

[별지 제23호서식] <개정 2008.1.28>

|                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                     |         |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|---------|----------|
| <input type="checkbox"/> 양로시설<br><input type="checkbox"/> 노인공동생활가정<br><input type="checkbox"/> 노인복지주택      비용수납신고서<br><input type="checkbox"/> 노인요양시설<br><input type="checkbox"/> 노인요양공동생활가정                                                     |         |                     |         | 처리기간     |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                     |         | 4 일      |
| 신 청 인                                                                                                                                                                                                                                            | 성명(대표자) |                     | 법 인 명   |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 주 소     | (전화 : )             |         |          |
| 시설개요                                                                                                                                                                                                                                             | 시 설 명   |                     | 시 설 종 류 |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 소 재 지   | (전화 : )             |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 설 치 일 자 | 년 월 일               | 입 소 정 원 |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 시 설 규 모 | 연면적 m <sup>2</sup>  | 설 치 비 용 | 천원       |
|                                                                                                                                                                                                                                                  | 직 원 수   | 총 명(자격증이 있는 직원 : 명) |         |          |
| 수 납 비 용<br>(원/인, 월)                                                                                                                                                                                                                              |         | 구 분                 | 비용수납액   | 보증금(분양금) |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |         | 독신용                 |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |         | 동거용                 |         |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |         | 합숙용                 |         |          |
| <p>「노인복지법」 제46조제5항 및 같은 법 시행규칙 제33조에 따라 위와 같이 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">년                  월                  일</p> <p style="text-align: right;">신청인                                  (서명 또는 인)</p> <p>특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하</p> |         |                     |         |          |
| ※ 구비서류<br>수납하려는 비용의 산출내역서 1부                                                                                                                                                                                                                     |         |                     |         | 수수료      |
|                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                     |         | 없 음      |

210mm×297mm

(일반용지 60g/m<sup>2</sup>)