

장애인복지시설 [] 소재지 변경신고서
[] 이용정원

※ []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호		접수일		발급일		처리기간		10일	
신고인		법인명			대표자성명				
		주 소			(전화번호:)				
시 설 개 요		명 칭			종 류				
		소재지			(전화번호:)				
		시설의 장 성명		변경연월일			현 이용인원 명		
변 경 사 항		구 분	변 경 전			변 경 후			
		소 재 지							
		이용정원							
재 산 활 용 계 획									

사유

「장애인복지법」 제59조제2항 본문 및 같은 법 시행규칙 제43조제3항에 따라 위와 같이 장애인 복지시설의 ([]소재지·[]이용정원) 변경을 신고합니다.

이
이
이

신고인

(서명 또는 인)

특별자치시장 · 특별자치도지사
시장 · 군수 · 구청장

귀하

첨부서류	1. 시설의 소재지나 이용정원의 변경 사유서 1부 2. 시설거주자에 대한 조치계획서 1부 3. 시설의 운영에 필요한 재산목록·사업계획서 및 예산서 각 1부 4. 시설의 운영에 필요한 재산의 평가 조서 1부(이용정원이 변경되는 경우만 해당합니다) 5. 시설의 평면도(시설의 총별 및 구조별 면적을 포함합니다)와 설비구조 내역서(시설의 소재지가 변경되는 경우에만 해당합니다) 6. 장애인복지시설 신고증 1부	수수료 없음
------	--	--------

처리 절차

