■ 사회보장급여 관련 공통서식에 관한 고시 [별지 제3호서식] <개정 2021.1.1.>

복지대상자 [ ] 해산급여 [ ] 장제급여 지원 신청서

처리기간	4일

신청인	성 명		주민등록번호 (외국인등록번호)		급여대상자와의관계	
	주 소 (시설소재지)					
	전화번호		휴대전화		전자우편	
지급계좌	금융기관명		예금주		계좌번호	
해산자	성 명		주민등록번호 (외국인등록번호)			
	주 소 (시설소재지)					
	해산(예정)일	년 월 일	해산원인	[ ] 출산 [ ] 사산		
			해산인원	( ) 명		
사망자	성 명		주민등록번호 (외국인등록번호)			
	주 소 (시설소재지)					
	사 망 일	년 월 일	사망원인			
통지방법	[ ] 전자우편(E-mail) [ ] 문자메시지서비스(SMS) [ ] 서면 [ ] 기타( )					

복지대상자로서 해산급여, 장제급여를 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 _____(서명 또는 인)

특별자치시장 · 특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

구비서류	1. 해산급여 신청자 - 출생신고서**(주민등록상 출생신고가 되어 있으면 구비서류 없음)** - 사산시는 의사·한의사 또는 조산사의 사실확인서나 인우증명서 2. 장제급여 신청자 - 사망진단서 또는 사체검안서 또는 인우증명서 (**주민등록상 사망신고가 되어 있으면 구비서류 없음)** - 실제 장례 실시 여부 확인서류 (사체의 검안 · 운반 · 화장 및 매장 등 장제비용 지출 영수증 등)

유의사항

해산·장제급여 지원신청으로 출생 · 사망신고를 갈음할 수 없으므로, 출생 · 사망신고 미실시로 인한 불이익을 받지 않도록 반드시 출생 · 사망신고를 해주시기 바랍니다.

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]