

특수임무유공자(유족) 등록신청서

※ []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간	30일	
특수임무 유공자	성명	주민등록번호	군별(소속)	
	군번	계급	전역일자 년 월 일	
	적용대상 구분 []사망자 []행방불명자 []부상자 []공로자	특수임무수행관련일 (사망일자, 행방불명확인일자, 부상일자, 특수임무수행 종료 일자)		년 월 일
신청인	성명	주민등록번호	특수임무유공자 와의 관계	
	주소			
	전화번호	휴대전화번호		
유족 및 가족사항 (신청인 포함)	특수임무유공자 와의 관계	성명	주민등록번호	비고
			-	
			-	
			-	
			-	
			-	

「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제6조제1항, 같은 법 시행령 제6조제1항 및 같은 법 시행규칙 제2조에 따라 특수임무유공자(유족) 등록을 신청합니다.

년 월 일
(서명 또는 인)

신청인

지방보훈청장 귀하
보훈지청장

신청인 제출서류	1. 가족관계기록사항에 관한 증명서 1통 2. 제적 등본(가족관계기록사항에 관한 증명서로 특수임무유공자와의 관계를 확인할 수 없는 경우에만 제출합니다) 1통 3. 사진(3.5cm×4.5cm) 1장[인터넷 접수 시 50킬로바이트 이하 디지털사진파일(JPG파일) 등록 가능 합니다] 4. 특수임무유공자와 사실혼 관계에 있는 사람: 그 사실을 증명할 수 있는 서류 1통 5. 특수임무유공자를 주로 부양하거나 양육한 사람: 그 사실을 증명할 수 있는 서류 1통	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	주민등록표 등본	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

* 동의하지 않는 경우에는 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

* 동의함 [] 동의하지 않음 []

신청인 (서명 또는 인)

처리절차

신청서 작성	→	접수	→	관련사실 확인	→	등록결정	→	통보
신청인		보훈(지)청		특수임무수행자 보상심의위원회		보훈(지)청		보훈(지)청

확인

담당	주무	과장	(지)청장
----	----	----	-------