

서울특별시 불법하도급 신고포상금 지급에 관한 조례 일 부개정조례안 (박순규 의원 발의)

| | |
|----------|------|
| 의안 번호 | 2277 |
|----------|------|

발 의 년 월 일 : 2021년 04월 01일

발 의 자 : 박순규 의원(1명)

찬 성 자 : 김경영, 김기덕, 김재형,
김제리, 김태수, 김평남,
김희걸, 박기열, 박기재,
박상구, 성흠제, 송명화,
송아량, 양민규, 이영실,
임종국, 장상기, 전석기,
최 선, 최웅식, 최정순,
황규복 의원(22명)

1. 제안이유

- 현행 조례 제4조제1항제2호의 신고의 접수·처리 조문내용과 별첨 신고서 피신고자의 정보 형식이 맞지 않아 「하도급거래 공정화에 관한 법률 시행령」 제10조의 조문 내용을 준용하는 한편, 「개인 정보 보호법」 제24조 고유식별정보의 처리 제한 규정에 따라 별지 제1호서식과 제2호서식 중 주민등록번호를 생년월일로 대체 하고자 함.

2. 주요내용

- 가. 불법하도급 신고 접수 요건을 「하도급거래 공정화에 관한 법률 시행령」 제10조(위반행위의 신고 및 통지)의 조문을 준용하여 변경 함. (안 제4조제1항)

나. 별지 제1호서식 불법하도급 신고서와 제2호서식 신고 관리카드의
“주민등록번호”를 “생년월일”로 변경함.

(안 별지 제1호서식 및 제2호서식)

3. 참고사항

가. 관계법령 : 「하도급거래 공정화에 관한 법률」

나. 예산조치 : 해당사항 없음 (비용추계 비대상사유서 별첨)

다. 기타 : 신·구조문대비표

서울특별시 불법하도급 신고포상금 지급에 관한 조례 일부개정조례안

서울특별시 불법하도급 신고포상금 지급에 관한 조례 일부를 다음과 같이 개정한다.

제4조제1항을 다음과 같이 한다.

① 제3조의 신고에 대한 접수요건은 신고자가 다음 각 호의 사항을 분명히 밝혀야 한다.

1. 신고자의 성명, 주소
2. 피신고자의 성명 또는 명칭(법인인 경우에는 그 대표자의 성명을 포함한다)
3. 위반행위의 내용과 이를 입증할 수 있는 자료

별지 제1호서식과 제2호서식 중 “주민등록번호”를 “생년월일”로 한다.

부 칙

이 조례는 공포한 날부터 시행한다.

신·구조문대비표

| 현행 | 개정안 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|--------|--------|--------|--|----|--|--|--|-----|--|--------|--|------|--|--|--|--|------|------|-----|--|-----|----|--------|--|----|-----|--|------|--|--|--|---|-------|-------|--|------|--|-------|--|--|--|-------|--|-------|--|------|--|--|--|--|-------|-------|-------|--|-------|-------|------|--|-------|-------|--|------|--|--|--|
| <p>제4조(신고의 접수·처리) ① 제3조의 신고에 대한 접수요건은 <u>다음 각 호와 같다.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 신고자의 <u>실명, 연락처 등 인적 사항이 확인 가능한 경우</u> 2. 피신고자의 <u>성명·주소 및 불법하도급 거래행위를 확인할 수 있는 근거자료가 첨부된 경우</u> <p style="text-align: right; margin-right: 20px;"><신설></p> <p>②·③ (생략)</p> <p>[별지 제1호서식]</p> <p style="text-align: center;"><u>불법하도급 신고서</u></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 15%; text-align: center;">신고자</td> <td style="width: 15%;">성명</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 15%;">주민등록번호</td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> <tr> <td>주소</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>연락처</td> <td></td> <td>e-mail</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">이하생략</td> </tr> </table> <p>[별지 제2호서식]</p> <p style="text-align: center;"><u>불법하도급 신고 관리카드</u></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">접수번호</td> <td style="width: 15%;">20 -</td> <td style="width: 15%;">접수일</td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">신고자</td> <td>성명</td> <td>주민등록번호</td> <td></td> </tr> <tr> <td>주소</td> <td>연락처</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">이하생략</td> </tr> </table> | 신고자 | 성명 | | 주민등록번호 | | 주소 | | | | 연락처 | | e-mail | | 이하생략 | | | | | 접수번호 | 20 - | 접수일 | | 신고자 | 성명 | 주민등록번호 | | 주소 | 연락처 | | 이하생략 | | | | <p>제4조(신고의 접수·처리) ① ----- ----- <u>신고자가 다음 각 호의 사항을 분명히 밝혀야 한다.</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ----- <u>성명·주소</u> 2. ----- <u>성명 또는 명칭(법인인 경우에는 그 대표자의 성명을 포함한다)</u> 3. <u>위반행위의 내용과 이를 입증할 수 있는 자료</u> <p>②·③ (현행과 같음)</p> <p>[별지 제1호서식]</p> <p style="text-align: center;"><u>불법하도급 신고서</u></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 15%; text-align: center;">-----</td> <td style="width: 15%;">-----</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 15%;">생년월일</td> <td style="width: 35%;"></td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td></td> <td>-----</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">이하생략</td> </tr> </table> <p>[별지 제2호서식]</p> <p style="text-align: center;"><u>불법하도급 신고 관리카드</u></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">-----</td> <td style="width: 15%;">-----</td> <td style="width: 15%;">-----</td> <td style="width: 55%;"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">-----</td> <td>-----</td> <td>생년월일</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-----</td> <td>-----</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">이하생략</td> </tr> </table> | ----- | ----- | | 생년월일 | | ----- | | | | ----- | | ----- | | 이하생략 | | | | | ----- | ----- | ----- | | ----- | ----- | 생년월일 | | ----- | ----- | | 이하생략 | | | |
| 신고자 | | 성명 | | 주민등록번호 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 주소 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 연락처 | | e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 이하생략 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 접수번호 | 20 - | 접수일 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 신고자 | 성명 | 주민등록번호 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 주소 | 연락처 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 이하생략 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ----- | ----- | | 생년월일 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ----- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ----- | | ----- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 이하생략 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ----- | ----- | ----- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ----- | ----- | 생년월일 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ----- | ----- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 이하생략 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |