

국가유공자 요건 관련 사실 확인서(3)

제 호		(공무원 사망자용)				
사망자	성명	직위	직급	주민등록번호	-	
	주소					
	소속		임용연월일			
	사망 장소		사망연월일			
	사망원인 및 최초 질병·부상명					
유족	사망자와의 관계	성명	주민등록번호			-
	주소					(전화번호 : , e-mail :)
사망 경위(육하원칙에 따라 자세히 기술합니다)						

확인자 소속	직위	직급	성명	(서명 또는 인)
--------	----	----	----	-----------

「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제6조제3항, 같은 법 시행령 제9조제4항 및 같은 법 시행규칙 제18조제1호에 따라 위의 사실을 확인합니다.

년 월 일

○ ○ 기관의 장 직인

국가보훈부장관 귀하

첨부서류	1. 병상기록(진단서 포함) 1부 2. 공무상 요양승인 결정서 사본 1부. 3. 사망경위조사서 1부. 4. 건강진단 결과통보서 사본 1부 5. 그 밖에 요건과 관련된 사실을 증명할 수 있는 서류 1부
------	---