

한부모가족복지시설 설치신고서

(앞쪽)

접수번호	접수일자	처리기간	14일							
신고인 (대표자)	성명	생년월일								
	주소	(전화번호 :)								
시설 개요	법인의 명칭	시설종별								
	소재지	(전화번호 :)								
	시설장 성명	생년월일								
시설정원	총 세대(인원)		(세대/명)							
종사자의 수	총인원	사무국장	생활 복지사	생활 지도원	간호사	영양사	조리사	관리인		
	명	명	명	명	명	명	명	명		
시설 설비	거실	m ²	사무실	m ²	상담실	m ²	도서실	m ²	화장실	m ²
	목욕실	m ²	경비실	m ²	식당 및 조리실	m ²	교양 교육실	m ²	의무실	m ²
	산후 회복실	m ²	기타 부대시설							
예산	수입총액			지출총액			비고			
	원			원						

「한부모가족지원법」 제20조제3항 및 같은 법 시행규칙 제10조제1항에 따라 위와 같이 한부모가족복지시설 설치를 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

**특별자치시장 · 특별자치도지사
시장 · 군수 · 구청장** 귀하

신고인(대표자) 제출서류	1. 법인의 정관(법인인 경우에 한합니다) 1부 2. 재산목록(소유 또는 사용할 수 있는 권리를 증명할 수 있는 서류를 첨부하여야 합니다) 1부 3. 사업계획서 및 예산서 각 1부 4. 시설의 평면도(시설의 총별 및 구조별 면적을 표시하여야 합니다) 1부	수수료 없음
담당공무원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서(법인인 경우에 한합니다) 2. 건축물대장	

