

경기도 재난기본소득지급 신청서(인도네시아) Aplikasi Pembayaran Gyeonggi-do Disaster Basic Income (Indonesia)

※ 카드번호 및 발급자는 행정복지센터 담당자 등 공무원이 기입

신청인 Pemohon	성명 Nama	등록번호 (거소신고번호) No. ID CARD	휴대전화번호 Nomor HP
	주소 Alamat	카드번호	발급공무원 (직) (성명)

◆ 신청위임 Aplikasi Delegasi

대리인 Perwakilan	신청인과의 관계 Hubungan dgn pemohon	성명 Nama	주소 Alamat	생년월일 Tgl lahir (Th,Bln,Tgl)	휴대전화번호 Nomor HP
위임인 Delegasi	위 대리인에게 경기도 재난기본소득 지급신청(카드신청 및 수령)을 위임합니다. 서명 또는 인 Saya mempercayakan aplikasi pembayaran gyeonggi-do disaster basic income (aplikasi kartu dan tanda terima) kepada perwakilan di atas. Tanda tangan				

본인(대리인)은 경기도 재난기본소득 지급(카드신청 및 수령)을 신청(신청위임)하고, 아래와 같이 개인정보의 수집·이용 및 제공에 대하여 안내를 받았습니다.

Perwakilan mengajukan pembayaran Gyeonggi-do Disaster Basic Income (aplikasi kartu dan tanda terima) serta aplikasi (pendelegasian permohonan), pengumpulan informasi pribadi sebagai berikut. Kami menerima tentang penggunaan dan penyediaan informasi.

◆ 개인정보 수집·이용에 관한 사항 Hal yg berkaitan dengan pengumpulan dan penggunaan informasi pribadi

항목 Keterangan	수집목적 Tujuan pengumpulan	보유기간 Jangka waktu
성명, 외국인등록번호(거소신고번호), 대리인과의 관계, 휴대폰 번호, 주소, 경기도지역화폐카드번호, 지급액, 사용내역 nama, no ID card, hubungan dengan perwakilan, no hand phone, alamat, no kartu pembayaran lokal gyeonggi, pembayaran, keterangan penggunaan.	재난기본소득 지급을 위한 처리 untuk memproses pembayaran disaster basic income	5년 5 tahun

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 거부시 재난기본소득을 신청하실 수 없습니다.
 동의하시겠습니까? 동의 , 부동의
 Pengumpulan informasi pribadi di atas. Ada pejabat yang menolak untuk menyetujui penggunaannya.
 Jika ditolak, anda tidak dapat mengajukan permohonan disaster basic income. Apakah anda setuju?
 setuju , tidak setuju

