

소년소녀가정 등 전세지원 공급신청서					접수번호	
신청인	성명			주민등록번호		
	주소					
	전화번호	휴대전화 집전화		소년소녀가정 (위탁가정 포함)·교통사고유자녀가정의 선정일 또는 아동복지시설 퇴소자의 퇴소일	년	월 일
대리인*	성명			주민등록번호		
	주소	시 구 동 번지 호				
	전화번호	휴대전화 집전화		대상자와의 관계		
신청자격	☐ 소년소녀가정		☐ 대리양육가정	☐ 친인척위탁가정	☐ 교통사고유자녀가정	☐ 아동복지시설퇴소자
주택 및 자산현황	☐ 무주택			☐ 소득 (소득 100%이하)		
	<작성요령 및 유의사항> 1. 해당가구의 무주택여부 및 소득을 기준으로 입주대상자를 선정합니다. 2. 자산확인 결과 부적격자로 판명될 경우 입주자격에서 탈락될 수 있습니다.					
위와 같이 전세임대주택 공급신청서를 제출합니다.						
년 월 일 신청인(인)						
시장(군수·구청장) 귀하						
본인은 전세임대주택 입주자격(갱신계약포함)심사 및 입주후 관리를 위해 본인, 배우자 및 세대원 전원의 소득 및 재산 등을 조회할 수 있도록 공공기관에서 보유하고 있는 본인, 배우자 및 세대원의 정보 열람 및 제공에 동의합니다.						

* 대리인 : 계약능력이 있는 법정대리인 또는 퇴소아동의 경우 해당복지시설의 장

☐ 아동복지시설 퇴소자 추천서

추천자 (해당복지시설의 장)	성명	(인)	소속		직명	
--------------------	----	-----	----	--	----	--

* 아동복지시설 퇴소자의 경우 추천자 기재