

2019 제5차 태원 여우군 회장 기부금 운영

(2019.9.26.)

□ 배경

- (주)화남피혁(대표이사 여승태)의 지정기탁기부금을 어려운 환경에 처한 기업은행 퇴직자 및 기업은행에서 근무하는 미화원·청경 등 저임금 직원의 복지증진을 위해 사용하고자 함

※ 본 기부금은 **故 여우군 회장의 유족이 고인의 유지를 받들어** (주)화남피혁과 50여 년 넘게 거래해 온 기업은행에 대한 보답의 마음을 담아 **2015년부터 IBK행복나눔재단에 지정기탁 기부하고 있음**

- 4년간 지원실적 : 지원자 103명, 금액 : 400백만원

□ 지원대상자

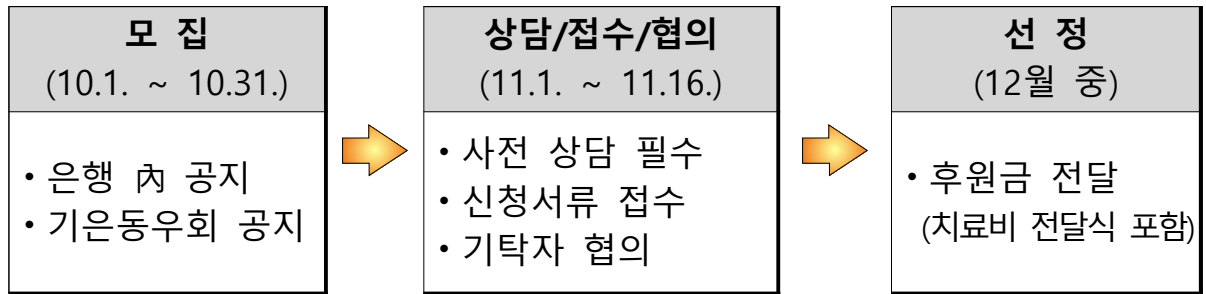
- 모행 퇴직자와 저임금 직원(미화원, 청경, 기사, 주차관리자 등)의 본인, 배우자, 자녀 및 부모

□ 지원 부문

- 지원 인원과 금액은 조정 가능

구 분	① 치료비 지원	② 생계비 지원	③ 장학금 지원
지원 내용	<ul style="list-style-type: none"> • 희귀난치 질환자 • 중증 질환자 ※ 기업은행 퇴직자 우선 지원 	<ul style="list-style-type: none"> • 효행자 및 선행자 • 소년 소녀 가장 • 한부모·조손 가정 • 재난피해 지원 	가계형편으로 학업 수행이 어려운 자
지원 금액	1인 최대 5백만원	1인 최대 5백만원	1인 최대 5백만원

□ 진행 일정



※ 신청서류를 준비하기 전 반드시 재단 담당자와 **신청가능 여부 상담 必**

김성웅 팀장(02-3789-3992, 010-3535-6574),

IBK행복나눔재단 카카오톡 1:1 상담 : http://pf.kakao.com/_LxfcDxd

□ 신청 조건

○ 가계형편이 어려운 대상자 선정

- 가급적 하위 직급에서 신청하도록 안내
- 맡은 업무에 성실히 근무하며, 경제적 상황이 어려운 직원을 우선 선정
- 사회적 약자를 배려한 신청 접수

□ 기 타

- 고인의 순수한 유지가 바라지 않기를 바라는 기탁자의 의지에 따라 지원 대상자 선정 및 지원방안, 전달방법 등 일체를 재단에 일임함

<끝>

【참고 자료】

지정기탁 기부자 상세정보

□ 故 여우균 회장 프로필(39년 대구 달성군 출생)



- 1973년 신진피혁 창업(형과 함께 공동창업)
- **1986년 화남피혁 창업**(신진피혁 고양공장 인수)
- 1994년 제일피혁 안산공장 인수
- 1996년 철탑산업훈장 수상
- **2002년 이우장학회* 설립**(총 53억원 출연)
 - * 故 여우균 회장의 부친 故 여상지 선생의 호인 '이우'(伊友)를 따서 '이우장학회'를 설립, 고향인 대구 달성군 거주 학생들에게 장학금 지급
- 2014년 은탑산업훈장 수상
- **2014. 5. 30 향년 75세로 별세**
 - ※ 유족으로 부인 신민자 외 1남 3녀

□ (주)화남피혁 현황(본점 영업부 거래)

- 피혁원단 제조업체로 1989년 창업(창업 후 현재까지 후자경영)
- 신발/가방/옷/가구 등에 사용하는 우피 원단을 생산
- 재무현황

(단위 : 백만원)

구 분	'15년	'16년	'17년	'18년
총 자산	51,321	53,352	51,026	50,029
매출액	73,556	44,802	45,902	49,325
영업이익	7,951	5,051	2,224	5,770

지정기탁기부 지원대상자 신청서류 안내

[기본서류]

- ① 치료비 지원 신청서 원본 1부
- ② 신청인과 환자의 주민등록등본 원본 각 1부
- ③ 신청인의 거주주택 등기부등본(전·월세인 경우 계약서 사본) 사본 1부
- ④ 신청인의 건강보험 납입확인서 사본 1부
- ⑤ 신청인의 전년도 근로소득원천징수 영수증(종합소득공제와 인적공제 내용 포함) 또는 전년도 소득금액증명원 원본 각 1부
- ⑥ 신청인의 기업은행 통장 사본 1부
- ⑦ 개인정보의 수집·이용·제공 동의서(신청인과 환자 제출) 원본 1부
- ⑧ 신청인 및 환자 사진(사진은 사업담당자의 핸드폰으로 발송 가능) 1장
* 담당자 휴대폰 : 팀장 김성웅(010 - 3535 - 6574)

[치료비 관련서류]

✓ 희귀난치 질환자 / 중증 질환자

- ① 환자의 의료비 납입 확인서(또는 치료비 영수증) 원본 1부
- ② 환자의 진단서(6개월 이내 발급받은 진단서) 원본 1부

[기타서류] 구비가능자만 준비, 제출시 심사 반영

- ① 신청인 또는 환자의 부채증명서 및 재산세 납입확인서 등 기타 가정 경제상황 파악할 수 있는 서류 1부

※ 구비서류가 미비된 지원자 또는 서류내용과 전화 상담내용이 사실과 다를 경우 심사대상자에서 제외됩니다.

※ 준비된 서류는 아래의 주소로 등기우편 발송 부탁드립니다, 궁금한 사항이 있으시면 언제든지 연락 주십시오.

담당자 : 팀장 김성웅 TEL) 02 - 3789 - 3992, H.P) 010 - 3535 - 6574

✓ 주소 : (우)04538 서울 중구 을지로82 IBK파이낸스타워 24층

IBK행복나눔재단 지정기탁기부사업팀

필수 개인(신용)정보 수집·이용·제공 동의서

재단법인 IBK행복나눔재단 귀중

귀 기관이 수행하는 복지사업 등과 관련하여 귀 기관이 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」제15조 제2항, 제32조 제1항, 제33조 및 제34조, 「개인정보 보호법」제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제23조 제1항 제1호, 제24조 제1항 제1호, 제24조의2에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다.

※ 필수사항에 대한 동의만으로 계약 체결이 가능합니다.

1. 수집·이용에 관한 사항	
수집·이용 목적	<ul style="list-style-type: none">■ 치료비·장학금 지원에 관한 복지서비스 지원여부 결정 등■ 신규 복지서비스 개발 및 맞춤형 복지서비스 제공, 분쟁 해결, 민원 처리■ 신청자 만족도 조사, 공공기관의 정책자료■ 법령상 의무이행 등
수집·이용할 항목	<ul style="list-style-type: none">■ 성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 국적, 직업, 주소, 이메일, 전화번호(직장/자택/휴대폰)■ 질환명, 재산 및 소득현황 등 지원신청서에 기재된 정보
보유·이용 기간	본 동의서를 제출한 시점부터 1년까지 보유·이용됩니다. (다만, 귀하가 제출한 신청서 등이 당 재단 또는 본인의 의사에 의해 거절된 경우에는 그 시점부터 동의의 효력은 소멸합니다.)
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	위 개인(신용)정보 수집·이용에 관한 동의는 복지사업 이행을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 위 신청자의 복지서비스 설정 및 유지가 가능합니다.
개인(신용)정보 수집·이용 동의 여부	귀 기관이 위와 같이 본인의 개인(신용)정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>)
고유식별정보 수집·이용 동의여부	귀 기관이 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>)
민감정보 동의여부	귀 기관이 위 목적으로 다음과 같은 본인의 민감정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>)

2. 제공에 관한 사항

제공받는 자	<ul style="list-style-type: none"> 국세청
제공받는 자의 이용 목적	<ul style="list-style-type: none"> 복지사업 지원대상자 보고
제공할 개인(신용)정보의 항목	<ul style="list-style-type: none"> 성명, 주민등록번호 등 고유식별정보, 국적, 직업, 주소, 이메일, 전화번호(직장/주택/휴대폰), 지원금액 등 복지사업지원 내용
제공받은 자의 개인(신용)정보 보유·이용 기간	<p>개인(신용)정보는 제공된 날로부터 동의 철회 시 또는 제공된 목적을 달성할 때까지 보유·이용됩니다. 동의 철회 또는 제공된 목적 달성 후에는 위에 기재된 이용 목적과 관련된 복지서비스 중복지원 조사, 민원처리, 법령상 의무이행 등을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.</p>
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	<p>위 개인(신용)정보의 제공에 관한 동의는 신청자의 심사 및 복지서비스 이행을 위하여 필수적이므로, 위 사항에 동의하셔야만 위 재단의 지원대상자로 선정이 가능합니다.</p>
개인(신용)정보 제공 동의여부	<p>귀 기관이 위와 같이 본인의 개인(신용)정보를 제공하는 것에 동의합니다. (동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>)</p>
고유식별정보 제공 동의여부	<p>귀 기관이 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 제공하는 것에 동의합니다. (동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>)</p>
민감정보 동의여부	<p>귀 기관이 위 목적으로 다음과 같은 본인의 민감정보를 제공하는 것에 동의합니다. (동의하지 않음 <input type="checkbox"/> 동의함 <input checked="" type="checkbox"/>)</p>

* 고유식별정보는 개인정보보호법 제24조에 규정된 [주민등록번호, 여권번호, 운전면허번호, 외국인 등록번호]를 의미합니다.

* 민감정보는 개인치료사항에 관한 정보로서 [진단서, 의료비 납입확인서, 진료기록 등]을 의미합니다.

* 본 동의 이후 동일한 목적 또는 이용범위 내에서 개인(신용)정보의 정확성, 최신성을 유지하기 위해 제공하는 경우에는 별도의 추가 동의가 필요하지 않습니다.

20 년 월 일

신 청 자
(서명·인)

환 자(대리인 :)
(서명·인)