

2025년 충북 소부장 지원 전문가 스테이션 운영사업

기술애로 지원 신청서

수요기업 개요	기업(기관)명			대표자	
	주 소	본사			
		공장(사업장)			
	사업자등록번호			설립일자	
	홈페이지			한국표준 산업분류코드	
	인력현황(명)	직무별	경영직(), 사무직(), 연구/기술직(), 생산/기능직()		
	학력별	박사(), 석사(), 학사(), 전문학사(), 고졸이하()			
주생산품					
수요기업 총괄책임자	성명			이메일	
	부서			직위	
	직통전화			휴대전화	
기술애로사항	<p>○ - ○ - ※ 구체적으로 작성</p>				

기 대 효 과	○
	-
○	-
	-
※ 구체적으로 작성	

전 문 가 현장방문요청	2025. 0. 0. ~ 0. 0.				전문가 현장지원횟수 (5회 내외)
	기관명	책임자		연락처	
성 명		직 위	휴대폰	E-mail	전문분야
신 청 기 업 추 천 외부전문가					

본 신청기관은 국가법령, 규정 등을 준수하면서 「2025년 소부장 지원 전문가 스테이션 운영사업」을 성실히 수행하고자 사업계획서를 제출합니다. 아울러, 심의과정에서의 채무불이행 등 신용조회 및 과제관리를 위한 개인정보 활용에 동의합니다.

2025년 월 일

총괄책임자 : (인)

수행기업의 장 : (직인)

충북과학기술혁신원장 귀하

[서식 1]

개인정보 제공·수집·이용 동의서

「2025년 소부장 지원 전문가 스테이션 운영사업」 지원과제와 관련하여 귀 (재)충북과학기술혁신원이 본인으로부터 취득한 본인의 개인정보를 이용하기 위해서는 「개인정보보호법」 제15조 내지 제22조, 사업 참여에 대한 국세기본법 제81조의 13 및 관세법 제116조에 따른 과세정보 활용에 동의를 얻어야 함에 따라 본인은 아래와 같이 귀 (재)충북과학기술혁신원이 본인의 정보를 제공받고, 이용 및 귀 (재)충북과학기술혁신원에서 부서 간의 정보를 제공하고 처리하는 것에 대하여 동의합니다.

1. 개인정보의 수집·이용 목적

- 신속한 서비스 제공을 위한 실무자 연락처 등 정보 파악
- 지원사업의 지속적인 개선을 위한 업체별 만족도 조사 및 성과 관리
- 지원신청 업체 현황 Data 관리
- 차후 사업의 개선을 위한 담당자(업체별 이용자) 개별 관리
- 향후 지원사업 및 행사 등 안내

2. 수집하려는 개인정보의 항목

- 신청업체 : 회사명, 대표자, 사업자등록번호, 업태/종목, 전화번호, 팩스번호, 사업장주소, 주요생산품, 매출액, 수출액
- 개인(담당자) : 성명, 부서명, 직위, 휴대폰 번호, 전자우편

3. 개인정보의 보유기간 및 이용기간 : 「2025년 소부장 지원 전문가 스테이션 운영사업」 지원 이전 3개년부터 이후 10년간 수집 및 이용하며, 개인정보 처리 거부권 행사 시 효력 소멸

4. 개인정보 동의 거부 시

- 신청접수 후 연락처 부재로 서비스 이용에 신속한 대응을 할 수 없습니다.
- 신청대상 및 조건 확인 시 현장실사 등 추가적인 절차가 발생할 수 있습니다.
- 신청업체의 지원내역 관리가 용이하지 못하여, 차후 지원내역 확인 시 확인시간 지연 등 불편사항이 발생할 수 있습니다.

중소기업 지원사업 통합관리시스템에 대한 동의서

- 중소기업 지원사업 통합관리시스템에서 지원이력 정보의 수집·조회 및 활용
 - 수집 목적 : 중소기업시책에 참여하는 기업의 지원효과 분석, 중소기업 지원사업의 효율화(만족도 조사)
 - 수집 정보 : 중소기업기본법 제20조의 2에 따른 기업 소재지, 업종, 매출액, 납입자본금, 자산총액, 부채총액, 영업이익, 당기순이익, 개업일·휴업일·폐업일, 전자계산서 발급액, 전자지급 거래액, 일반연구·인력개발비, 현금영수증 결제금액, 신용카드 결제금액, 신고한 수출 물품의 품명, 품목 번호, 총 신고가격, 목적지, 신고일, 중소기업 지원이력 정보(전화번호, 이메일 등)
 - 기업정보는 지원기업의 사업 참여 기준 이전 3개년부터 참여 이후 5년간 수집

※ 중소기업 지원사업 통합관리시스템에 대한 동의서 징구는 민법 제114조의 행정행위의 대리권 행사방식의 현명주의를 적용하여, 중소기업 지원사업의 효율적인 운영을 위해 본 사업의 소관부처 및 수행기관이 대신하여 받는 것임을 알려 드립니다.

2025년 월 일

기 업 명 : (인)

대 표 자 : (인)

총괄책임자 : (인)

(재)충북과학기술혁신원장 귀하