

(앞쪽)

[] 피해자 인정 재심의 [] 지원금 지급 재심의 결정서				
결정번호		제 호		
희생자	성 명		생년월일	
	주 소			
신청인	성 명		생년월일	
	주 소			
	희생자와의 관계 의			
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]	