

'26년 서울시 청년월세지원 이의신청 보완 안내

구분	이의신청시 제출 서류	★ 아래 사항에 해당할 경우 보완 대상이오니, 각 서류별 내용을 확인하시어 해당 서류를 보완하여 주시기 바랍니다. ✓ '26년 서울시 청년월세지원 모집 공고일 : '26 . 4.30. ✓ 보완 서류 발급일자 : '26 . 7.10. ~
소득금액 미충족	1. 본인 건강보험자격확인서	① 본인의 건강보험자격확인서를 제출하지 않은 경우 (공고일 당시 내역 확인 불가능한 경우 포함)
	2. 본인 건강보험자격득실확인서	① 본인의 건강보험자격득실확인서를 제출하지 않은 경우 (공고일 당시 내역 확인 불가능한 경우 포함) ② 조회조건, 자격득실내역을 전체로 선택하지 않아 공고일 당시 자격 득실 확인이 불가능한 경우
	3. 소득 확인자료(아래 항목 중 1)	① 소득 확인자료를 제출하지 않은 경우
	소득금액증명원('25년)	② 공고일 당시 건강보험 자격에 맞는 소득금액증명원('25년)을 제출하지 않은 경우(붙임 참조) ※ '25년 소득은 소득금액증명원 외 다른 서류 불인정
	소득 증빙자료(붙임 참조) (취업 등으로 '25년 소득과 공고일 당시 소득이 현저하게 다른 경우)	② 공고일 당시 건강보험 자격에 맞지 않는 소득 증빙자료를 제출한 경우(붙임 참조) ③ 소득 증빙자료에 직인 등이 누락된 경우 ④ 소득 증빙자료에 '26년 2월 ~ 4월 내역이 모두 포함되지 않은 경우 ※ 휴직 등으로 소득이 0원인 경우, 0원임을 증명하는 서류(휴직확인서 등) 반드시 제출

[붙임]

1. 소득 증빙자료

: ① ~ ⑥ 서류 등 소득 증빙이 가능한 공적 서류

- ① 갑종근로소득 원천징수영수증('26.2~4월 포함) ※ 회사 직인 필수
- ② 근로소득 원천징수영수증('26.2~4월 포함) ※ 회사 직인 필수
- ③ 급여명세서('26.2~4월 포함) ※ 회사 직인 필수
 - 급여명세서에 회사 직인을 찍을 수 없는 경우, 회사 직인 날인 있는 근로계약서(또는 재직증명서) 함께 제출
 - 회사 직인 날인 없는 급여명세서만 제출 시 불인정
- ④ 소득자별 근로소득원천징수부('26.2~4월 포함) ※ 회사 직인 필수
- ⑤ 사업소득 원천징수영수증('26.2~4월 포함) ※ 회사 직인 필수
- ⑥ 기타소득 원천징수영수증('26.2~4월 포함) ※ 회사 직인 필수

2. 건강보험 자격상태 확인 및 소득 증빙자료 제출 방법 안내

★ 제출 전 필수 확인사항

- 서류 발급일 : 26.7.10. 이후 발급분만 인정됩니다.
- 모든 발급 서류에는 신청자 본인의 이름과 생년월일이 나와야 합니다.
- 판단 기준일 : 모든 자격은 공고일(26.4.30.) 기준이며, 해당일 기준 내용이 확인되어야 합니다.

① 준비할 서류 2가지 발급받기(건강보험공단 홈페이지)

국민건강보험공단 홈페이지(<https://www.nhis.or.kr/nhis/index.do>) 접속 후 아래 2가지 서류 모두를 먼저 발급받으세요.

① “본인의” 건강보험 자격득실확인서

국민건강보험공단 홈페이지 ▶ 자주 찾는 서비스 더보기 ▶ ‘자격득실확인서’ 검색 ▶ 조회조건 : “전체”, 자격득실내역 : 전체내역 선택 ▶ 발급하기

② “본인의” 건강보험 자격확인(통보)서 발급

국민건강보험공단 홈페이지 ▶ 자주 찾는 서비스 더보기 ▶ ‘자격확인서’ 검색 ▶ 자격확인서 취득내역 : 전체선택 ▶ 발급하기

② 누구의 소득 서류를 제출해야 하나요? (제출 대상 확인)

① 발급받은 자격득실확인서에서 공고일(26.4.30) 기준 '가입자구분'을 확인하세요.

- 확인청구자 : 신청자 본인
- 공고일(26.4.30)의 가입자구분(건강보험 자격상태) 확인

가입자 구분(공고일 기준)	소득금액증명원 (또는 소득 증빙자료) 제출 대상
피부양자 또는 지역가입자 세대원	건강보험 자격확인(통보)서 상 가입자(세대주)
직장가입자 또는 지역가입자 세대주	본인

건강보험자격득실확인서				
확인청구자		성명	주민등록번호	
자격득실확인내역				
No	가입자구분	사업장명칭	자격취득일	자격상실일
1	직장가입자		2022.09.13	

② 발급받은 건강보험 자격확인(통보)서에서 가입자(세대주)를 확인하세요.

- 가입자(세대주) : 소득 증빙자료 제출 대상
- 자격확인내역 : 건강보험 상 세대원 모두 확인되어야 합니다.

건강보험 자격확인(통보)서				
통보번호 : 2-0134-20260729-478217				
수신기관명	요양기관용	자격확인요청일	2026.07.29	
증 번호	81239024530	사업장관리번호	90700332021	
가입자 (세대주)		성명	주민등록번호	
자격확인내역				
성명	주민등록번호	자격취득일	자격상실일	급여정지사유 및 기간
		2022.09.13		
이하여백				