|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Өмір сүру деңгейін қалпына келтіру үшін субсидия төлеуге өтініш (алдын ала төленген карта)** | | | | | | | | | | | | |
| Өтініш  беруші | Аты | | |  | | Туған күні |  | | | Телефон нөмірі |  | |
| Мекен-жайы  (мерзімі ‘21.12.1.  24:00) | | |  | | | | | | | | |
| **◆Сенімді тұлға (отбасы мүшелері және т. б.)** | | | | | **Сенімхаттың себебі** | | |  | | | | |
| Өтініш берушімен қарым-қатынас | | Аты | Туған күні | | Мекен-жайы (мерзімі ‘21.12.1.  24:00) | | | | | | Телефон нөмірі | Өтінішке келісім беру |
|  | |  |  | |  | | | | | |  | Қолы |
|  | |  |  | |  | | | | | |  | Қолы |
|  | |  |  | |  | | | | | |  | Қолы |
| Кванджу метрополитен қаласында өмір сүру деңгейін қалпына келтіру үшін (картамен алдын ала төленген) субсидияларды төлеуге өтініш (сенімхат бойынша өтініш) берген тұлғаға (сенім білдірілген тұлғаға) жеке ақпаратты жинау, пайдалану және ұсыну туралы ақпарат берілді.  **◆ Жеке ақпаратты жинау және пайдалану.**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Деректер | Жинау мақсаты | Сақтау мерзімі | | Аты, туған күні, жынысы, өтініш берушімен қарым-қатынасы, ұялы телефон нөмірі, мекен-жайы, жергілікті валютадағы карта нөмірі, төлем сомасы және пайдалану туралы ақпарат | Өмір сүру деңгейін қалпына келтіру үшін субсидияларды төлеу және растау | 5 жыл |   ※Сіз жоғарыда көрсетілген жеке ақпаратты жинауға және пайдалануға келісім беруден бас тартуға құқығыңыз бар. Егер сіз бас тартсаңыз, өмір сүру деңгейін қалпына келтіру үшін субсидия алуға өтініш бере алмайсыз. Сіз келісесіз бе? **Ия □, Жоқ □**  **◆ Жеке ақпаратты үшінші тұлғаларға беру.**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Қабылдаушы | Алынатын деректер | Алыну мақсаты | Сақтау мерзімі | | Кванджу мегаполисі, автономды округ, Кванджу Банкі. | Аты, туған күні, жынысы, өтініш берушімен қарым-қатынасы, ұялы телефон нөмірі, мекен-жайы, жергілікті валютадағы карта нөмірі, төлем сомасы және пайдалану туралы ақпарат | Қалыпты өмірді қалпына келтіру үшін субсидияларды төлеу және растау | 5 жыл |   ※ Сіз жоғарыда көрсетілген жеке ақпаратты жинауға және пайдалануға келісім беруден бас тартуға құқығыңыз бар. Егер сіз бас тартсаңыз, өмір сүру деңгейін қалпына келтіру үшін субсидия алуға өтініш бере алмайсыз. Сіз келісесіз бе? **Ия □, Жоқ □** | | | | | | | | | | | | |
| **Сақтық шаралары және қолдану жөніндегі нұсқаулық** | | | | | | | | | | | | |
| 1.Өмір сүру деңгейін қалпына келтіру үшін субсидияны пайдаланатын аумақ Кванджу мегаполисімен шектеледі, егер төлем алуға құқығы жоқ адам өтініш беріп, оны алса, алушы қалпына келтіріледі. | | | | | | | | | | | | |
| 2. Егер сіз жалған сенімхат дайындап, оған өтініш берсеңіз (Егер сенім білдірілген адам келісім бермесе, басқа адамның атын ұрлау), сіз бес жылға дейін бас бостандығынан айырыласыз немесе Корея Республикасы Қылмыстық кодексінің 231-бабына сәйкес құжаттарды қолдан жасағаны немесе жеке деректерді өзгерткені үшін 10 миллион вон айыппұл төлейсіз. | | | | | | | | | | | | |
| 3. Егер Кванджу метрополитенінің өмір сүру деңгейін қалпына келтіруге арналған субсидия еншілес ұйымдардағы немесе мекемелердегі қолма-қол ақшаға немесе сыйлық сертификаттарына ауыстырылса, картаны пайдалану тоқтатылады және төлем жойылады. | | | | | | | | | | | | |
| 4. Картаның қолданылу мерзімі - **2022 жылғы 31 мамырға дейін**. **Қолданылу мерзімі өткеннен кейін пайдаланылмаған қалдық автоматты түрде жойылады және пайдаланылмайды.** | | | | | | | | | | | | |
| Пайдалану, сақтық шаралары және жеке ақпаратты пайдалану ережелерін сақтау туралы хабардар болғанымды растаймын және жоғарыда көрсетілгендей өмір сүру деңгейін қалпына келтіру үшін субсидия алуға өтініш беремін (алдын-ала төленген карта).  2022 жыл ай күн  Өтініш беруші (Сенімді тұлға) Аты (қолы)    **Аудан басшысына ○○○○** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| (Карта нөмірі) | | | | | | | | | | | | |
| (Мемлекеттік қызметшілермен берілген) Лауазымы Аты | | | | | | | | Растау | (Карталар саны) дана (Аты) қолы | | | |