

가산금 지급신청서(고령, 한부모가족 아동)

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않으며, 아래의 작성방법을 읽고 작성하시기 바랍니다.

접수번호	접수일시	처리기간	20일	
신청인	① 성명	② 하나원 기수		
	③ 생년월일	④ 전화번호		
	⑤ 주소			
⑥ 가족관계	성명	관계	성명	관계
⑦ 가산금 지급사유 (중복표기 가능)	지급사유	구체적 사유		
	☐ 고령(60세 이상) ☐ 한부모가족 아동(13세 미만)			

「북한이탈주민의 보호 및 정착지원에 관한 법률 시행령」 제39조제8항 및 「북한이탈주민의 보호 및 정착지원에 관한 법률 시행규칙」 제6조제2항에 따라 가산금 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

통일부장관 귀하

신청인 제출서류	예금통장(계좌번호가 기재된 면) 사본 1부	수수료 없음
-------------	-------------------------	-----------

작성방법

- ①, ②, ③, ④, ⑤란은 신청인 본인의 해당 내용을 적습니다.
- ⑥란은 신청인 본인의 가족관계를 적습니다.
- ⑦란은 신청인 본인의 가산금 지급사유를 적습니다. 같은 사람에게 「북한이탈주민의 보호 및 정착지원에 관한 법률 시행령」 제39조제1항제2호에 따른 가산금 지급 사유가 중복되는 경우에는 하나의 사유만을 인정합니다.

처리절차

