[서식 4]

일하는 청년통장 해지 및 적립금 지급 신청서

■ 성　　명 :

■ 생년월일 :

■ 주　　소 :

■ 전화번호 :

■ 해지신청일시 :　　년　　월　　일

■ 은행계좌번호(본인적립금) :

■ 총 적립 횟수 : 총　　회(2016년 5월 ~　　년　　월)

■ 총 지급신청액 : 총　　만원

(본인적립금 :　　만원, 경기도지원금 :　　만원, 민간기부금 :　　만원)

※ 경기도지원금 및 이자는 지원기준 및 약정이율에 따라 변경되므로, 사전 담당자와 확인 후 기입

■ 적립금 반환계좌 :

※ 적립금 반환계좌는 반드시 참가자 본인명의 통장(본인명의 통장 제출 불가시 사전 담당자와 확인)

■ 해지사유 : □지급해지(□만기해지 □특별중도해지) - 사유 :

□지급요건 미충족 해지(환수해지) - 사유 :

상기 본인은 _____사유로 일하는 청년통장을 해지하고자 신청하오니, 위의 계좌로 적립금을 반환하여 주시기 바랍니다.

년　　월　　일

신청인(대리인) :　　(인)

연락처 :

※ 신청자 본인의 서명 또는 도장 날인 필, 해지시 반드시 작성

* 위 기재사실 및 제출서류에 허위가 있을 경우 적립금 지급이 취소될 수 있으며 관계 법령에 따라 처벌됩니다.

경기도지사 / 경기복지재단　귀하