

주거시설 이용신청서
Application for Living Facility

※ 어두운 난은 적지 마시고 []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. Do not mark in the shaded area and check the appropriate box.

접수번호	접수일자	처리기간	30일
------	------	------	-----

[]이용 신청 []재이용 신청 []연장 신청

신청자 인적사항 (Personal Information)	성명(Name in Full)	생년월일(Date of Birth)	성별(Gender)
	국적(Nationality)	종교(Religion)	
	대한민국 내 주소(Address in Korea)	전자우편(E-mail)	
	본국주소(Address in Home Country)	연락처(Contact Number)	

이용 관련 희망사항 (Support Desired)	대상자 구분 (Type)	<input type="checkbox"/> 난민인정자(Refugee) <input type="checkbox"/> 재정착희망난민 Resettled Refugee <input type="checkbox"/> 난민신청자(Refugee Applicant) <input type="checkbox"/> 출입국항 신청자 Port of Entry Applicant <input type="checkbox"/> 인도적체류자(Humanitarian Status) <input type="checkbox"/> 난민인정자 등의 가족(Accompanying Family)
	이용 희망기간 (Period of Stay)	부터(from) 까지(to)

동반이용 희망 가족사항 (Accompanying Family)	성명 (Name in Full)	생년월일 (Date of Birth)	관계 (Relation)	주소 및 연락처 (Address and Contact No.)

「난민법 시행령」 제19조 및 같은 법 시행규칙 제16조제1항에 따라 주거시설의 이용을 신청합니다.

I hereby apply for use of Living Facility pursuant to Article 19 of the Enforcement Ordinance of the Refugee Act and Article 16(1) of the Enforcement Regulations.

신청자(Name) 년(yy) 월(mm) 일(dd)
서명 또는 인(Signature)

법무부장관 귀하 MINISTER OF JUSTICE

첨부서류 (Attachments)	가족관계를 증명할 수 있는 서류(배우자나 미성년 자녀와 함께 이용하고자 하는 경우만 해당합니다) Documents to prove family relation(Limited to persons with a spouse and/or children))	수수료 없음 (No Fee)
-----------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------

처리절차(Procedure)



