[별지 제9호 서식] 결정사항 통보

경제적 지원 결정사항 통보

관리번호		사건번호	

심의대상자	성명(한글/한자)	연령/성별
	생년월일	피해자와의 관계
	주소	연락처
피해자	성명(한글/한자)	연령/성별
가해자	성명(한글/한자)	연령/성별

범죄피해 및 심의 대상 내역	피해내용			
	치료기간 등 신체손해정도	주	치료비 등 경제적손해정도	원
	☐ 치료비 ☐ 심리치료비 ☐ 생계비 ☐ 학자금 ☐ 장례비 ☐ 긴급생활안정비			

참고사항	합의·공탁여부 및 수령여부		손해배상청구 소제기 여부	
	기타 피해회복사항			
	기타 참고사항			

심의 결과	심의 일시
	심의 결과 ☐ 치료비 ( )원 ☐ 심리치료비 ( )원 ☐ 생계비 ( )원 ☐ 학자금 ( )원 ☐ 장례비 ( )원 ☐ 긴급생활안정비 ( )원 ☐ 기각 (사유:) ☐ 보류 (사유:)

20 년 월 일

OO검찰청 범죄피해자 경제적 지원 심의위원회