

사망(부상)자 보상금 지급신청서

(앞 쪽)

접수번호	접수일	처리기간	20일
신 청 인	성 명	주민등록번호	
	주 소		
	전 화	사망(부상)자와의 관계	
사 망 자 (부 상 자)	성 명	주민등록번호	
	소 속		
	주 소	전 화	
신 청 내 용	구 분	[] 재해 보상금(사망·부상) [] 휴업 보상금	
	신청액	일금 원정(명세서 별첨)	
사 고 내 용	발생일시		
	발생장소		
	부상정도		
	사고개요(육하원칙에 의하여 기술함)		

「민방위기본법」 제28조, 같은 법 시행령 제41조 및 같은 법 시행규칙 제55조에 따라 위와 같이 보상금의 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

신청인(대표자) 제출서류	1. 사망(부상)자에 대한 국공립 병원 또는 대학병원(사망자의 경우에는 병원·의원을 포함한다) 발행의 진단서 또는 검안서 1부 2. 신청인이 사망(부상)자와 사실상의 혼인관계에 있는 경우에는 사실상 혼인관계 존부 확인 판결문 사본 등 그 사실을 증명할 수 있는 서류
담당 공무원 확인 사항	1. 신청인과 사망(부상)자의 관계를 증명할 수 있는 주민등록표 등본, 주민등록표 초본 또는 가족관계 기록사항에 관한 증명서 2. 휴업 보상금 신청의 경우에는 휴업사실증명

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 업무처리에 필요한 관련 서류를 제출해야 합니다.

신청인(대표자)

(서명 또는 인)

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

