

○○검찰청 범죄신고자 등 구조심의회

수신 : ○○검찰청 검사 ○○○

제목 : 범죄신고자 등 구조심의결과통보서

년 월 일 ○○○가 신청한 구조금지급신청에 대하여 아래와 같이 결정하였기에 「특정범죄신고자 등 보호법 시행규칙」 제19조에 따라 통보합니다.

사 건 번 호				
구조결정번호	구 심 년 제 호	피구조자(가명)		
신 청 인	성 명 (가 명)		생 년 월 일	
	전 화 번 호		피구조자와의 관 계	
	주 소			
신 청	신 청 일 자		신 청 금 액	
구 조 결 정	결 정 일 자		결 정 주 문	
청구 및 지급	결정통보일자		청구일자 및 지 급 일 자	
	지 급 금 액		수 령 인	

○○검찰청 범죄신고자 등 구조심의회 위원장 인