

재산관리 지원서비스 신청서

※ 바탕이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호		접수일	처리기간	별도안내
발달장애인 인적사항	성 명	생년월일	성별	[]남성 []여성
	주 소		전화번호	

※ 발달장애인이 직접 신청하는 경우에는 신청인 인적사항은 작성하지 않습니다.

신청인 인적사항	성 명	발달장애인과 의 관계	
	[]부모 []후견인 []시설종사자 []기타()		
	주 소(또는 소속기관 명칭)		전화번호

상담을 위한 기본정보	상담 희망 장소		상담 희망 일시
	위탁 예정 재산 내역		
	재산관리 지원서비스 이용 목적		
	[]생활비 관리 []채무 상환 []저축 []기타()		

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의4 및 같은 법 시행규칙 제19조의5제1항에 따라 위와 같이 재산관리 지원서비스를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

국민연금공단이사장 귀하

첨부서류	발달장애인과 의 관계를 증명할 수 있는 서류(발달장애인의 보호자가 신청하는 경우만 해당합니다)	수수료 없음
담당 직원 확인사항	장애인증명서	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 직원이 「전자정부법」 제36조제2항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 장애인증명서를 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 해당 서류를 제출해야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)