

손해배상금 수령 신고서

접수번호		접수일자	처리일자	처리기간
사건번호	구심 년 제 호			
손해배상을 받은 사람	성명(한자) ()			
	주소			
	주민등록번호			
	피해자와의 관계			
손해배상을 한 사람	성명(한자) ()			
	주소			
	주민등록번호			
	직업			
	가해자와의 관계			
손해배상을 받은 날짜		년	월	일
수령한 손해배상	금액 금 원			
	내역			

위와 같이 손해배상금을 수령하였기에 「범죄피해자보호법 시행령」 제17조에 따라 신고합니다.

이름	나이	성별
김민준	25	남
이서연	28	여
박지현	30	여
정민준	32	남
최민준	35	남

신고인

(서명 또는 인)

00지방검찰청 범죄피해구조심의회 귀중