료에 처합니다.
- 신청인은 이건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제38조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당공무원이 가족관계에 관한 증명서 등 인적사항, 소득에 대한 사항을 확인하기 위한 정보조회에 동의합니다.(※ 주민등록 등(초)본, 가족관계증명서, 외국인 등록사실 증명서, 건강보험증정보, 건강보험납부확인서, 토지등기부 등본, 건물등기부 등본, 농업경영체등록확인서, 장애등급 등에 대해 담당공무원의 확인에 동의하지 않을 경우 해당 구비서류를 직접 제출해야 합니다.)
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 동장이 국가 및 지방자치단체, 기타 관계기관(한국전력공사, 도시가스사업자 등)에서 복지대상자에게 제공하는 각종 경감서비스 등의 신청을 대행하고 개인정보를 상기 기관, 개인정보 위탁 및 제3자제공 기관에 제공하는 것에 동의합니다. (※ 제공하는 항목은 고유식별번호, 성명, 주소, 연락처, 자격정보, 경감서비스처리에 필요한 고객센터 등을 포함하며, 상세 내용은 기관별 개인정보처리방침 및 개인정보-활용동의서식 참조)
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 전기료, 도시가스요금은 이사 등으로 주민등록주소지 변경 시 반드시 관할 한전, 도시가스회사 등에 연락하여 이전 주소지 적용 건을 해지한 후 새로운 주소지로 재 신청하셔야 계속 경감 적용이 됩니다.
- 출산급여 제공(변경) 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환하지 아니합니다.

본인(대리인 포함)은 유의사항에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았으며 위의 내용을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인(대리 신청인) : _____ (서명 또는 인)

안산시장 귀하

처리 절차

신청서 작성 신청인 (대리신청인)	→	접 수 읍·면·동장	→	등록, 심사, 자격 확인 읍·면·동, 시군구, 한국전력, 가스공사 등	→	선정통지 및 급부 제공 읍·면·동, 시군구, 한전 등/ 보육료·양육비·의료비, 전기료가스로 경감 등
--------------------------	---	---------------	---	--	---	--

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

[별지 제3호서식]

다자녀(교복비·학자금) 지원 신청서					
신청인	성명		생년월일		
	주소		연락처		
대상자	성명		생년월일		
	주소				
	출생순위	첫째(), 둘째(), 셋째(), 넷째(), 다섯째 이상()			
입금 계좌번호		은행명 ()	계좌번호 ()	예금주 ()	
「안산시 다자녀 가정 지원에 관한 조례」 제16조 규정에 따라 다자녀(학자금·교복비)를 신청합니다.					
신청인 성명 : (서명 또는 날인)					
대상자와 관계 :					
년 월 일					
안산시장 귀하					
첨부서류 : 예금통장 사본, 합격통지서 또는 재학 증명서, 납입금 증명서(학자금 신청자에 한함) 각 1부.					

※ 아래 표는 신청인이 기재하지 않음(담당자 확인사항)

[illegible]

[별지 제4호서식]

출산장려금 신청 대장

연번	신청 일자	보 호 자			신 생 아		출 생 신고일	계좌번호	비고
		성 명 (전화번호)	생년월일	주 소	성명	생년월일			

[별지 제5호서식]

영유아 양육비 신청 대장

연 번	신 청 인			보 호 자			대 상 자			보호자의 안산시 거주기간	비고
	성명	생년월일	주소	성명	주민등록 번호	주소	성명	생년월일	주소		

[별지 제6호서식]

출산장려금 지급 대장

연 번	보호자(부 또는 모)			신생아		신청일	지급일	입 금 계좌번호	비 고
	성 명 (전화번호)	생년 월일	주 소	성명	생년월일				

[별지 제7호서식]

영유아 양육비 지원 대장

연번	신청인			보호자			대상자			보호자의 거주 기간	신청일	최초 지급일	비고
	성명	생년월일	주소	성명	생년월일	주소	성명	생년월일	주소				

[별지 제8호서식]

영유아 양육비 지원 대상자 변동사항

연번	보호자(부 또는 모)			대상아동		변동사유	변동일시	비고
	성명	주소	관계	성명	생년월일			

붙임2 [신·구 조문 대비표]

신·구 조문 대비표

현	행	개	정	안
<p>제1조(목적) <u>이 조례는 출산율 저하로 인한 인구 및 노동력감소, 노령화 등의 사회문제에 적극 대처하기 위하여 셋째아 이상 자녀를 출산한 다자녀 가정에 대한 경제적 지원을 통한 출산율 제고로 지역경쟁력을 강화하는데 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다.</u></p>		<p>제1조(목적) 이 조례는 『저출산·고령사회 기본법』에 따라 출산율 저하로 인한 인구 및 노동력 감소, 노령화 등의 사회문제에 적극 대처하기 위하여 출산장려 및 다자녀 가정에 대한 지원을 하는데 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다.</p>		
<p>제2조(지원) ① <u>시장은 출산율 제고 및 다자녀 가정의 경제적 부담을 경감하기 위하여 다자녀 가정에 출산장려금, 영유아 양육비, 학자금 등을 지원할 수 있다.</u></p>		<p>제3조(지원) ① 안산시장(이하 “시장”이라 한다)은 ----- ----- -----.</p>		
<p>제3조(용어의 정의) 이 조례에서 사용하는 용어의 뜻은 다음의 각호와 같다. 1호 ~ 5호(생략) <u><신 설></u></p>		<p>제3조(용어의 정의)----- ----- 1호 ~ 5호(현행과 같음) 6. “입양아”란 『입양특례법』 제2조제3호의 입양아동 중 가정에 입양된 12개월 미만인 사람을 말한다.</p>		
<p>제4조(장려금)장려금은 지원대상자의 출생일을 기준으로 부 또는 모가 관내에 주민등록을 두고 거주하는 자의 셋째아 이상인 자녀로 관내에 출생신고 된 자에게 지원한다.</p>		<p>제4조(장려금 지원대상) ① 장려금 지원대상자는 출산일 또는 입양일을 기준으로 안산시(이하 “시”라 한다)에 6개월 이상 주민등록이 되어 있고 거주하는 자의 둘째아 이상인 자녀로 관내에 출생신고 또는 입양신고 된 자로 한다. ②재혼 후에 자녀를 출산 또는 입양하는 경우에는 가족관계등록부 등 공부확인 후 자녀들을 합산하여 정한다.</p>		
<p><u><신 설></u></p>				

현행	개정안
<p>제5조(장려금 지원금액) <u>장려금은 예산의 범위에서 지원하되 지원금액은 1인당 100만원 이하로 한다.</u></p> <p><u>〈변경〉</u></p>	<p>제5조(장려금 지원금액) 장려금은 예산의 범위에서 지원하되 지원금액은 다음 각 호와 같다. 다만, 제1호의 둘째아 장려금은 중위소득 50퍼센트이하(건강보험료 납입기준)인 자에게 지급한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 둘째 아이는 50만원 이내 지급 2. 셋째 아이는 100만원 이내 지급 3. 넷째 아이는 300만원 이내 지급 4. 다섯째 아이 이상은 500만원 이내 지급

현행

[별표]

안산 행복플러스 카드 제작 기준(제2조 관련)

(앞면)

86cm

5.4cm

안산 행복플러스 카드

주 소 지 :

성 명 :

주민번호 :

차량번호 :

안 산 시 장 (인)

- 비 고 -

- 바탕 : 혼합색
- 재질 : 플라스틱
- 글씨 : 검정색

(뒷면)

이 용 안 내

1. 이 카드는 본인만 사용할 수 있습니다.
2. 주차장 이용시 차량번호와 본인이 일치하여야 합니다.
3. 이 카드를 분실·훼손습득 시 안산시 가족여성과로 연락하여 주시기 바랍니다.
4. 이용시설 :
5. 카드문의 : 안산시 가족여성과(☎)

개정안

[별표]

안산 행복플러스 카드 제작 기준(제2조 관련)

(앞면)

86cm

5.4cm

안산 행복플러스 카드

주 소 지 :

성 명 :

생년월일 :

차량번호 :

안 산 시 장 (인)

- 비 고 -

- 바탕 : 혼합색
- 재질 : 플라스틱
- 글씨 : 검정색

(뒷면)

이 용 안 내

1. 이 카드는 본인만 사용할 수 있습니다.
2. 주차장 이용시 차량번호와 본인이 일치하여야 합니다.
3. 이 카드를 분실·훼손습득 시 안산시 여성가족과로 연락하여 주시기 바랍니다.
4. 이용시설 :
5. 카드문의 : 안산시 여성가족과(☎)

현 행

【별지 제1호서식】

출산장려금 지원 신청서					
신청인	성명		주민등록번호	-	
신청자	성명		주민등록번호	-	
	보호자와 관계				
	분만의료 기관		분만일자	년 월 일	
	출생순위	첫째(), 둘째(), 셋째(), 넷째(), 다섯째 이상()			
주소					
전화번호	자택		휴대전화		
입금계좌번호	은행명	()	계좌번호	()	예금주
()					
「안산시 다자녀 가정 지원에 관한 조례」 제6조 규정에 의거 출산장려금을 신청합니다.					
신청인 성명 : 서명 또는 날인					
주소 :					
신청자와의 관계 :					
년 월 일					
안 산 시 장 귀하					
첨부서류 : 통장사본 1부.					

※ 아래표는 신청인이 기재하지 아니함.

【출산장려금지원대상 확인】			
구분	신청인(부 또는 모)	대상자	
성명			
주민등록번호			
주소			
확인사항	출생순위	첫째(), 둘째(), 셋째(), 넷째(), 다섯째이상()	
	신청기간	출생일 년 월 일부터 1년 이내	
적합여부	적합(), 부적합()		
확인자	소속	직급	성명 (서명)

【별지 제2호서식】

영유아 양육비 지원 신청서			
신청인	성명		주민등록번호
신청자	주소		연락처
	성명		주민등록번호
대상자	주소		
	출생순위	자녀 중 제	
입금계좌번호	은행명: (), 계좌번호: (), 예금주: ()		
「안산시 다자녀 가정 지원에 관한 조례」 제10조 규정에 의거 영유아 양육비를 신청합니다.			
신청인 성명 : 서명 또는 날인			
대상자와 관계 :			
년 월 일			
안산시장 귀하			
첨부서류 : 예금통장 사본 1부.			

※ 아래표는 신청인이 기재하지 아니함

[영유아 양육비 지원 대상 확인]			
구분	신청인(부 또는 모)	대상자	
성명			
주민등록번호			
확인사항	주소		
	거주기간	년 월 일 - 년 월 일	
	출생순위	첫째(), 둘째(), 셋째(), 넷째(), 다섯째 이상()	
확인사항	출생일	년 월 일	
	적합여부	적합(), 부적합()	
지원기간	신청일 - 년 월 일까지		
확인자	소속	직급	성명 (서명)

개 정 안

【별지 제1호서식, 제2호서식】

[별지 제1호 서식] 임신·출산 관련 급부 통합처리에 관한 규정<개정 2016. . .> (제8조 관련)

[앞면]

출산 “서비스” 통합처리 신청서

처리기간
신청시 별도안내

신청일 : 20 . . .

신청인 (대리 신청인)	성명		주민등록번호 (외국인등록번호)		출산자와의 관계		휴대전화 (집전화)	
	주소							
출산자 (산모)	성명		주민등록번호 (외국인등록번호)		휴대전화 (집전화)			
	주소 (주민등록 주소지)							

※ 출산자와 신청인이 동일인인 경우 “출산자”란 작성 생략

가족 사항	세대주와 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	동거여부	주소 (세대를 달리하는 경우에만 주소 기재)
	본인			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	배우자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	

일반	영유아보육 · 유아학비	아기 이름	신청 내용	
	<input type="checkbox"/> 가정양육수당		<input type="checkbox"/> 어린이집 영유아(0~2세)	<input type="checkbox"/> 어린이집 다문화보육료
			<input type="checkbox"/> 양육수당(가정양육)	<input type="checkbox"/> 농어촌양육수당

장애인	<input type="checkbox"/> 장애인가정 출산지원금지원(부가 장애인인 경우 또는 국가유공자 상이등급이 있는 경우)
	<input type="checkbox"/> 여성장애인 출산지원금 지원(모가 장애인인 경우)

다자녀 (3명 이상)	<input type="checkbox"/> 전기요금 경감 <input type="checkbox"/> 도시가스요금 경감(고객명 : , 납부자 번호 :) <input type="checkbox"/> 상하수도 요금 감면 <input type="checkbox"/> 출산 장려금(짜) <input type="checkbox"/> 다자녀 영유아 양육비(안산시 계속 거주기간 1년 이상 만 지급, 현재 거주기간 : 년) <input type="checkbox"/> 행복플러스 카드(관내 공영주차장 및 공공시설 이용 요금 등 감면) - 차량등록(2대까지 가능) : 차주 : / 차량번호 : , 차주 : / 차량번호 :			
	성명()	성명()	성명()	성명()
	사진1	사진1	사진1	사진1

	성명	출산자와의 관계	대상서비스	금융기관명	계좌번호	비고(사유)
급부계좌						

결과 통지 방법 ☐ 문자 메시지 서비스(SMS) : 결정사항, 제공기관 연락처 등 간단한 안내

위와 같이 출산급부 제공을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인(대리 신청인) 성명 : (서명 또는 인)

시장 귀하

접수담당자 확인 사항 (출생신고 당일 신청 시, 가족관계담당자가 확인)	① 가족관계사항 - <input type="checkbox"/> 출생사실 <input type="checkbox"/> 다문화가정 여부 (<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오) ② 주민등록사항 - <input type="checkbox"/> 주민등록표상 세대주와의 관계 자 또는 손 ()째
---	--

※ 본 서식의 급부명칭 등은 관련법령, 지침 등의 개정·변경에 따라 변경하여 사용한다.

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

개 정 안

【별지 제1호서식, 제2호서식】

[뒷면]

신청 시 제출 서류(공통)	추가 제출 서류(해당되는 서류만 제출)
1. 신청서(별지 제1호 서식) 2. 신청자(대리 신청자) 신분증*	1. 대리 신청인은 대리 신청인 신분증 및 출산자 신분증 2. 계좌번호가 표기된 통장사본 1부(현금지원 해당자에 한함) ※ 건강보험증, 건강보험료 납부확인서, 소득증명서류는 행정정보 공동 이용 사전 동의할 경우 생략 가능 ※ 그 밖에 관련 법령(지침, 조례, 규칙 등)에서 제출서류로 정한 것
* 신분증 : 주민등록증, 운전면허증, 또는 여권 등	출생자 주민등록주소지 읍·면·동 주민센터
신청하는 곳	

안	신청인(대리 신청인 포함)의 범위
내	출산자(산모) 본인, 출산자(산모)의 배우자, 출산자(산모)의 직계가족(출산자(산모) 친부모 및 시부모)

유의 사항 및 행정정보공동이용 사전 동의

- 부정수급으로 적발된 경우 「영유아보육법」제54조제3항4호, 「의료급여법」제35조제4항 등 관련법에 의거 징역, 벌금, 구류 또는 과료에 처합니다.
- 신청인은 이건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제38조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당공무원이 가족관계에 관한 증명서 등 인적사항, 소득에 대한 사항을 확인하기 위한 정보조회에 동의합니다.(※ 주민등록등(초)본, 가족관계증명서, 외국인 등록사실 증명서, 건강보험증정보, 건강보험납부확인서, 토지등기부 등본, 건물등기부 등본, 농업경영체등록확인서, 장애등급 등에 대해 담당공무원의 확인에 동의하지 않을 경우 해당 구비서류를 직접 제출해야 합니다.)
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 동장이 국가 및 지방자치단체, 기타 관계기관(한국전력공사, 도시가스사업자 등)에서 복지대상자에게 제공하는 각종 검감 서비스 등의 신청을 대행하고 개인정보를 상기 기관, 개인정보 위탁 및 제3자제공 기관에 제공하는 것에 동의합니다. (※ 제공 하는 항목은 고유식별번호, 성명, 주소, 연락처, 자격정보, 검감서비스처리에 필요한 고객번호 등을 포함하며, 상세 내용은 기관별 개인정보처리방침 및 개인정보·활용동의서식 참조)
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 전기료, 도시가스요금은 이사 등으로 주민등록주소지 변경 시 반드시 관할 한전, 도시가스회사 등에 연락하여 이전 주소 지 적용 건물 해지한 후 새로운 주소지로 재 신청하여야 계속 검감 적용이 됩니다.
- 출산급여 제공(변경) 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환하지 아니합니다.

본인(대리인 포함)은 유의사항에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았으며 위의 내용을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인(대리 신청인) : _____ (서명 또는 인)

안산시 장귀 하

처 리 절 차

신청서 작성 신청인 (대리신청인)	→	접 수 읍·면·동 장	→	등록, 심사, 자격 확인 읍·면·동, 시·군·구, 한국전력, 가스공사 등	→	선정통지 및 급부 제공 읍·면·동, 시·군·구, 한전 등/ 보육료·양육비·의료비, 전기료가스로 검감 등
--------------------------	---	----------------	---	--	---	--

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

현행

【별지 제3호 서식】

다자녀(학자금·교복비) 지원 신청서(제16조 관련)				
신청인	성명		주민등록번호	
	주소	연락처		
대상자	성명		주민등록번호	
	주소			
	출생순위	자녀 중 째		
입금계좌번호	은행명: (), 계좌번호: (), 예금주: ()			
「안산시 다자녀 가정 지원에 관한 조례」 제16조에 따라 다자녀(학자금·교복비)를 신청합니다.				
신청인 성명: 서명 또는 날인				
대상자와 관계:				
년 월 일				
안산시장 귀하				
첨부서류: 예금통장 사본, 합격통지서 또는 재학 증명서, 납입금 증명서(학자금 신청자에 한함) 각 1부.				

※ 아래 표는 신청인이 기재하지 아니함

[다자녀(학자금·교복비) 지원 대상 확인서]					
보호자	성명		주민등록번호		주소
대상자	성명		주민등록번호		주소
	보호자와의 관계	자녀 중 째			
확인사항	출생순위	자녀 중 째			
	가주기간	년 월 일 - 년 월 일			
	출신학교	학교 졸업(년)			
		학교 졸업(년)			
지원여부	지원(), 제외()				
확인자	소속: 직급: 성명: (서명)				

개정안

【별지 제3호 서식】

다자녀(학자금·교복비) 지원 신청서(제16조 관련)				
신청인	성명		생년월일	
	주소	연락처		
대상자	성명		생년월일	
	주소			
	출생순위	자녀 중 째		
입금계좌번호	은행명: (), 계좌번호: (), 예금주: ()			
「안산시 다자녀 가정 지원에 관한 조례」 제16조에 따라 다자녀(학자금·교복비)를 신청합니다.				
신청인 성명: 서명 또는 날인				
대상자와 관계:				
년 월 일				
안산시장 귀하				
첨부서류: 예금통장 사본, 합격통지서 또는 재학 증명서, 납입금 증명서(학자금 신청자에 한함) 각 1부.				

※ 아래 표는 신청인이 기재하지 아니함

[다자녀(학자금·교복비) 지원 대상 확인서]					
보호자	성명		생년월일		주소
대상자	성명		생년월일		주소
	보호자와의 관계	자녀 중 째			
확인사항	출생순위	자녀 중 째			
	가주기간	년 월 일 - 년 월 일			
	출신학교	학교 졸업(년)			
		학교 졸업(년)			
지원여부	지원(), 제외()				
확인자	소속: 직급: 성명: (서명)				
행정정보의 공동이용사동의	<p>신청인은 이 건 업무처리와 관련하여 전자정부법 제38조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당공무원이 가족관계 증명서, 주민등록등본 등 인적사항 및 거주자 등을 확인하는 것에 동의합니다.</p> <p>(※ ▪ 담당공무원의 확인에 동의하지 않을 경우 해당 구비서류를 직접 제출해야 합니다.</p> <p>▪ 수집한 개인정보는 5년 동안 보관합니다.)</p> <p>신청인 (서명 또는 인)</p>				

현행

[별지 제4호서식]

출산장려금 신청 대장

연번	신청일자	보호자			신생아		출생신고일	계좌번호	비고
		성명 (전후반성)	주민등록번호	주소	성명	주민등록번호			

[별지 제5호서식]

영유아 양육비 신청 대장

연번	신청인			보호자			대상자			보호자의 인신 가용기간	비고
	성명	주민등록번호	주소	성명	주민등록번호	주소	성명	주민등록번호	주소		

[별지 제6호서식]

출산장려금 지급 대장

연번	보호자(부 또는 모)			신생아		입금 계좌번호	비고
	성명 (전후반성)	주민등록번호	주소	성명	주민등록번호		

[별지 제7호서식]

영유아 양육비 지원 대장

연번	신청인			보호자			대상자			보호자의 거주기간	최초지급일	비고
	성명	주민등록번호	주소	성명	주민등록번호	주소	성명	주민등록번호	주소			

[별지 제8호서식]

영유아 양육비 지원 대상자 변동사항

연번	보호자(부 또는 모)			대상자		변동사유	변동일시	비고
	성명	주소	관계	성명	주민등록번호			

개정안

[별지 제4호서식]

출산장려금 신청 대장

연번	신청일자	보호자			신생아		출생신고일	계좌번호	비고
		성명 (전후반성)	생년월일	주소	성명	생년월일			

[별지 제5호서식]

영유아 양육비 신청 대장

연번	신청인			보호자			대상자			보호자의 인신 가용기간	비고
	성명	생년월일	주소	성명	생년월일	주소	성명	생년월일	주소		

[별지 제6호서식]

출산장려금 지급 대장

연번	보호자(부 또는 모)			신생아		입금 계좌번호	비고
	성명 (전후반성)	생년월일	주소	성명	생년월일		

[별지 제7호서식]

영유아 양육비 지원 대장

연번	신청인			보호자			대상자			보호자의 거주기간	최초지급일	비고
	성명	생년월일	주소	성명	생년월일	주소	성명	생년월일	주소			

[별지 제8호서식]

영유아 양육비 지원 대상자 변동사항

연번	보호자(부 또는 모)			대상자		변동사유	변동일시	비고
	성명	주소	관계	성명	생년월일			

안산시 다자녀가정 지원에 관한 조례 일부개정 조례안에 대한 수정안

의안 번호	2894
----------	------

제안년월일 : 2016년 10월 26일

제안자 : 문화복지위원장

1. 수정이유

- 개정하는 조례는 다자녀 가정지원에 관한 조례이고, 부칙에 폐지하는 조례는 이와는 성격이 다른 산후조리비용의 지원에 관한 사항으로, 부칙에 의한 조례 폐지보다는 산후조리비용지원조례는 단독으로 조례폐지하기 바람.

2. 주요내용

- 조례개정안 부칙 제3조에 의하면 상록수보건소 소관 조례인 「안산시산후조리비용 지원 조례」를 폐지하는 것으로 되어 있는바, 특정한 조례가 제정 또는 개정됨에 따라 기존의 조례를 폐지할 필요가 생긴 경우에 해당조례가 폐지 조례와 상호 밀접한 연관성을 가져야 하므로 [부칙] 제3조(다른 조례의 폐지) 「안산시 산후조리비용 지원 조례」는 폐지 한다.는 삭제한다.

안산시 다자녀가정 지원에 관한 조례 일부개정 조례안에 대한 수정안

안산시 다자녀가정 지원에 관한 조례 일부개정 조례안 일부를 다음과 같이 수정 한다.

- 다 음 -

[부칙] 제3조(다른 조례의 폐지) 「안산시 산후조리비용 지원 조례」는 폐지한다. 삭제한다.

안산시 다자녀가정 지원에 관한 조례 일부개정 조례안에 대한 수정안 조문 대비표

현 행	개정안	수정안
[부칙] ----- ----- ----- ----- -----	[부칙] <u>제3조(다른 조례의 폐</u> <u>지) 「안산시 산후조리비</u> <u>용 지원 조례」는 폐지</u> <u>한다.</u>	<u>제3조 <삭제></u>