

【별지 제1호 서식】

## 2023년도 부천시 중소기업 품질규격인증획득 지원 신청서

(접수번호 : )

업체명				대표자 성명		
사업자등록번호				설립일		
법인등록번호				공장등록여부	<input type="checkbox"/> 등록 <input type="checkbox"/> 미등록	
사업의 종류(업태)				사업의 종 목		
주소	본사 : (우) 공장 : (우)					
전화		홈페이지		상시 종업원	명	
팩스		주생산물				
과제책임자	부서명		E-mail			
	성명	직책	휴대전화			
대표자 연락처	휴대 전화		E-mail			
최근1년간 수출액	천 불		전년도 매출액	백만원		

☐ 신청내용

신청구분	인증명칭	제품의 명칭 (모델명)	인 증 비 용		
			총인증비	시보조금	업체부담
[1인증]					
[2인증]					
[3인증]					
계					

☐ 인증기관, 시험기관 (코라스 발행 시험기관 인정서 제출)

추진방법	인증예정기관(기관명)	시험예정기관	컨설팅기관	컨설턴트/ 연락처

※ 추진방법은 (단독/컨설팅기관 대행) 중 선택하여 기재




## 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

부천시 및 부천상공회의소는 2023 부천시 품질규격인증 획득 지원을 위하여  
아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공하고자 합니다.  
내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

### □ 개인정보 수집·이용 내역

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유·이용기간
성명, 전화번호, 휴대전화번호, 이메일, 계좌번호, 직위/직책, 팩스번호, (청년기업의 경우) 생년월일	<u>2023년 부천시 품질규격인증 획득 지원</u>	<u>10년</u>


※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.  
그러나 동의를 거부할 경우 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

### □ 개인정보 3자 제공 내역

제공 받는 자	제공목적	제공 항목	보유이용기간
<u>중앙지방정부 및 산하기관, 기업 지원사업 수행 및 운영 기관</u>	<u>2023년 부천시 품질규격인증 획득지원 사업 추진 및 사후관리</u>	성명, 전화번호, 휴대전화번호, 이메일, 계좌번호, 직위/직책, 팩스번호, (청년기업의 경우) 생년월일	<u>10년</u>

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 지원에 제한을 받을 수 있습니다.

 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

년 월 일

담당자 : (이름 또는 인)  
대표자 : (이름 또는 인)

부천시장/부천상공회의소회장 귀하

## 《신청서 작성 참고자료》

### 1. 각 입력항목별 작성요령

- 과제책임자 : 동 사업추진 실무책임자로 지정하고, 신속한 연락 및 공지사항 전달을 위해 E-mail 주소, 이동전화번호 등을 기재
- 최근1년간 매출액 : 결산재무제표 상의 매출액 입력(최근년도)
- 최근1년간 수출액 : 수출실적의 확인 및 증명발급(신청)서 상의 금액 입력
  - 수출실적은 전년도 수출실적을 기준으로 함
- 인증명칭 : 신청할 인증명칭을 【별표 1】 , 【별표 2】 , 【별표 3】 에서 검색 후 선택
  - 별표에 없는 인증은 “기타규격” 으로 신청
- 신청품목 : 인증을 획득한 대상품목을 모델명과 함께 직접 입력
- 추진방법 : 단독추진, 컨설팅기관 대행 중 택일
- 인증기관, 시험기관, 컨설팅기관은 참여기업이 자율 선택하되, 적절한 자격 요건을 갖춘 기관을 선택하여 인증을 획득하고, 실제 참여한 기관을 입력
- 제품 특성 : 향후 수출전망, 인증획득으로 인한 기술적·경제적 파급효과, 인증획득 사유 등을 중심으로 30자 이내 요약 기재
- 기업특성 : 해당항목에 ☒로 표시하고, 증빙서류 (사본 등) 제출

**※ 청년기업으로 인정받기 위해서는 신분증 지참 후 방문해야 함**

### 2. 첨부서류 제출요령

- 고용인원확인서류 : 노동부(www.ei.go.kr)에서 고용보험 피보험자목록조회 화면 인쇄, 국민연금, 의료보험, 고용보험, 산재보험 등 전월 납입영수증도 가능
- 국내외규격 : 싱글PPM, KS, ISO, GMP, HACCP, CE, UL 등 해당 규격의 “인증서” 사본 제출
- 기타 사항 : 상기에서 기재하지 못한 특별한 사항이 있는 경우 해당사항 기재

### 3. 신청서류 접수

- 부천상공회의소 방문 접수
- 신청서 및 지원금 지급에 관련된 서류를 증빙서류와 함께 제출
- 서류 별로 요구하는 매수가 다르므로, 확인 후 맞게 제출해야 함
- 사본에는 원본대조필 및 직인 날인

### 4. 보완 및 반려

- 지원 결격 사유가 있거나 서류가 미비한 경우에는 반려 또는 보완

【별지 제2호 서식】

## 부천시 중소기업 품질규격인증획득 지원사업 완료보고서

### 1. 완료보고서

업 체 명			대 표 자		
주 소	(☎ FAX )				
사업자등록번호			법인등록번호		
업체담당자	직위	성명	인증획득일		
	휴대전화				
인증규격			인증 제품	제품명	
인증번호				모델명	
시험기관			인증기관		
컨설팅기관		지도책임자		연락처	사무실
					휴대전화
인증비용(원)	총 인증비	시보조금	업체부담금	컨설팅비	
				시험 및 인증비	

### 2. 보조금 청구서

(단위 : 원)

총 사업비		청구 금액 (시보조금)	
부천시보조금		은 행 명	
기업체자부담		입금계좌	
		예 금 주	

부천시 보조금 관리 조례 제5조(보조금 신청) 및 제6조(보조금의 교부결정)에 의해 위와 같이 보조금을 신청합니다.

년 월 일

신청자 참여기업명 :

대 표 자 : (인)

부 천 시 장/부 천 상 공 회 의 소 회 장 귀하

※ 구비서류

1. 품질규격인증획득 지원사업 성과 요약서 2부.
2. 성실히행서약서 및 보조금 청구서 각 2부.
3. 보조금 사용 증빙서류(전자세금계산서, 계약서, 입금확인서, 입금통장 사본 등) 2부.
4. 인증서 사본 2부. (원본 지참)
5. 컨설팅 결과 보고서 (컨설팅비 지원받는 경우) 2부. (자유양식)

【별지 제3호 서식】

## **부천시 중소기업 품질규격인증획득 지원사업 성과 요약서**

### 1. 인증획득 내용

가. 인증규격의 명칭 :

나. 인증품목(제품 명칭 및 모델명) :

### 2. 사업비 사용내역

가. 인증 지도비(컨설팅비) 세부내역

- 지도비 : 원

- 기 타 : 원

나. 인증 심사비 세부내역

- 신 청 비 : 원(US\$ )

- 시 험 비 : 원(US\$ )

- 인 증 비 : 원(US\$ )

- 기 타 : 원

### 3. 인증획득 효과 (예상)

구 분	인증 획득 전	인증 획득 후
수출대상국가수(개)		
수출액(US \$)		
수출계약(건)		
국내 매출액(백만원)		
근로자 수(명)		

- 향후 전망 및 기대효과 :

### 4. 인증 추진과정 (기간별 추진사항 지도내용, 인증획득 추진과정 작성)

### 5. 건의 및 애로사항

## 성실이행 서약서

(사업명) : 중소기업 품질규격인증획득 지원사업

(신청인)

업 체 명 :

대 표 자 :

부천시 보조금 관리조례 제5조 규정에 의거 교부된 보조금을 사용함에 있어 보조사업 내용과 조건 및 사업계획에 의하여 관계법령이 정하는 규정을 준수하여 성실히 수행할 것을 서약합니다.

※ 허위 및 부정발급에 대해 민·형사상의 모든 책임 감수함

년 월 일

업체명 및 대표자 :

(인)

부천시장/부천상공회의소 회장 귀하

## 보조금 청구서

금 액 : 금원 (금원)

상기 금액을 2023년도 부천시 품질규격인증획득 지원 사업에 따른 중소기업 지원 보조금으로 정히 청구하오니 아래 계좌로 입금하여 주시기 바랍니다.

○ 계좌번호 :

○ 은 행 명 :

○ 예금주명 :

년 월 일

청구인 :

대표자 :

(인)

부천시장/부천상공회의소 회장 귀하