

[] 산불
산림재난 사상자 보상청구서 [] 산사태등
[] 산림병해충

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 하고, 색상이 어두운 칸은 청구인이 작성하지 않습니다.

접수번호	접수일	처리일	처리기간 20일
------	-----	-----	----------

대상자	성명	생년월일
	주소(소속)	전화번호

사상 구분	[] 사망 [] 부상
-------	---------------

연월일	. . .
-----	-------

장소	
----	--

경위	
----	--

보상금 청구금액	금 원
----------	-----

「산림재난방지법」 제67조, 같은 법 시행령 제44조제2항 및 같은 법 시행규칙 제44조에 따라 위와 같이 보상을 청구합니다.

년 월 일

청구인 주소

사상자와의 관계

성명

(서명 또는 인)

산림청장 귀하
산림재난방지기관의 장

첨부서류	없음	수수료 없음
------	----	--------

처 리 절 차

청구서 작성	→	접 수	→	현지 조사	→	사상자 확인	→	지급 결정
--------	---	-----	---	-------	---	--------	---	-------

청구인

처리기관: 산림청, 산림재난방지기관