

생계지원금 분할 지급 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 아니하며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일시	처리기간	즉시
신청인	신청인의 보호번호	특수임무유공자와의 관계	성명
	생년월일	주소 (전화번호:)	
지급방법	[] 계좌입금	[] 현금지급	[] 압류방지 전용계좌
예금계좌	금융기관명		
	계좌번호		
분할신청사유			

「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제75조의2제3항, 같은 법 시행령 제59조의2제2항 및 같은 법 시행규칙 제37조의3에 따라 생계지원금 분할 지급을 신청합니다.

신청인 년 월 일
(서명 또는 인)

지방보훈청장

보훈지청장 귀하

제주특별자치도지사

담당 공무원 확인사항	입금계좌 확인정보(통장 사본)	수수료 없음
----------------	------------------	-----------

행정정보 공동이용 동의서

본인은 생계지원금 분할 지급신청과 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 해당 서류를 제출해야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)

유의사항

생계지원 지급 신청이 안 된 경우에는 별지 제47호서식의 생계지원금 지급 신청서를 먼저 제출해야 합니다.

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

신청서 작성 신청인	→	접수 관할 보훈(지)청 제주특별자치도	→	지급(계좌 입금 또는 현금 지급) 관할 보훈(지)청 제주특별자치도
---------------	---	----------------------------	---	--

확인

담당	주무	과장	(지)청장
----	----	----	-------