

한부모가족복지시설 변경신고서

(앞쪽)

접수번호	접수일자	처리기간	7일
------	------	------	----

신고인	성명	생년월일
	법인의 명칭	
	주 소	(전화번호)

시설의 명칭	시설 종별
소재지	시설장의 성명

변경 사항	구 분		변 경 전	변 경 후
	대 표 자	성 명		
		생년월일		
		주 소		
	시설의 장	성 명		
		생년월일		
		주 소		
	종 류			
	명 칭			
	소재지			
	입소정원			

변경사유

「한부모가족지원법」 제20조제3항 및 같은 법 시행규칙 제10조제4항에 따라 위와 같이 한부모가족복지 시설 설치변경을 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사, 시장·군수·구청장 귀하

신고인(대표자) 제출서류	1. 법인의 이사회회의록(법인의 대표자가 변경된 경우에 한합니다) 1부 2. 변경시설의 평면도(소재지 또는 정원변경 등으로 시설의 변경이 있는 경우에 한합니다) 1부 3. 한부모가족복지시설의 장의 자격을 증명하는 서류(한부모가족복지시설의 장이 변경된 경우에 한합니다) 1부 4. 시설 및 재산에 관한 사용·처분계획서(소재지가 변경된 경우에 한합니다) 1부 5. 한부모가족복지시설 입소자에 대한 조치계획서(소재지 또는 입소정원이 변경되는 경우에 한합니다) 1부 6. 한부모가족복지시설 설치신고 확인증 1부	수수료 없 음
담당공무원 확인사항	건축물대장(소재지 또는 입소정원 변경 등으로 시설의 변경이 있는 경우에 한합니다)	

처 리 절 차

이 신고서는 아래와 같이 처리됩니다.

