

복지급여수급계좌 입금 신청서

접수번호	접수일자	처리기간	즉시
신청인 (지원대상자)	성명	생년월일	
	주소	(전화:)	
복지급여 수급계좌	금융기관	예금주	
	계좌번호		

「한부모가족지원법 시행령」 제14조의2 및 같은 법 시행규칙 제7조에 따라 한부모가족 복지 급여를 위 복지급여수급계좌로 지급하여 줄 것을 신청합니다.

년 월 일

신청인 :

(서명 또는 인)

특별자치시장 · 특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 귀하

제출서류	예금통장 사본(계좌가 기록되어 있는 면을 말합니다) 1부
------	---------------------------------

처리절차

