■ 10·29이태원참사 피해자 권리보장과 진상규명 및 재발방지를 위한 특별법 시행령 [별지 제2호서식]

(앞쪽)

[ ] 피해자 인정
[ ] 지원금 지급 결정서

결정번호	제 호			
희생자	성 명		생년월일	
	주 소			
신청인	성 명		생년월일	
	주 소			
	희생자와의 관계 의		전화번호	
결정 내용				
피해자 인정 여부	[ ]인정		[ ]불인정	
지원금 지급액	금액: 원정(₩)			
지원금 명세 및 결정 이유는 뒷면에 작성				

년 월 일

10·29이태원참사피해구제심의위원회 청인

지원금 명세	
항 목	**금 액**
생활지원금	금액 원정(₩)
의료지원금	금액 원정(₩)
합 계	금액 원정(₩)

결정 이유

[피해자 인정 여부]

[지급액 산출 근거]