



부천시사회복지협의회



<http://bc.welinfo.kr>

수 신 수신처 참조

(경 유)

제 목 부천시사회복지협의회 후원자(처) 지정기탁서 회신 협조 요청

1. 우리 후원자(처)님의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 부천시사회복지협의회는 지난 3년동안 코로나-19 극복을 위한 성금모금(2020년), 강릉,동해,울진 산불피해 이재민을 위한 성금모금(2022년), 튀르키예, 시리아 지진피해 이재민을 위한 성금모금(2023년)을 진행하였으며, 그 결과에 대해 보고를 드린 바 있습니다.
3. 한편 지난 5월에 본 협의회를 대상으로 경기도 법인 정기 지도점검을 받은 결과, 지정 후원에 대한 건은 모든 후원자의 지정기탁서를 구비해야 한다는 지적을 받았으며, 이에 부천시사회복지협의회는 조치사항을 시정하고자 후원자님께 지정기탁서 회신 협조를 요청드리고자 합니다. 번거로우시더라도 아래의 [붙임2] 후원리스트를 참고하셔서 지정기탁서를 회신해주시기 바랍니다.

가. 성금 모금 개요

	코로나-19 극복을 위한 성금모금	강릉,동해,울진 산불피해 이재민을 위한 성금모금	튀르키예, 시리아 지진피해 이재민을 위한 성금모금
기 간	2020.03.25. ~ 2020.04.20	2022.03.24. ~ 2022.04.15	2023.02.23. ~ 2023.03.10.
결 과	모금된 성금 전액 (₩2,180,000)을 (사)부천희망재단에 전달	모금된 성금 전액 (₩7,151,650)을 동해시사회복지협의회에 전달	모금된 성금 전액 (₩3,229,000)을 한국카리타스인터네셔널에 전달
모금계좌	부천시사회복지협의회 지정후원금 계좌(농협 383-01-009677)		

나. 지정기탁서 회신 안내

- 1) 회신대상 : 위의 후원 캠페인 성금 모금 후원자(처)
- 2) 회신방법 : [붙임2] 후원자 리스트를 참조하여 해당되시는 후원자(처)께서는 [붙임1] 지정기탁서에 개별적으로 내용 작성 후 **8월 14일(월)까지** 협의회 이메일로 회신(bccsw@naver.com)
 - ※ [붙임2] 리스트에 이름이 없더라도 본 후원에 참여해주신 후원자(처)께서는 지정기탁서 작성하여 회신 바랍니다.
 - ※ 양식은 부천시사회복지정보센터(bc.welinfo.kr) - 공지사항에서 다운로드 가능
- 3) 문 의 : 사무국 032.662.7713 윤수빈 간사

- 붙임 1. 지정기탁서 1부
2. 후원자 리스트 각 1부. 끝.

부천시사회복지협의회장



수신처 코로나-19 극복을 위한 성금모금 후원자(처), 강릉,동해,울진 산불피해 이재민을 위한 성금 모금 후원자, 튀르키예, 시리아 지진피해 성금 모금 후원자

담당자 윤수빈

사무처장 박혜준

회장 최종복

문서번호 부사협 2023 - 087호 (2023. 07. 26.)

우 14548 부천시 중동로 248번길 86, 403호 / <https://bc.welinfo.kr/>

전화 (032) 662-7713 / 전송 0505-718-7713 / bccsw@naver.com/ 공개

지정기탁서

* 표시는 필수 기재사항입니다.

* 후원처(자)		* 사업자등록번호 (주민등록번호)	※ 소득세법 제160조의3에 의거하여 기부금영수증 발급 신청 시 주민등록번호 필수 기재	
연락처		이메일 주소		
* 주소				
법인·단체 대표자명		법인·단체 담당자명/연락처		
후원 목적 및 지정 내용	※ 아래 ①~③번 중 해당 후원 내용 택하여 작성 ① 부천시사회복지협의회 코로나-19 극복을 위한 성금 모금 캠페인 후원 ② 부천시사회복지협의회 강릉,동해,울진 산불피해 이재민을 위한 성금 모금 캠페인 후원 ③ 부천시사회복지협의회 튀르키예, 시리아 지진피해 이재민을 위한 성금 모금 캠페인 후원			
* 후원금액		* 후원일자	입금계좌	농협은행 383-01-009677 부천시사회복지협의회 (지정후원 계좌)

※ 기부물품의 경우 장부가액 기준 환산액 기재(증빙 자료 별첨)

「기부금품의 모집 및 사용에 관한 법률」 제5조제2항에 따라
상기 기부금(품)을 지정 기탁 합니다.

2023년 월 일

후원처(자)

(인 또는 서명)

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 안내(개인 기부자에 한함)

☐ 개인정보 수집·이용 내역

수집 · 이용 항목	수집 · 이용 목적	보유기간
(필수) 기부자명, 주민등록번호, 기부일자, 기부금액, 입금계좌, 주소	기부금영수증 발급	5년
(선택) 기부목적, 연락처, 이메일 주소	기부 이력 확인, 기부자 서비스 및 기부 안내	

개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 필수항목에 대한 동의를 거부할 경우 기부금영수증 발급이 제한됩니다.

☒ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

(필수) 개인정보 수집·이용 동의

☐ 동의

☐ 미동의

(선택) 개인정보 수집·이용 동의

☐ 동의

☐ 미동의

<기타 고지 사항>

개인정보 보호법 제15조제1항제2호, 제17조제1항제2호에 따라 기부금영수증 발급 신청 시 아래와 같이 개인정보를 수집 및 제3자에 제공합니다.

개인정보 처리사유	개인정보 항목	수집 · 제공 근거
기부금영수증 발급 및 연말정산 간소화서비스 요청(국세청)	기부자명, 주민등록번호, 기부자 주소, 기부일자, 기부금액	「소득세법」 제160조의3, 동법 시행령 제208조의3

부천시사회복지협의회장 귀하