

(앞면)

장 기 복 무 제 대 군 인 등 의 보 호 신 청 서										처 리 기 간 14일	
성 명				주 민 등 록 번 호							
주 소	(☎ -)										
군 별			전역시계급				군 번			병 과	
복 무 기 간	입대일				제대(전역)일				복 무 기 간	년 개월	
참 전 부 대 명			참 전 기 간				참 전 지 구				훈 격
가 족 관 계	배우자, 자녀, 명, 부, 모, 기타 명						재학인원		국 명, 중 명 고 명, 대 명		
직 업			근무처				직 위				연 금 ☐ 연금 ☐ 일시금
신 청 사 항	☐ 취업보호 ☐ 교육보호 ☐ 의료비감면 ☐ 상이처치료								※ ☐ 대부희망		
월 소 득 (천 원)		근 로 소 득			거 주 실 태		☐ 자가 ☐ 전세 ☐ 월세 ☐ 기타				
		사 업 소 득			재 산 사 항	부 동 산	구 분		규 모 (m ²)	평 가 액 (천 원)	
		연 금		주 택			건 물 대 지				
							전 · 답				
		합 계						임 야			
의 료 보 험	☐ 공무원 · 교직원 ☐ 직장 ☐ 지역(월보험료: 원) ☐ 의료보호 · 의료부조				동 산						
					합 계						
국가유공자예우등에관한법률시행령 제90조의2의 규정에 의하여 위와 같이 보조를 신청합니다.											
년 월 일 신청인 (서명 또는 인) 지 방 보 훈 청 장 귀하 보 훈 지 청 장											
구 비 서 류	1. 주민등록표초본(병역사항포함) 또는 병적증명서 1통(군경력을 증명할 수 있는 서류를 제출한 자는 제외한다) 2. 군경력을 증명할 수 있는 서류 1통(월남전 또는 기타 전투참전자에 한한다) 3. 퇴역연금수급자확인증 1통(교육보호신청자에 한한다) 4. 호적등본 1통(교육보호신청자에 한한다) 5. 국가보훈처장이 정하는 소득에 관한 신고서 1통(처장이 정하는 생활정도의 기준에 미달하는 자에 한한다)										수수료
											없 음

(뒷면)

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.							
처리과정	신 청 인			처 리 기 관			
				지 방 보 훈 청 또 는 보 훈 지 청			
	신 청 서 제 출 ▶ 접 수						
	▲ (통지)			심 사 ▼ 결 정			
접 수	년 월 일	번 호	결 재	담 당 주 무 과 장	(지) 청 장		
	199 . . .						

심 사 검 정						
□대상	☐ 법 제72조제1항의 규정에 의한 취업보호대상자 ☐ 전역 후 년 미경과 ☐ 생활등급 등급)					관리번호
	☐ 법 제72조의2의 규정에 의한 교육보호대상자 ☐ 생활등급 등급)					
	☐ 법 제72조의3제1항의 규정에 의한 의료비감면대상자 ☐ 연령 세이상 ☐ 생활등급 등급)					
	☐ 법 제72조의3제2항의 규정에 의한 상이처가료대상자 ☐ 19 . . . 상이등급구분 신체검사 수검)					
□비대상	<사 유>					
검정연월일		결 재	담 당 주 무 과 장	(지) 청 장		
199 . . .						