

8 제주형 제5차 재난긴급생활지원금 지원계획 [코로나 19 피해 유흥시설]

I 지원개요

- 접수기간 : 2021. 9. 9.(목) ~ 10. 29.(금)
- 지급기간 : 2021. 9. 15.(수) ~ 11. 12.(금)
- 지원대상 : 도내 유흥시설 사업자
- 지원금액 : 업소별 300만원
- 신청방법 : 온라인 신청(행복드림 홈페이지) 또는 방문신청

II 세부추진계획

- 지원대상 : 도내 유흥시설 사업자 중 아래 요건에 충족한 자
 - (유흥시설 5종) 유흥주점, 단란주점, 클럽(나이트), 감성주점, 헌팅포차
 - (개업일) 사업자등록증상 개업일이 '21. 7. 14. 이전
 - (영업중) 신청 당시 폐업 상태가 아닐 것
 - (공동대표) 대표자 중 1인에게만 지급 * 나머지 공동대표자의 위임장 필요
 - (다수사업체) 1개 사업자가 여러 사업체 운영시 중복지원 가능
단, 4개 사업체까지 지원 * 희망회복자금 지원방식 참고

※ 지원 제외대상

- 사업자등록을 하지 않은 무등록 사업자
- 코로나19 사회적거리두기 방역수칙 위반업체(고발, 과태료 등)
 - * 위반 사실 확인시 환수 조치
- 신청내용이 사실과 다르거나 대상 요건에 부합하지 않은 경우

지원금액 : 업소별 300만원

지급방법 : 현금 계좌 지급

□ 신청방법 : 온라인 신청 원칙

구분	온라인 신청	방문신청(신분증 지참)
신청인	- 본인 신청 원칙(부득이한 경우 대리신청 가능)	
접수기간	'21. 9. 9.(목) ~ 10. 29.(금)	'21. 10. 18.(월) ~ 10. 22.(금) (10:00 ~ 17:00)
접수장소	행복드림 홈페이지 (happydream.jeju.go.kr)	(제주시) 제주시청 위생관리과 (서귀포시) 서귀포시청 위생관리과
지급시기	'21. 9. 15.(수) ~ 11. 12.(금)	'21. 10. 25.(월) ~ 11. 5.(금)

○ (신청인) 대표자 본인 신청 원칙

- 온라인신청은 공동대표 중 주대표만 신청가능
- 대리신청(방문신청만 가능) : 공동대표자, 법인사업체, 가족대리신청 등

○ (제출서류)

- 온라인신청 : 사업자등록증사본 * 영업허가증의 교부번호 필요(본인인증시)
- 방문신청(본인) : 신청서 및 동의서, 사업자등록증사본, 통장사본

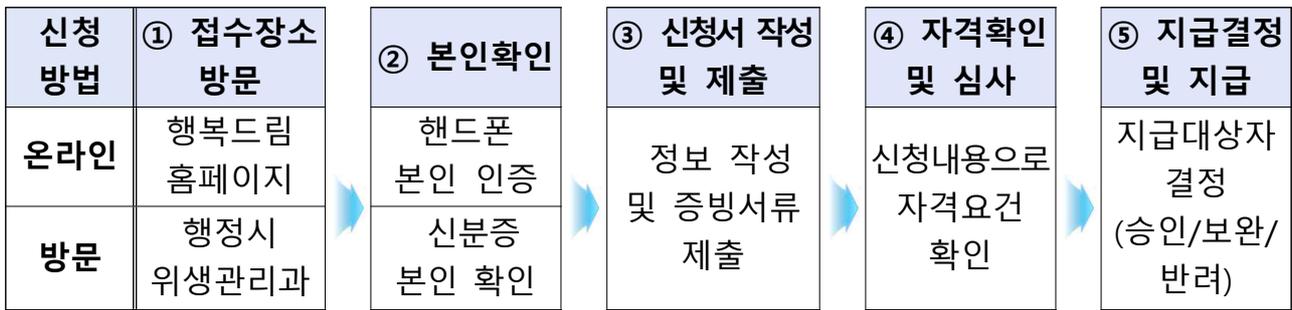
*** 방문신청시 신분증 지참**

- 대리신청시 추가서류
 - 공동대표 중 1인이 신청하는 경우 : 위임장
 - 법인 대표자 대리신청 : 법인인감이 날인된 위임장, 법인인감증명서
법인 명의 통장사본
 - 가족 대리신청 : 위임장, 가족관계증명서

* 대리 신청인 경우 위임자 신분증 제출 및 수임자 신분증 확인 필요

** 본인 계좌 압류로 계좌이체 곤란한 경우, 위임장 및 가족관계증명서 필요

□ 지급절차



○ (자격확인 및 심사) 접수 담당자*가 신청인의 증빙서류를 검토하여 사업자 등록 여부, 계좌정보 등 자격 확인

* 접수 담당자 : (온라인신청) 도 방역대응과 (방문신청) 행정시 위생관리과

○ (지급결정) 자격요건 확인 후 지급(승인) 또는 부지급 결정

○ (지급) 신청일로부터 2주 이내 지급

○ (이의신청) 부지급 결정 통보 받은 날로부터 2주 이내 이의 신청

○ (환수조치) 중복수급, 부정수급, 오지급 등의 경우 환수조치

Ⅲ 문의처

○ 온라인 문의 : 행복드림 홈페이지 - 신청안내 - FAQ 또는 문의처

○ 제주특별자치도 방역대응과 ☎ 064-710-2941 ~ 2945

○ 제주시 위생관리과 ☎ 064-728-2641 ~ 2644

○ 서귀포시 위생관리과 ☎ 064-760-2431 ~ 2434

- 붙임 1. 제주형 제5차 재난긴급생활지원금 지원신청서
 2. 제주형 제5차 재난긴급생활지원금 지원 관련 확인 및 동의서
 3. 통합 위임장
 4. 제주형 제5차 재난긴급생활지원금 지원 관련 이의 신청서
 5. 제주형 제5차 재난긴급생활지원금 이의신청 결과 통보서
 6. 타인명의 계좌 이용 신청서

통합 위임장 ※ 위임자가 다수일 경우, 각 위임자마다 작성

1. 위임하는자(위임자) 정보

성명(대표자)	업체명(법인명)	
생년월일	주 소	
사업자등록번호 (법인등록번호)	휴대폰번호(전화번호)	
위임 사유 * 해당하는 사유에 "√" 표시	<input type="checkbox"/> 공동대표(법인 포함) <input type="checkbox"/> 미성년자 <input type="checkbox"/> 가족 명의 계좌 수령(본인 계좌 수령 불가 시) <input type="checkbox"/> 가족 대리 신청 등(사유 : _____) <input type="checkbox"/> 기타(사유 : _____)	

2. 위임받는자(수임자) 정보

성 명	위임자와의 관계	
생 년 월 일	휴대폰번호(전화번호)	
주 소		

3. 위임내용

'제주형 제5차 재난긴급생활지원금'을 진행함에 있어, 해당자금 신청과 수령에 관한 모든 권한을 위임받는 자에게 위임할 것을 동의합니다.

2021년 ____월 ____일

위임하는자(위임자) : _____ (인, 서명)

개인정보이용 수집·이용에 동의합니다.

수집 및 이용 목적	수 집 항 목	보유 및 이용기간
제주형 제5차 재난긴급생활지원금 지원관련 업무	○ 본 인 : 성명, 연락처, 생년월일, 주소, 사업자등록번호, 법인번호, 업체명, 통장계좌번호 등 ○ 대리인 : 성명, 연락처, 생년월일, 주소, 위임자와의관계	해당 정보제공 동의일로부터 5년

2021년 ____월 ____일

위임받는자(수임자) : _____ (인, 서명)

※ 이해 당사자(공동대표자, 미성년자, 가족명의계좌 수령자 등)간 발생 가능한 모든 분쟁은 자체적으로 해결해야 하며, 자체 해결하지 못한 경우라도 이의제기를 할 수 없음

제주특별자치도지사 귀하

제주형 제5차 재난긴급생활지원금 지원 관련 이의 신청서

신 청 인	성 명		휴대폰번호	
	업체명		사업자등록번호	
	사업장주소			
안내받은 날짜		2021. . .		

이의 신청 취지 및 사유	
구비 서류	이의신청 사유에 대한 입증 서류
처리기간 안 내	부지급 안내를 받은 14일 이내에 이의신청을 할 수 있습니다.

상기 본인은 “제주형 제5차 재난긴급생활지원금” 지급불가 사유에 대하여 아래와 같이 이의를 신청하오니 처리하여 주시기 바랍니다.

2021년 월 일

신청자 : _____ (인, 서명)

제주특별자치도지사 귀하

제주형 제5차 재난긴급생활지원금 이의신청 결과 통보서		
신 청 인	성 명	
	생년월일	
	주 소	
	휴대전화	
이의신청 연월일	2021. . .	
이의신청 내용에 대한 판단 결과		
<p>귀하가 제기하신 이의신청 내용에 대하여 심사한 결과 위와 같이 판단되었음을 알려드립니다.</p>		
2021년 월 일		
제주특별자치도지사 (관인생략)		

