



포 천 통 신

애국하는 어린이
자주적인 어린이
창의적인 어린이
건강한 어린이

11147 경기도 포천시 신읍길 40 ☎ 교무실:534-3963 행정실:535-6834 FAX:534-3964

수익자부담경비 신용카드 자동납부 제도 도입에 따른 납부방법 변경 신청 안내

학교의 학부모 수익자부담경비(현장학습비 외 등)를 납부와 관련하여, 학부모님들의 납부 편의성 향상을 위해 신용카드를 통한 자동납부 제도가 도입되었습니다.
신용카드 자동납부에 참여한 카드사(국민, 농협, BC, 신한)만 신청이 가능하오니 이점 양해하여 주시기 바랍니다. 이에 수익자부담경비 납부방법을 신용카드 자동납부로 변경을 원하시는 경우 아래 신청서를 작성하여 **2019년 3월 6일(수)까지 담당선생님께 제출**해 주시기 바랍니다.

- ※ 신용카드 자동납부를 신청하시면 기존에 등록된 스쿨뱅킹(은행 계좌이체)은 중단됩니다.
- ※ 신청 가능 카드 : 신청자 본인 카드 및 가족카드 (각사 콜센터 또는 홈페이지에서 확인 가능)
- ※ 신청 불가 카드 : 법인카드, 충전식카드, 선불카드, 기프트카드, 특수목적카드(연구비카드 등)

1. 전자금융거래기록은 전자금융거래법 제22조에 따라 5년간 보관합니다.
2. 교육비 납부내역은(학생 주민등록번호 포함) 소득세법에 따라 연말정산간소화를 위해 국세청에 제출합니다.
3. 신용카드 수납금은 신용카드 소득공제 대상에 포함되지 않습니다. (교육비소득공제로 포함)

수익자부담경비 납부방법 신청서

학생 인적사항		_____ 학년 _____ 반		학생이름 :
		학생생년월일 :		연락처 :
납부방법 <input checked="" type="checkbox"/> 체크	<input type="checkbox"/>	1. 스쿨뱅킹	대상은행	농협만 가능(농협은행, 지역농협, 축협 중 택1)
	<input type="checkbox"/>	2. 신용카드	대상카드사	<input type="checkbox"/> 신한카드, <input type="checkbox"/> 농협카드, <input type="checkbox"/> 국민카드, <input type="checkbox"/> BC카드
위와 같이 학교활동에서의 수익자부담경비 납부방법을 신청함. _____ (서명)				

★신용카드 자동납부는 별도 안내문에 따라 **학부모님께서 카드사로 개별 연락하시어 신규 신청**을 해주셔야 합니다. (추후 신청방법에 관련된 별도 안내문은 신청자에 한하여 배부할 예정입니다.)

< 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공동의서 >

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공동의서

- 수집되는 개인정보는 「개인정보보호법」에 따라 보호되며, 동 법률에 따라 수집·이용 동의가 필요합니다.
 1. 수집이용목적 : 수익자부담경비 수납에 사용
 2. 수집항목 : 학생(학년, 반, 성명) 보호자(예금주, 생년월일, 은행명, 계좌번호)
 3. 이용 및 보유기간 : 신청 학생의 학교 재학기간 및 졸업·전학 등 후 6개월간
 4. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 자동납부 할 수 없습니다.

개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
---------------	----------------------------	------------------------------

- 수집되는 개인정보는 「개인정보보호법」에 따라 보호되며, 동 법률에 따라 제3자 제공 동의가 필요합니다.
 1. 제공기관 : 해당 금융기관 및 연계 기관 (금융결제원·은행 또는 신용카드사·PG사)
 2. 제공받는 자의 이용목적 : 은행 자동이체 또는 신용카드 자동납부
 3. 제공항목 : 은행 자동이체(예금주, 예금주생년월일, 은행명, 계좌번호),
신용카드 자동납부(학교명, 학생명, 학생생년월일, 학생식별번호)
 4. 이용 및 보유기간 : 신청 학생의 학교 재학기간 및 졸업·전학 등 후 6개월간
 5. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 자동납부 할 수 없습니다.

개인정보 수집·이용 동의	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
---------------	----------------------------	------------------------------

보호자(법정대리인) : _____ (서명)

2019. 3. 4.

포천초등학교장 귀하