

노인의료복지시설 설치신고서

|      |         |     |         |        |        |
|------|---------|-----|---------|--------|--------|
| 접수번호 |         | 접수일 |         | 처리기간   | 7일     |
| 신고인  | 성명(대표자) |     |         | 법인명    |        |
|      | 주소      |     |         | 전화번호   |        |
| 복지시설 | 명칭      |     |         | 시설의 종류 |        |
|      | 소재지     |     |         |        |        |
|      | 시설의 장   | 성명  |         |        | 주민등록번호 |
|      | 입소정원    |     | 사업개시예정일 |        |        |
|      | 직원      | 총인원 | 자격보유자   | 비고     |        |
|      | 예산      | 수입액 | 지출액     | 비고     |        |

「노인복지법」 제35조제2항 및 같은 법 시행규칙 제20조제1항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인(담당자)

(서명 또는 인)

특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 귀하

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                           |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <div> <div>신고인(대표자)</div> <div>제출서류</div> </div> | <div>                     1. 설치하려는 자가 법인인 경우에는 법인의 정관 1부<br/>                     2. 위치도 · 평면도 및 설비구조내역서 각 1부<br/>                     3. 입소보증금 · 이용료 그 밖에 입소자의 비용부담 관계서류 1부<br/>                     4. 사업계획서(제공되는 서비스의 내용 및 의료기관과의 연계에 관한 사항을 포함합니다) 1부<br/>                     5. 시설을 설치할 토지 및 건물의 소유권을 증명할 수 있는 서류(노인요양공동생활가정, 입소자로부터 입소비용의 전부를 수납하여 운영하려는 노인요양시설 및 보건복지부장관이 지정하여 고시하는 지역에 설치하는 입소자 30명 미만의 노인요양시설의 경우에는 사용권을 증명할 수 있는 서류로 갈음할 수 있으며, 행정정보의 공동이용을 통하여 소유권 또는 사용권에 대한 정보를 확인할 수 있는 경우에는 그 확인으로 첨부서류를 갈음합니다) 각 1부                 </div> | <div> <div>수수료</div> <div>없음</div> </div> |
| <div> <div>담당공무원</div> <div>확인사항</div> </div>    | <div>                     1. 법인 등기사항증명서(법인인 경우만 해당합니다)<br/>                     2. 건물등기부 등본<br/>                     3. 토지등기부 등본<br/>                     4. 전기안전점검확인서                 </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                           |

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통해 위의 담당공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

신고인

(서명 또는 인)