

지역사회보장균형발전지원센터 운영 수탁 신청서

접수번호	접수일		처리기간	10일
신청인	성명(대표자)		법인명	
	주소			
신청 기관	기관·법인·단체의 명칭		기관의 종류	
	대표자 성명		대표자 생년월일	
	전화번호		설치 연월일	
	소재지			
	직원 수		총 명	지원센터의 장 명, 전문인력 명, 사무원 명
	예산		수입 총액	원 / 지출 총액
설비	사무실	자료실	교육장	
	그 밖의 설비 (회의실, 기타)			

「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제46조제2항 및 같은 법 시행규칙 제12조제1항에 따라 지역사회보장균형발전지원센터의 운영 수탁을 신청합니다.

신청인 (서명 또는 인) 년 월 일

보건복지부장관 귀하

신청인(대표자) 제출서류	1. 법인 정관 1부 2. 사업수행에 필요한 인력 보유 현황 및 시설 현황 1부 3. 사업계획서 및 예산서 1부 4. 지역사회보장균형발전지원센터 운영에 필요한 재산목록과 그 소유 또는 사용에 관한 권리를 증명하는 서류(행정정보의 공동이용을 통하여 소유 또는 사용에 관한 권리를 확인할 수 있는 경우에는 그 확인으로 첨부서류를 갈음합니다) 1부 5. 사회보장업무 또는 지역사회보장업무 수행실적 1부	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서 2. 건물 등기사항증명서 3. 토지 등기사항증명서 4. 건축물대장	

