

재보호조치 신청서

※ 바탕색이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일시	처리기간
		심의 후 2일

신청인	성명	주민등록번호
	주소	
	연락처	

※ 아래 대리인란은 대리인이 신청하는 경우에만 작성합니다.

대리인	성명	관계	주민등록번호
	주소		
	연락처		

보호이력	시설명 또는 위탁부모 성명	보호조치의 종료 또는 퇴소 연월일
	주소(시설 또는 위탁가정 소재지)	

보호구분	[] 아동양육시설 [] 공동생활가정 [] 아동일시보호시설 [] 아동보호치료시설 [] 가정위탁 [] 그 밖의 아동복지시설
------	---

재보호 사유	[] 대학 이하의 학교 재학·진학 준비 [] 직업 관련 교육·훈련 [] 장애·질병 등 [] 심리, 주거 또는 경제적 어려움 등 [] 지적 능력 등
--------	---

「아동복지법 시행령」 제22조의2제1항 및 같은 법 시행규칙 제12조의2에 따라 재보호조치를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대리인)

(서명 또는 인)

시·도지사 또는 시장·군수·구청장 귀하

대리인 제출서류	대리인임을 증명할 수 있는 서류	수수료 없음
담당공무원 확인사항	주민등록등본 및 가족관계증명서(대리인 중 친족이 신청하는 경우만 해당합니다)	

행정정보공동이용 동의서

대리인(친족일 경우만 해당)은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동 이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. *동의하지 않는 경우에는 대리인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

대리인(친족)

(서명 또는 인)

유의사항(대리인의 범위)

- 친족(8촌 이내의 혈족, 4촌 이내의 인척 또는 배우자)
- 아동복지전담공무원 등 관계 공무원
- 그 밖에 재보호조치 신청 의사를 확인할 수 있는 아동복지시설의 장·종사자 및 위탁가정의 부모

처리절차

신청서 작성	→	신청서 접수	→	심의	→	결재	→	통보
--------	---	--------	---	----	---	----	---	----

신청인

처리기관: 시·도 또는 시·군·구(사례결정위원회)