■ 4·16세월호참사 피해구제 및 지원 등을 위한 특별법 시행령 [별지 제9호의2서식] <신설 2020. 9. 8.>

보상금 지급신청서(민간잠수사용)

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다. (앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간 120일

① 신청인	성명	주민등록번호
	주소 (우편번호:)	
	연락처	② 수난구호종사자와의 관계 * 신청인이 2명 이상일 때에는 부표에 적습니다.

③ 수난구호 종사자	성명	주민등록번호
	종사업무	직업
	주소 (우편번호:)	
④ 피해명세 (부상 또는 사망)	발생일시	발생장소
	피해내용	
⑤ 신청액	금액 원정(₩) ※ 반드시 적을 필요는 없으나, 적을 경우 산출명세를 첨부하시기 바랍니다.	
	* 「수상에서의 수색·구조 등에 관한 법률」, 「의사상자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 등 관계 법령에 따라 이미 지급받은 금액 관련법 및 지급항목: 지급일자 및 지급자: 금액: 원정(₩)	

⑥ 대리인	성명	생년월일
	연락처	

본인은 「4·16세월호참사 피해구제 및 지원 등을 위한 특별법」 제7조제2항 및 같은 법 시행령 제9조에 따라 위와 같이 보상금 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

대리인 (서명 또는 인)

4·16세월호참사 배상 및 보상 심의위원회 귀중

첨부서류	뒤쪽 참조

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]

첨부서류	1. 사망하거나 부상을 입은 잠수사가 「수상에서의 수색·구조 등에 관한 법률」 제29조제1항에 따른 수난구호업무에의 종사명령에 따라 4·16세월호참사와 관련된 구조 및 수습활동에 종사했음을 증명할 수 있는 종사명령서 등의 증명자료 2. 4·16세월호참사와 관련된 구조 및 수습활동 당시 잠수사에게 소득이 있었던 경우에는 그 소득을 객관적으로 증명할 수 있는 다음 각 목의 구분에 따른 서류 가. 잠수사가 근로소득자인 경우: 근로소득원천징수영수증, 월별 급여명세서 등 근로소득을 객관적으로 증명할 수 있는 서류 나. 잠수사가 사업소득자인 경우: 사업자등록증 또는 폐업사실증명원과 소득금액증명원 등 사업소득을 객관적으로 증명할 수 있는 서류 3. 부상을 입은 잠수사 중 신체적·정신적 피해를 입어 발생한 후유장해 등에 따른 소득의 상실이 있는 경우에는 이를 증명할 수 있는 관련 의무기록 또는 후유장해진단서 등의 진단서 4. 입원·통원 등 치료 기간을 증명할 수 있는 진료비 계산서·영수증 5. 잠수사가 사망한 경우에는 사망진단서 및 유족(사실상 혼인관계에 있는 사람을 포함합니다)임을 증명하는 서류 6. 별지 제4호서식의 위임장(제10조제2항에 따라 대리인을 선임한 경우만 해당합니다) 7. 그 밖에 보상의 대상이 되는 피해를 증명할 수 있는 자료
담당공무원 확인사항	신청인 및 대리인의 주민등록표 등본·초본(대리인이 법인인 경우 대리인에 관하여는 법인 등기사항증명서를 확인합니다)

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 "담당 공무원 확인사항" 중 주민등록표 등본·초본을 확인하는 것을 동의합니다.

* 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)

개인정보 수집·이용·제공 동의서

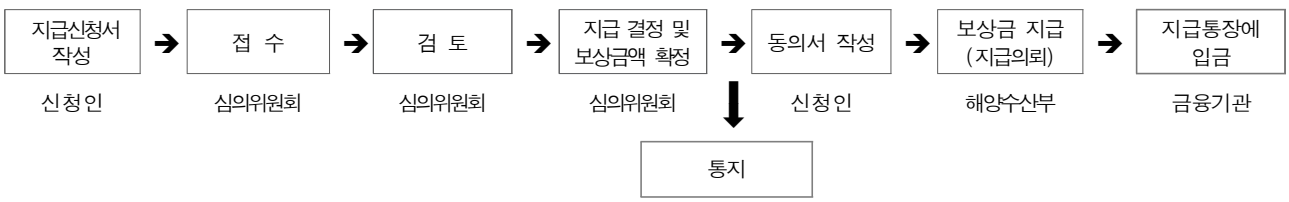
본인은 「개인정보 보호법」 제15조·제17조·제24조에 따라 이 건 보상에 관한 사항을 심의·의결하는 데 필요한 사실 등을 조사하기 위하여 4·16세월호참사 배상 및 보상 심의위원회(해당 권한이 위임·위탁된 경우에는 그 권한을 위임·위탁받은 사람을 포함합니다)에서 개인정보를 수집·이용·제공 및 활용하는 데 동의합니다.

신청인 (서명 또는 인)

작성방법

1. ①란에는 보상금 지급신청인에 관한 사항을 적습니다. 신청인 본인이 직접 연락받기를 원하실 경우 연락처에 휴대전화번호를 기재합니다.
2. ②란에는 수난구호종사자와의 관계를 적습니다. (예: ○○○의 배우자, ○○○의 자녀 등)
3. ③란에는 수난구호종사자의 인적사항을 적습니다.
4. ④란에는 부상 또는 사망 등의 피해 내용을 적습니다.
5. ⑤란에는 신청액을 반드시 적을 필요는 없습니다. 다만, 적을 경우 그 산출명세를 첨부하고, 관계 법령에 따라 이미 지급받은 금액이 있으면 그 금액을 적어야 합니다.
6. ⑥란에는 신청인 본인이 직접 보상금 지급을 신청하기 어려운 사정이 있어 대리인을 선임한 경우 대리인을 적습니다. 이 경우 「4·16세월호참사 피해구제 및 지원 등을 위한 특별법 시행령」 별지 제4호서식의 위임장을 첨부하여야 합니다.

처리절차



■ 4·16세월호참사 피해구제 및 지원 등을 위한 특별법 시행령 [별지 제9호의2서식 부표] <신설 2020. 9. 8.>

<table>
<tr><th colspan="6">보상금 지급신청인의 표시</th></tr>
<tr><td rowspan="5">1</td><td>성명</td><td>(서명 또는 인)</td><td>주민등록번호</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>주소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>수난구호종사자
와의 관계</td><td></td><td>전화번호</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">대리인
(선임한 경우)</td><td rowspan="2">(서명 또는 인)</td><td>생년월일
(법인등록번호)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>휴대전화번호
(법인 대표번호)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">2</td><td>성명</td><td>(서명 또는 인)</td><td>주민등록번호</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>주소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>수난구호종사자
와의 관계</td><td></td><td>전화번호</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">대리인
(선임한 경우)</td><td rowspan="2">(서명 또는 인)</td><td>생년월일
(법인등록번호)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>휴대전화번호
(법인 대표번호)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">3</td><td>성명</td><td>(서명 또는 인)</td><td>주민등록번호</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>주소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>수난구호종사자
와의 관계</td><td></td><td>전화번호</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">대리인
(선임한 경우)</td><td rowspan="2">(서명 또는 인)</td><td>생년월일
(법인등록번호)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>휴대전화번호
(법인 대표번호)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">4</td><td>성명</td><td>(서명 또는 인)</td><td>주민등록번호</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>주소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>수난구호종사자
와의 관계</td><td></td><td>전화번호</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">대리인
(선임한 경우)</td><td rowspan="2">(서명 또는 인)</td><td>생년월일
(법인등록번호)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>휴대전화번호
(법인 대표번호)</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

작성방법

지급신청인이 미성년자인 경우에는 보상금 지급신청인의 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화번호를 적고 법정대리인(친권자 또는 미성년후견인)이 "신청인 ○○○의 친권자 또는 미성년후견인 △△△"로 적은 후 "서명 또는 날인"하여야 합니다.

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]