

# 손해배상금 수령 신고서

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

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

이  
의  
의

신고인

(서명 또는 인)

00지방검찰청 범죄피해구조심의회 귀중