

교육비 지원 추천 신청서

Application for Recommendation of Educational Expense Support

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

접수번호	접수일	처리기간	30일
난민인정자 (Refugee)	성명 (Name in Full)	생년월일 (Date of Birth)	
	국적 (Nationality)	연락처 (Tel.)	전자우편 (E-mail)
	대한민국 내 주소 (Address in Korea)		
추천대상자 (Recommendation For)	난민인정자와의 관계 (Relationship to Refugee)	[] 본인 (Refugee) [] 자녀 (Child)	
	성명 (자녀의 경우) (Name in Full, only if a child)	생년월일 (자녀의 경우) (Date of Birth, only if a child)	
	학교 (School)	학년 (Grade)	

「난민법」 제33조, 같은 법 시행령 제13조제2항 및 같은 법 시행규칙 제13조제1항에 따라 교육비지원 추천을 신청합니다.

I hereby apply for recommendation of educated expense support, pursuant to Article 33 of the Refugee Act, Article 13(2) of the Enforcement Ordinance and Article 13(1) of the Enforcement Regulations.

년(yy) 월(mm) 일(dd)

신청자(Name)

서명 또는 인(Signature)

법무부장관 귀하 MINISTER OF JUSTICE

첨부서류 (Attachments)	1. 입학(재학) 증명서 Certificate of Enrollment or Attendance 2. 가족관계를 증명할 수 있는 서류(추천을 받으려는 사람이 난민인정자의 자녀인 경우만 해당합니다) Documents to prove family relation(Limited to persons with a spouse and/or children)	수수료 없음 (No Fee)
-----------------------	---	-----------------------

처리절차(Procedure)

