

장애인복지시설 설치·운영 신고서

접수번호	접수일	처리기간	10일
------	-----	------	-----

신청인	법 인 명		대표자 성명			
	주 소		전화번호			
시 설 개 요	명 칭		시설종류			
	소재지		전화번호			
	시설장의 성명		생년월일			
	설치연월일		이용정원 명			
시 설 설 비 내 역	거 실	m ²	사 무 실	m ²	재 활 실	m ²
	재활상담실	m ²	집단활동실	m ²	직업훈련실	m ²
	조 리 실	m ²	목 욕 실	m ²	세 탁 장	m ²
	건 조 장	m ²	화 장 실	m ²	도 서 실	m ²
	오 락 실	m ²	자원봉사실	m ²	강 의 실	m ²
	강 당	m ²	운 동 장	m ²	대 지	m ²
	기 타					
직 원	정 원	사 회 복 지 사 자격증소지자	예 산	수 입 총 액	지 출 총 액	
	명	명		원	원	

「장애인복지법」 제59조제2항 및 같은 법 시행규칙 제43조제1항에 따라 위와 같이 장애인복지시설의 설치·운영을 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 귀하

신고인 (대표자) 제출서류	1. 정관 1부(법인인 경우만 해당합니다) 2. 시설운영에 필요한 재산목록 1부 3. 사업계획서 및 예산서 각 1부 4. 시설의 운영에 관한 규정 각 1부 5. 시설의 평면도(시설의 층별 및 구조별 면적을 표시하여야 합니다)와 설비구조내역서 각 1부	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서(법인인 경우만 해당합니다) 2. 건물등기부 등본 3. 토지등기부 등본	