

특별재난지역 자원봉사용역 등에 대한 기부금확인서

① 성명 (상 호)		② 주민등록번호 (사업자등록번호)	
③ 주소 (사업장소재지)		④ 전화번호	
⑤ 자원봉사지역		⑥ 자원봉사기간	

자원봉사용역 제공내용

자원봉사용역	⑦ 자원봉사시간	⑧ 자원봉사일수 (⑦ ÷ 8시간)	⑨ 환산 일수	⑩ 일당	⑪ 공제대상금액 (⑨ × ⑩)
			일	80,000원	

⑫ 인 건 비 소 계					
봉사용역에 부 수되는 물건비	⑬ 항 목 명	⑭ 수 량	⑮ 단가	⑯ 공제대상금액 (⑭ × ⑮)	
⑰ 물 건 비 소 계					
⑱ 합 계 (⑫ + ⑰)					

「소득세법」 제34조제3항제2호 및 「소득세법 시행령」 제81조제6항에 따라 특별재해(재난)지역에 대한 봉사용역을 위와 같이 제공하였음을 확인하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

위와 같이 자원봉사용역을 제공하였음을 확인합니다.

년 월 일

(지방자치단체장 또는 자원봉사센터장 등)

(서명 또는 인)

(확인자 고유번호 : □□□-□□-□□□□□)

작성 방법

1. 환산일수 = 총봉사시간/8시간(환산결과 소수점 이하부분은 1일로 계산함)
2. 개인사업자의 경우 인건비는 본인분에 한정함 (종업원의 자원봉사분은 종업원 개인의 기부금으로 소득공제)