

[별지 제23호서식]

☐ 양로 유료노인복지시설 ☐ 노인요양 비용수납신고서 ☐ 노인복지주택					처리기간
					5일
신고인	성명(대표자)		법인·단체명		
	주 소	(전화 :)			
시 설	시 설 명		시 설 종 류		
	소 재 지	(전화 :)			
개 요	설 치 일 자		입 소 정 원		
	시 설 규 모	연건평	m ²	설 치 비 용	천원
	직 원 수	총 명 (자격증이 있는 직원 : 명)			
입 소 비 용 수 납 액 (원 / 인 , 월)		구 분	비 용 수 납 액	보 증 금	
		1인용			
		2인용			
		합숙용			
노인복지법 제28조제3항의 규정에 의하여 위와 같이 신고합니다. 년 월 일 신청인 _____ (서명 또는 인) _____ 귀 하					
구 비 서 류	1. 전년도의 결산서(사업개시 첫 회계연도는 첨부하지 아니한다) 1부				수 수 료
	2. 당해 연도 예산서 1부				없 음
	3. 수납하고자 하는 비용의 산출내역서 1부				