■ 재일교포 북송저지 특수임무수행자 보상에 관한 법률 시행령 [별지 제8호서식]

보상결정서

(앞쪽)

접수번호	특보위 보상 제 호

특수임무 수행자	성명(한자)					
	주민등록번호					
	등록기준지					
	당시 주소					
② 신청인 (2명 이상인 경우 별지에 작성)	성명(한자)					
	주민등록번호					
	주소					
	전화번호		휴대전화번호			
	특수임무수행자와의 관계					
결정주문						
유족별 지급액	재산상속인					
	금액 비율					

※ 보상금등 내역 및 결정 이유는 뒤쪽에 적습니다.

년 월 일

특수임무수행자보상심의위원회 위원장 (서명 또는 인)

위 원 (서명 또는 인)

위 원 (서명 또는 인)

위 원 (서명 또는 인)

위 원 (서명 또는 인)

위 원 (서명 또는 인)

위 원 (서명 또는 인)

210㎜×297㎜[일반용지 70g/㎡(재활용품)]

보상금등 내역 명세	기본보상금
	특별보상금
	사망위로금
	수형자위로금
	합계
	공제액
	지급액

결정 이유
특수임무수행자 인정 여부
지급액 산출 결과