

2026년 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 시행공고

강원특별자치도는 도내 청년근로자의 경제적 자립과 자산형성을 기업에게는 고용안정과 장기재직을 촉진하는 기회를 제공하고자 「2026년 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업」 시행을 다음과 같이 공고하오니 많은 참여 바랍니다.

2026. 3. 6.

강 원 특 별 자 치 도 지 사

□ 사업개요

- 사 업 명 : 2026년 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업
- 신규모집 : 600명
- 신청기간 : 2026. 3. 16.(09:00) ~ 2026. 4. 10.(23:00)
- 신청방법 : 온라인 신청
 - (온라인) 청년 디딤돌 2배 적금 홈페이지(<https://double.gwwell.kr/youth>)
- 선정자 발표 : 2026. 4월중
 - 청년 디딤돌 2배 적금 홈페이지 게시 및 개별연락
- 지원대상
 - (근로자) : 도내 거주 및 기업에서 근로하는 기준 중위소득 150%이하 청년(만18세 ~ 45세 이하)
 - ※ 근로자 출생년도 : 1981년 ~ 2008년 출생자
 - (기 업) : 도내 기업(사업자등록증 또는 공장등록증명서 기준)

< 지원제외 대상 >

- (근로자) 중앙 및 지자체의 유사 자산형성 지원사업 기참가자 또는 참가중인 근로자, 고용보험 미가입자, 사차·유형·향락업체, 도박, 사행업 종사자 등
- (기업) 중소기업 인력지원 특별법 제3조(적용범위) 해당하는 기업 (일반유흥 주점업, 무도유흥 주점업, 기타 주점업, 기타 사행시설 관리 및 운영업, 무도장 운영업 등), 임금체불 사업주 등

○ 선정방법 : 소득, 재산, 거주기간, 근로기간, 가구원수 등 우선순위

○ 지원내용 : 청년근로자 적립금 매칭, 금융교육

구분	매월 적립금(20만원)				⇒	적립금
	청년	기업	도	시군		
금액	10만원	5만원	2.5만원	2.5만원		36개월(3년)
비율	50	25	12.5	12.5		720만원+이자

※ 2023~2024년 가입자는 만기까지 기존 기준 적용(청년 근로자 10+도·시군 10)

□ 추진체계

① 추진절차

① 가입신청	▷	<ul style="list-style-type: none"> ■ 청년 디딤돌 2배 적립금 가입 신청 ① 기업 신청 : 온라인 ② 근로자 신청 : 온라인 	기업+근로자
↓			
② 서류심사	▷	<ul style="list-style-type: none"> ■ 기업 및 근로자 신청서류 검토 및 보완 ■ 소득·재산 수준, 거주·근로 기간, 가구 특성 등 선정기준을 반영한 우선순위 배점 	시군
↓			
③ 대상자 선정	▷	<ul style="list-style-type: none"> ■ 시군별 인원 선정(선정기준 우선순위) ■ 과태료(소득 및 직장내 괴롭힘, 직장 내 성희롱, 부당대우 등) 처분 확인(도내 관할 고용지청) 	도 경제진흥원
↓			
④ 약정체결 및 적립금 운영	▷	<ul style="list-style-type: none"> ■ 근로자 및 기업 적립금 계좌 등록 등 ■ 중도해지 환급, 부정참여 관리 감독 등 	경제진흥원

② 금융교육(필수)

- 적립기간 중 연 1회 정해진 금융교육 반드시 이수
- 도에서 인정하는 교육과정을 이수하거나 재무상담을 받은 경우 금융교육 이수한 것으로 함
 - 교육이수 후 증빙서류(수료증, 이수확인서 등) 청년 디딤돌 2배 적금 홈페이지에 등록
- 교육 횟수

적립기간	이수횟수	도·시군 지원금
36개월(3년)	3회	<ul style="list-style-type: none"> • 연 1회(총3회) 미 이수한 경우 지원금 미지급 ※ 근로자 본인 사망 제외

□ 세부 추진내용

① 가입신청 : 기업 신청 → 시군 [기업]심사 완료 → 근로자 신청

① 기업 : 온라인 신청

- 신청일 기준, 도내 소재(사업자등록증 또는 공장등록증명서 기준) 하고 있는 기업(정상운영 중인 기업) ※ 비영리법인, 공기업, 공공기관 제외
- 제외대상
 - 중소기업 인력지원 특별법 제3조(적용범위) 해당하는 기업
 - ※ 일반유흥 주점업, 무도유흥 주점업, 기타 주점업, 기타 사행시설 관리 및 운영업, 무도장 운영업 등
 - 고용노동부 장관이 명단 공개한 기간내에 있는 임금체불 사업주
 - ※ 임금체불 사업주 확인 : 고용노동부 누리집 > 정보공개 > 체불사업주 명단 공개 → 명단 공개기간 내에 가입 제한
 - 직장 내 괴롭힘·성희롱, 부당대우 등을 처분받은 기업
 - ※ 사용자(사업주)가 직장 내 괴롭힘·직장 내 성희롱, 부당대우를 하였거나, 사업장에서 발생하였음에도 관련 법에서 정한 사용자의 조치의무(조사, 피해자 보호, 가해자 조치 등)를 이행하지 않아 최근 2년('25~'26년)간 과태료 이상의 처분을 받은 경우
 - 휴·폐업기업, 국세·지방세 체납 중인 기업

② 근로자 : 온라인 신청

- 신청일 기준, 도내 거주(주민등록 기준) 및 기업에서 근로하는 기준 중위소득 150%이하 청년(만18~45세 이하)

< 2026년 기준중위소득 >

(단위 : 원/월)

구 분	1인가구	2인가구	3인가구	4인가구	5인가구	6인가구	7인가구
중위소득 150%	3,846,357	6,298,938	8,038,554	9,742,107	11,335,079	12,833,928	14,272,725

※ 보건복지부 고시 제2025-135호(2025.8.1.)

※ 가구원 산정

- 주민등록등본상 등재된 가구원으로 신청자와 배우자, 직계존비속으로 한정
- 주민등록상 세대 분리 시에도 배우자와 자녀는 가구원에 필수 포함 (동일주소 내 세대 분리 시, 부모 또한 동일 가구원 간주)

- 약정체결 계약일로부터 3년 이상 소속 기업에 재직 가능한 정규직 또는 무기계약직* 근로자

* '정규직 또는 무기계약직'은 기간의 정함이 없는 근로계약을 체결한 근로자를 말하며, 3년이상(근로계약 체결 등) 근로가 불가능한 기간제근로자 등은 제외함

○ 제외대상

- 중앙 및 지자체의 유사 자산형성 지원사업 기참가자 또는 참가중인자
 ※ 중도해지자증 지원 받지 않은 경우는 신청 가능

- (중앙부처) 고용노동부 청년내일채움공제, 중소벤처기업부 청년재직자내일채움공제, 보건복지부 희망저축계좌 I·II, 청년내일저축계좌, 통일부 미래행복통장 등
- (지 자 체) 강원형 일자리안심공제, 강원기초지자체 자산형성지원 사업(춘천, 원주, 강릉, 삼척, 홍천, 횡성, 철원 등), 강원지역 외(타시도) 자산형성지원 사업 등

- 고용보험 미가입자

- 공고일 기준 고용보험에 가입되어 있으면 휴직자(육아, 질병 등)도 신청 가능
- 고용보험 가입이 불가능한 직역연금(공무원연금, 군인연금, 사립학교교직원연금 등) 가입자는 제외

- 군복무자 및 군복무 대체 근로자(산업기능요원, 사회복무요원 등)
- 본인 명의의 통장 개설이 불가능한 자
- 사치·유혹·향락업체, 도박, 사행업 등의 종사자 등
- 사업주(법인의 경우 대표이사, 개인의 경우 대표자)
- 사업주의 배우자, 직계 존비속 관계에 있는자
- 대한민국 국적을 보유하지 않은 외국인 다만, 고용보험 강제적용 대상인 거주(F-2), 영주(F-5), 결혼이민자(F-6)는 제외

③ 제출서류

○ 기업 및 근로자 자격검토 증빙서류 ※ 공고일 포함 이후 발급분만 유효

< 기업 >

1. 참가신청서(근로자당 1건) : 서식 1
2. 개인정보 수집·이용 제공 동의서(기업 및 대표자용) : 서식 2
3. 사업자등록증 사본, 법인등기부등본(법인)
4. 국세, 지방세 납세증명서(유효기간 1개월 이내)
5. 기업 대표자의 가족관계증명서(대표자가 외국인일 경우) : 서식 3
6. 4대 사회보험 사업장 가입자명부(지원대상 근로자 확인용)
7. (법인의 경우) 업무대리인 위임장(서식4), 법인인감증명 또는 사용인감계

< 근로자 >

1. 자가진단표(신청시 온라인 작성)
2. 참가신청서(신청시 온라인 작성)
3. 개인정보 수집·이용 제공 동의서(본인) (신청시 온라인 작성)
4. 주민등록초본(최근 5년 주소 포함)
5. 주민등록등본(세대원 주민등록번호, 이름, 관계, 전입일 포함, 동거인 제외)
6. 가족관계증명서(본인)
7. 근로계약서(정규직 등 확인용)
8. 가구특성 증빙서류(해당시) : 장애인, 보호종료 청년, 국가보훈, 다문화
9. (해당시)개인정보 수집·이용 제공 동의서(가구원)(서식5) ※ 가구원 소득 확인

② 서류심사

- 자격검토
- 선정기준(소득·재산 수준, 거주·근로 기간, 가구 특성) 점수 배점
 - 신청자(근로자, 기업) 지원대상 자격(도내 거주, 임금체불 등) 적합여부
 - 서류가 미비한 경우(서류 미첨부, 유효기간 초과 등) 보완조치
 - 소득 및 재산 확인, 유사자산형성 지원사업 중복 여부 확인
 - 직장내 괴롭힘·직장 내 성희롱, 부당대우 등을 처분받은 기업 제외 등

③ 대상자 선정

- 선정자 발표 : 2026. 4월 중
 - 청년 디딤돌 2배 적금 홈페이지 게시 및 개별연락

④ 약정체결 및 적립금 운영

- 약정체결(온라인), 근로자 및 기업 적립계좌 별도 개설
 - (약정내용) 근로자 의무, 계좌개설 및 저축방법 등
 - 근로자 및 기업이 협력은행 온·오프라인을 통해 자동이체 등록
- (최초납입) 약정체결 월부터 최초납입 시행 예정
- (저축방법) 매월 근로자 + 기업 적립계좌로 이체, 지원금은 익월 매칭(시스템 확인)
 - 적립기간(36개월) 중 총 10회 이상 미납시(근로자 + 기업 합산) 중도해지
* 예시) 근로자 5회 + 기업 5회 = 총 10회 → 중도해지
** '25년도 참가자도 해당사항 적용
 - 근로자 또는 기업에서 적립금 미납시 해당월은 지원금 미매칭

구분	근로자	기업	처리 방법
납입여부	○	○	지원금 매칭
	x	○	지원금 미매칭
	○	x	
	x	x	

- (약정취소) 근로자 약정체결 후, 2개월 이내 약정 취소의사를 밝히는 경우
 - 적립금을 1회 이상 납부한 경우는 중도해지 처리
- (충원) 2026년 신규 가입자가 2026년내에 약정취소, 중도해지 등 결원 발생시 예비순위 대상자를 순차적으로 충원(분기별)
 - 충원대상자 지원자격(도내 거주 및 기업 근로중, 소득기준충족) 적합시 약정체결
- (중도해지) 근로자 또는 기업의 귀책사유별로 인해 중도해지 되는 경우, 지원금 및 이자 차등 지급
 - (근로자) 귀책사유로 해지시 : 근로자 적립금 + 이자(근로자 적립금) 지급

< 근로자 귀책사유 >

- 창업, 이직, 학업 등 근로자 사유에 의한 퇴직
- 배임·횡령 등 불법행위에 따른 해고
- 본인이 자발적으로 해지를 원하는 경우
- 적립기간 중 총 10회 이상(근로자+기업) 저축하지 않은 경우로서, 근로자의 미납횟수가 기업보다 더 많거나, 기업과 동일한 경우

- 예시) 근로자 6회(또는 9회) + 기업 4회(또는 1회) → 중도해지 : 근로자 귀책
- 근로자 4회(또는 1회) + 기업 6회(또는 9회) → 중도해지 : 기업 귀책
- 근로자 5회 + 기업 5회 → 중도해지 : 근로자·기업 공동 귀책(근로자 적립금(이자) → 근로자, 기업 적립금(이자) → 기업)

※ 적립 일시중지 기간은 제외됨

- 가입기간 중 강원특별자치도 외 다른 지역으로 직장 또는 주소지(주민등록 기준)를 옮긴 경우 전출된 날을 기준으로 중도해지
 - ※ 불가피한 사유로 타 지역 전출 후 1개월 이내 강원특별자치도 재전입 시 제외(1회에 한함)
- 적립기간 중 병역의무으로 근로를 지속할 수 없는 경우
- 신청 자격 부적격 또는 불가 사유에 해당하는 경우(공고문 기준)
- 근로자 선정당시 소득·재산을 은닉한 사실이 드러났을 경우
- 제출 서류의 허위가 있는 경우
- 적립금에 대한 압류 등 권리하자(침해)가 발생한 경우
- 연 1회 금융교육을 이수하지 않은 경우
- 기업 대표 취임
- 중앙부처 및 지자체 자산형성지원에 중복 가입한 경우
- 기타 약정상의 의무를 위반하거나 수행기관이 상당한 기간을 정하여 그에 대한 시정요구에도 불구하고 시정하지 않은 경우 등

- (특별중도해지) 근로자가 특별중도해지 사유로 인한 해지시 :
근로자 적립금 + 기업 적립금 + 지원금 + 이자(근로자 + 기업) 지급

< 특별중도해지 사유 >

- ① 본인이 사망한 경우
 - ※ 「민법」에 따른 상속인 명의계좌로 지급, 상속인이 없는 무연고 근로자의 경우 「민법」에 따라 처리
- ② 적립기간 중 임신·출산으로 근로를 지속할 수 없는 경우
 - 출산 사유일 경우, 출산일로부터 3개월 이내 퇴사한 경우 ⇒
특별중도해지 인정(매칭 월까지의 지원금, 기업적립금 지급)
 - 출산일로부터 3개월 초과 후 퇴사한 경우 ⇒ **일반중도해지로 인정**
(해지신청일자 기준, 본인 저축액만 환급 / 기업적립금은 기업에게 환급)
 - ※ '25년 참가자에게도 적용

- (기업) 귀책사유로 해지시 : 근로자 적립금 + 기업 적립금 + 지원금
+ 이자(근로자 적립금 + 기업 적립금) 지급

< 기업 귀책사유 >

- 휴·폐업, 부도, 해산, 휴직(기업 측에 의한 근로자 휴직)
- 권고사직 등 기업 사유에 의한 퇴직
- 부당한 임금조정, 직장내 괴롭힘·성희롱, 부당대우 등으로 불공정한 계약 파기
- 적립기간 중 총 10회 이상(근로자+기업) 저축하지 않은 경우로서, 기업의 미납횟수가 근로자보다 더 많은 경우
- 부정수급
- 타시도로 사업장 이전(사업자등록증 기준)

- (적립 일시중지) 본인 및 부양가족의 질병·사고, 회사 사정으로 인한 휴업 등 부득이한 사유가 있는 경우에 한하며, 적립기간(3년) 중 최대 6개월간 적립 중지 신청가능(적립기간중 2회 가능)
 - * 근로자는 적립을 중지 할 수 있으나, 이 기간 동안 지원금은 지원되지 않으며, 미납금 일시납 및 기간연장 불가
 - ** '25년도 참가자도 해당사항 적용

< 중도해지 귀책사유별 적립금 반환 요약 >

귀책사유	적립금			이자	
	근로자	기업	지원금	근로자	기업
근로자	○			○	
특별중도해지	○	○	○	○	○
기업	○	○	○	○	○
근로자+기업	근로자 적립금(이자) → 근로자, 기업 적립금(이자) → 기업				

- (재가입) 기업 귀책사유로 중도해지된 청년이, 중도해지 이후 6개월 이내에 2026년 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 가입요건에 적합한 기업에 재취업한(동일기업이 아닌 다른 기업) 경우(1회에 한함) 신청가능
 - 중도해지시 기존 적립기간이 36개월 중 12개월 이상 남아 있어야 가능
 - ※ 예시) 가입후 23개월 적립 → 중도해지(기업 귀책사유) → 5개월 후 재취업 (다른 기업) → 재가입 신청
 - 재가입시 가입기간은 신규가입과 동일한 기간으로, 약정체결(기업+근로자) 일로부터 새롭게 시작함(36개월)
 - ※ 중도해지 환급금 중 도·시·군 지원금은 전액 반환(반환후 재가입 가능)
- (만기해지) 지급조건 확인 후, 지원금을 포함한 적립금 지급
 - 적립기간중 근로기간, 교육이수(연 1회) 등 확인
 - 지원금은 월 5만 원 × 인정회차(최대 36개월) 지급(최대 180만 원)
 - 이자는 근로자 + 기업 적립금에 대한 이자 지급
 - ※ 지원금 적립금 발생이자 반납(경제진흥원 → 도)

5 상담문의

- 사업문의 : 강원특별자치도 일자리청년과 ☎033-249-2778
- 신청문의 : 시군 업무담당부서 : 붙임1
- 약정체결 및 적립금 : 강원특별자치도경제진흥원 ☎033-256-3274

붙임 1**2026년 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 시군담당부서**

시군	부서명	팀명	행정번호
춘천시	기업지원과	일자리창출팀	250-4434
원주시	복지정책과	청년정책팀	737-2308
강릉시	경제진흥과	청년정책팀	640-5577
동해시	경제과	청년지원팀	530-2298
태백시	경제과	청년정책팀	550-7292
속초시	지역경제과	일자리청년정책팀	639-1542
삼척시	경제과	청년지원팀	570-3365
홍천군	경제진흥과	청년지원팀	430-2897
횡성군	기획예산담당관	인구청년팀	340-2030
영월군	일자리청년과	일자리정책팀	370-2723
평창군	경제과	일자리지원팀	330-2467
정선군	경제과	일자리팀	560-2150
철원군	경제진흥과	일자리팀	450-4934
화천군	지역경제과	일자리팀	440-2354
양구군	경제체육과	일자리지원팀	480-7131
인제군	경제산업과	일자리지원팀	460-4410
고성군	경제체육과	일자리육성팀	680-3667
양양군	경제에너지과	경제일자리팀	670-2289

서식	서 식 명	비 고
1	기업 참가신청서	필수서류(온라인) (근로자당 1건)
2	개인정보 수집·이용 및 제3자 제공·조회 동의서 (기업 및 대표자용)	필수서류(온라인)
3	가족관계증명서 대체 서식(해당시)	대표자가 외국인인 경우
4	업무대리인 위임장(해당시)	법인기업
5	근로자 자가진단표	필수서류(온라인)
6	근로자 참가신청서	필수서류(온라인)
7	개인정보 수집·이용 및 제3자 제공·조회 동의서 (본인)	필수서류(온라인)
8	개인정보 수집·이용 및 제3자 제공·조회 동의서 (가구원)	해당시

개인정보 수집·이용·제공 동의서(기업 및 대표자용)

1. 개인정보 수집·이용에 관한 사항

수집·이용 목적	청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 계약 및 유지관리, 해지환급금·공제금 지급, 소득세 원천징수, 유사자산형성 지원사업 중복관리, 만족도조사, 성과분석, 통계 등 정책자료 활용, 강원도 기업복지서비스 지원사업 회원 가입 및 관리, 기업복지서비스 제공 업무 수행, 안내·홍보물 발송
수집·이용할 항목	성명, 주민등록번호, 생년월일, 성별, 주민등록등(초)본 정보, 주소, 전자우편 주소, 연락처, 계좌정보, 입사일, 부서·직위, 기업명, 사업자등록번호, 법인등록번호, 기업 주소, 기업 연락처, 기업 전자우편 주소, 업종, 연간매출액, 기업 계좌정보, 4대보험 가입정보, 국세·지방세 체납정보, 가족관계증명정보
보유·이용기간	수집·이용에 관한 동의일로부터 계약 종료일까지 위 목적을 위하여 보유·이용됩니다. 단, 계약종료일 후에는 분쟁 해결, 민원처리 등의 업무만을 위해 보유·이용됩니다.
동의를 거부할 권리에 관한 사항	위 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의에 대해 거부할 권리가 있습니다. 그러나 필수항목에 동의하지 않을 경우 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 계약에 제한을 받을 수 있습니다.
개인정보 수집·이용 동의	위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의하십니까? 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>
고유식별정보 수집·이용 동의	청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 계약, 유사자산형성 지원사업 중복관리, 해지환급금·공제금 지급, 소득세 원천징수 업무를 수행하기 위해 고유식별정보를 수집·이용·제공 처리하는 것에 동의하십니까? [고유식별정보: 주민등록번호] 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

2. 개인정보의 제3자 제공에 관한 사항

제공받는 자	1. 재단법인 강원특별자치도경제진흥원(청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 운영 및 복지서비스 운영) 2. 유사자산형성 지원사업 중복관리 기관(정부) 및 운영기관, 3. 사업 관련 용역기관
이용 목적	1. 재단법인 강원특별자치도경제진흥원 1-1. 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 운영: 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 계약 및 유지관리, 해지환급금·공제금 지급, 소득세 원천징수 1-2. 복지서비스 운영: 회원 가입 및 관리(안내·홍보물 발송 등), 회원 복지서비스 제공 2. 유사자산형성 지원사업 중복관리 기관(정부) 및 운영기관: 유사 자산형성 지원사업 중복 가입여부 확인 및 관리 3. 사업 관련 용역기관: 사업사항에 따른 통계, 만족도조사, 성과분석 등 정책 분석, 안내·홍보물 발송 등 사업 관련 용역 수행
제공할 항목	1. 재단법인 강원특별자치도경제진흥원 1-1. 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 운영: 성명, 주민등록번호, 생년월일, 성별, 주민등록등(초)본 정보, 주소, 전자우편 주소, 연락처, 계좌정보, 입사일, 부서·직위, 기업명, 사업자등록번호, 법인등록번호, 기업 주소, 기업 연락처, 기업 전자우편 주소, 업종, 연간매출액, 기업 계좌정보, 4대보험 가입정보, 국세·지방세 체납정보, 가족관계증명정보 1-2. 복지서비스 운영: 성명, 생년월일, 주소, 전자우편 주소, 연락처, 부서·직위, 기업명, 기업 주소, 기업 연락처, 기업 전자우편 주소, 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 계약 유지 현황 2. 유사자산형성 지원사업 관리기관(정부) 및 운영기관: 성명, 주민등록번호, 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 계약 관련 정보, 기업정보 3. 사업 관련 용역기관 - 성명, 생년월일, 성별, 주소, 전자우편 주소, 연락처, 입사일, 부서·직위, 기업명, 사업자등록번호, 기업 주소, 기업 연락처, 기업 전자우편 주소, 업종, 연간매출액, 4대보험 가입정보
보유·이용 기간	수집·이용에 관한 동의일로부터 계약 종료일까지 위 목적을 위하여 보유·이용됩니다. 단, 계약종료일 후에는 분쟁 해결, 민원처리 등의 업무만을 위해 보유·이용됩니다.
동의를 거부할 권리에 관한 사항	위 개인정보 제3자 제공에 관한 동의에 대해 거부할 권리가 있습니다. 그러나 1-1. 재단법인 강원특별자치도경제진흥원(청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 운영) 2. 유사자산형성 지원사업 중복관리 기관(정부) 및 운영기관, 3. 사업 관련 용역기관에 제공을 동의하지 않을 경우 청년 디딤돌 2배 적금 지원사업 계약에 제한을 받을 수 있으며, 1-2. 재단법인 강원특별자치도경제진흥원(복지서비스 운영)에 제공을 동의하지 않을 경우 회원 대상 복지서비스를 제공받을 수 없습니다.
제공 동의	위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는 것에 동의하십니까? 위의 제공받는 자 1-1, 2, 3의 경우: 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 위의 제공받는 자 1-2의 경우: 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>

년 월 일

법인인 경우 작성		개인사업자인 경우 작성	
기업명(상호명)	(인감 날인)	기업명(상호명)	
법인등록번호		대표자생년월일	
대표자	(대표자 날인 또는 자필서명)	대표자	(대표자 날인 또는 자필서명)
공동대표	(대표자 날인 또는 자필서명)	공동대표	(대표자 날인 또는 자필서명)

강원특별자치도지사 귀하

가족관계증명서 대체 서식 (대표자가 외국인인 경우에만 작성)

□ 청년 디딤돌 2배 적금 공제 계약 신청 근로자 명단

번호	성명	생년월일	부서	직위	서명
1	홍길동	1999.01.01.	○○팀	대리	<i>자필서명</i>
2					
3					
4					
5					

청년 디딤돌 2배 적금 공제 계약과 관련, 본 기업의 대표자는 외국인으로서 가족관계 증명서 발급이 불가함에 따라, 기업의 대표자 및 근로자는 “위 계약(청약) 신청 근로자가 대표자의 배우자, 대표자와 직계 존·비속 관계에 있는 자가 아님”을 증명합니다.

년 월 일

기업명(상호명) :

법인등록번호(생년월일) : *개인사업자의 경우 대표자 생년월일 작성*

대표자 성명 :

(법인인감 날인)

※ 개인사업자의 경우 자필서명 가능

※ 대표자가 여러명일 경우, 모두 기재

강원특별자치도지사(시장·군수, 운영기관장) 귀하

근로자 자가진단표

“청년 디딤돌 두배 적금”은 20만원(청년근로자 10, 기업5, 도·시·군 5) 3년 적립하여, 만기 시 적립금을 청년 근로자에게 지원하는 적금입니다.

참가신청서 작성 전 아래 내용을 잘 읽어보시고 해당되는 부분에 체크해 주시기 바랍니다.
필수 가입요건에 모두 해당하는 경우만 “청년 디딤돌 2배 적금”가입 신청이 가능합니다.

점검내용	선택체크
1. 공고일 기준 강원특별자치도(주민등록 기준)에 거주하고 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
2. 공고일 기준 만18세 이상 만45세 이하입니까? (1981~2008년 출생자만 신청 가능)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
3. 공고일 기준 재직 중이며, 고용보험에 가입되어 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
4. 공고일 기준, 정규직 또는 무기계약직입니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
5. 공고일 기준 근무처가 강원특별자치도 내 소재하고 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
6. 공고일 기준 귀하의 기준중위 소득은 150% 이하입니까?(공고문 기준 참조)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
7. 다음 중 하나라도 해당하는 경우 신청이 불가합니다. 확인하였습니까? ① 신청자 본인의 통장 개설이 불가능한 경우 ② 신청자 본인이 중앙부처(고용노동부 청년내일채움공제, 중소벤처기업부 청년재직자내일채움공제등) 및 강원형일자리안심공제, 강원기초지자체 자산형성지원 사업(춘천, 원주, 강릉, 삼척, 홍천, 횡성, 철원 등), 강원지역 외(타시도) 자산형성지원 사업 등 자산형성지원 사업 기참가또는 참가 중인 경우 ※ 단 중도해지자중 지원 받지 않은 경우는 신청 가능 ③ 군복무자 및 군복무 대체 근무자(산업기능요원, 사회복무요원 등)(지원 종료 후 신청 가능) ④ 사치·유혹·향락업체, 도박, 사행업등 종사자 및 운영자 등 ⑤ 사업주, 사업주의 배우자, 직계 존비속관계인 자 ⑥ 대학민국국적을 보유하지 않은 외국인 (단, 고용보험 강제적용 대상인 거주(F-2), 영주(F-5), 결혼이민자(F-6)는 제외	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
8. 적립기간 중 금융교육을 연1회 이수하고, 매월 저축액을 적립하여야 하며, 약정기간 중 근로자+기업의 미납이 총 5회 이상일 경우 중도해지됩니다. 확인하였습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

점검내용	선택체크
<p>9. 다음의 경우 중도해지 되며, 본인 저축액과 이에 따른 이자만 지원 됩니다. 확인하였습니까?</p> <p>① 창업, 이직, 학업 등 근로자 사유에 의한 퇴직</p> <p>② 배임·횡령 등 불법행위에 따른 해고</p> <p>③ 본인이 자발적으로 해지를 원하는 경우</p> <p>④ 적립기간중 총 10회 이상(근로자+기업) 저축하지 않은 경우로서, 근로자의 미납횟수가 기업보다 더 많거나, 기업과 동일한 경우</p> <p>⑤ 가입기간 중 강원특별자치도 외 다른 지역으로 직장 또는 주소지(주민등록 기준)를 옮긴 경우 전출된 날을 기준으로 중도해지</p> <p>⑥ 적립기간중 병역의무으로근로를 지속할 수 없는 경우</p> <p>⑦ 신청 자격 부적격 또는 불가 사유에 해당하는 경우(공고문 기준)</p> <p>⑧ 근로자 선정당시소득·재산을 은닉한 사실이 드러났을 경우</p> <p>⑨ 제출 서류의 허위가 있는 경우</p> <p>⑩ 적립금에 대한 압류 등 권리하자(침해)가 발생한 경우</p> <p>⑪ 연 1회 금융교육을 이수하지 않은 경우</p> <p>⑫ 기업 대표 취임</p> <p>⑬ 중앙부처 및 지자체 자산형성지원에 중복 가입한 경우</p> <p>⑭ 기타 약정상의의무를 위반하거나 수행기관이상당한 기간을 정하여 그에 대한 시정요구에도 불구하고 시정하지 않은 경우 등</p>	<p><input type="checkbox"/> 예</p> <p><input type="checkbox"/> 아니오</p>
<p>10. 대상자로 선정된 경우 청년 디딤돌 2배 적금 참가자가 임의로 저축액을 인출·해지·담보제공 등의 권한을 행사할 수 없음에 동의합니까?</p>	<p><input type="checkbox"/> 예</p> <p><input type="checkbox"/> 아니오</p>

※ 참가자격 확인 및 선정심사를 위해 시·군 및 읍·면·동에서 소득·자산 및 기타 증빙자료를 요구할 경우 기한 내 제출하셔야 합니다. 필수 제출서류 및 추가 요구자료 미제출로 인한 피해는 신청인의 책임입니다.(일체의 제출서류는 반환하지 않습니다.)

작성일	년 월 일	신청자 성명	(서명)
-----	-------	--------	------

근로자 참가신청서

빈칸에 기입하거나, □에 √표 하세요
 아래 칸을 충실히 작성해 주시기 바라며 공란이 있을 경우 불이익이 생길 수 있습니다.
 ※ 문의 : 강원특별자치도경제진흥원 콜센터

본인 작성	월 저축액	<input type="checkbox"/> 10만원		적립기간	<input type="checkbox"/> 36개월(3년)		
	저축목적	<input type="checkbox"/> 주거비 <input type="checkbox"/> 창업·운영자금 <input type="checkbox"/> 교육비 <input type="checkbox"/> 결혼자금 <input type="checkbox"/> 대출상환(학자금·전세자금)					
I. 기본정보							
신 청 자 기 본 인 적 사 황	성 명				주민등록번호	-	
	주 소	도로명주소 기재 ※ 시군별 체크박스 추가(체크시 시군별 접수현황 이동)					
	연 락 처	휴대전화			사무실 전화		
		집 전 화			전자우편		
	비상연락망	관 계			성 명	연락처	
	결혼상태	<input type="checkbox"/> 미혼 <input type="checkbox"/> 기혼 <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 사별 <input type="checkbox"/> 기타					
	가구특성 ※ 해당자만 작성	<input type="checkbox"/> 장애인/장애인 부양 <input type="checkbox"/> 보호종료(자립준비) 청년 <input type="checkbox"/> 국가보훈 <input type="checkbox"/> 법정한부모(신청인) <input type="checkbox"/> 자녀 2명이상(신청인) ※ 증빙서류 제출 필수(장애인증명서, 보호종료 확인서, 보훈대상자 확인서 등)					
강원특별 자치도 거주기간	강원특별자치도 최종 전입일자 : 년 월 일 ※ (예시) 춘천 전입 : 2015.1.1. 화천 전입 : 2023.1.1. <input type="checkbox"/> 6개월 미만 <input type="checkbox"/> 6개월 이상 ~ 1년 미만 <input type="checkbox"/> 1년 이상 ~ 3년 미만 <input type="checkbox"/> 3년 이상 ~ 5년 미만 <input type="checkbox"/> 5년 이상						
가족상황 (본인제외)	관 계	성 명	생년월일	장애유형(정도) ※ 해당자만 작성	동거여부 (○, ×)		
※ 신청자의 주민등록등본을 기준으로 작성 ※ 배우자·자녀는 주민등록상 함께 거주하지 않아도 필수 작성 ※ 조부모·형제·자매는 주민등록상 함께 거주하는 경우에만 작성(친인척 등 동거인 작성하지 않음)							

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공·조회동의서(본인)

강원특별자치도는 「개인정보 보호법」에 따라 다음의 목적을 위하여 개인정보를 처리합니다. 처리하고 있는 개인정보는 다음의 목적 이외의 용도로는 이용되지 않으며, 이용목적이 변경되는 경우에는 「개인정보 보호법」제18조에 따라 별도의 동의를 받는 등 필요한 조치를 이행할 예정입니다.

○ 개인정보의 수집·이용 목적

- 청년 디딤돌 2배 적금 사업 대상자 선정, 대상자 및 참가자와의 원활한 상담, 적금사업 운영 및 유지·관리, 해지환급금 지급, 지급액 지급, 기타대상자에 대한 지급 서비스 및 관련 정보제공, 사업에 대한 통계분석 및 연구·조사, 강원특별자치도경제진흥원 사업 홍보 (기업복지서비스 지원사업 등)

○ 수집하려는 개인정보의 항목

- 수집항목(필수) : 성명, 성별, 주소(주민등록초본, 최근 5년 주소포함), 전화번호, 휴대번호, 전자우편 주소, 가구원수, 가구원 성명, 신청자와의 관계, 가구특성, 소득 및 재산현황, 약정액, 저축액, 계좌정보, 직위, 기업명, 기업주소, 기업 연락처, 기업 전자우편 주소, 업종, 비상연락처 (휴대번호) 등
- 수집항목(민감정보) : 장애유무, 장애유형 및 정도
- 수집항목(고유식별정보) : 주민등록번호(본인 및 가구원)
 - ※ 중복가입 등 지급요건 확인 과정에서 필수적으로 필요한 정보로서 신청자의 재산이익을 위하여 명백히 필요한 경우에 해당합니다.
- 기타 : 추후 사업 진행시 추가적으로 세부 개인정보를 요청할 수 있습니다.

○ 개인정보의 수집 및 이용 기간

- 수집·이용에 관한 동의일로부터 사업 운영기간 동안 위 목적을 위하여 보유·이용됩니다.(최소 5년)

○ 제공받는 기관

- 강원특별자치도 및 시·군, 유사 자산형성사업 수행기관, (재)강원특별자치도경제진흥원, 협력은행

○ 기타

- 정보수집 및 이용을 거부하실 수 있고, 다만 거부할 경우 사업을 진행할 수 있는 최소 정보 미비로 사업 참가가 불가함을 양해바랍니다.

<정보별 수집 및 이용 동의란>

위 수집항목(필수)	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
위 수집항목(민감정보)	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
위 수집항목(고유식별정보)	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음

20

신청인 성명 : (서명)

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공·조회동의서(가구원)

신청인	성명		생년월일		세대주와의 관계		전화번호	
	주소					휴대전화		
						전자우편		
<p>1. 청년 디딤돌 2배 적금 사업 지급서비스 제공 및 확인조사를 위하여 국민기초생활보장제도 및 타 복지급여 신청에서 취득한 개인정보(인적정보 및 소득·재산·금융정보 등)를 수집·이용하는 것에 동의합니다. ※ 개인정보의 수집 및 이용기간 : 수집·이용에 관한 동의일로부터 사업 운영기간 동안 위 목적을 위하여 보유·이용됩니다.(최소 5년) ※ 정보수집 및 이용을 거부하실 수 있고, 다만 거부할 경우 사업을 진행할 수 있는 최소 정보 미비로 사업 참가가 불가함을 양해바랍니다.</p> <p>2. 고유식별정보(주민등록번호)를 상기 목적과 보유기간 등과 동일한 조건으로 수집·이용하는 것에 동의합니다.</p> <p>3. 수집한 위 개인정보(성명, 주민등록번호, 연락처 등)를 상기 사업의 원활한 수행을 목적으로 위 보유기간 등과 동일한 조건으로 아래 제3자에 제공함에 동의합니다. ※ 제3자 : 강원특별자치도 및 사군 유사 자산형성사업 수행기관 (재)강원특별자치도경제진흥원 협력은행 등</p>								
부양의무자	신청자 와의 관계	성명	생년월일 (외국인등록번호)	주소		전화번호	서명	
강원특별자치도지사, () 시장·군수 귀하								