

피해자 인정 및 지원금 지급 신청 위임장

접수번호

수임자	성명	생년월일
	주소	
	전화번호(또는 휴대전화번호)	

본인은 위 사람에게 「포항지진의 진상조사 및 피해구제 등을 위한 특별법 시행령」 제13조제4항에 따라 포항 지진으로 인한 피해자 인정 및 지원금 신청에 관한 일체의 권한을 위임합니다.

년 월 일

위임자	성명 (서명 또는 인)	생년월일
	주소	
	전화번호(또는 휴대전화번호)	

위임자가 ☐ 이 민
☐ 입 원 중임을 「포항지진의 진상조사 및 피해구제 등을 위한 특별법 시행령」
☐ 교도소 수용 제13조제4항에 따라 확인합니다.
☐ 그 밖의 사유
()

년 월 일

확 인 기 관 장 직인