

희생자 가족관계등록부 작성(정정) 결정 신청서

※ 바탕색이 어두운 칸은 신청인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일			
신청인	성명[한글/한자]		주민등록번호		
	주소				
	희생자와의 관계 의		전화번호		
대상자 (희생자)	성명[한글/한자]		생년월일	성별 [] 남 [] 여	
	희생자 명부번호		희생자 결정일		
	당시 등록기준지				
	당시 주소				
	부모	성명	부:	모:	
		등록기준지	부:	모:	
신청내용	신청구분	[] 가족관계등록부의 작성 [] 가족관계등록부의 정정			
	등재(정정)할 사항				

「여수·순천 10·19사건 진상규명 및 희생자 명예회복에 관한 특별법」 제12조 및 같은 법 시행령 제14조제1항에 따라 위와 같이 희생자에 대한 가족관계등록부의 작성(정정) 대상 여부에 대한 결정을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

여수·순천 10·19사건진상규명및희생자명예회복위원회 위원장 귀하

신청인 제출서류	1. 희생자의 제적등본(가족관계증명서를 통하여 희생자와의 관계를 확인할 수 없는 경우에만 첨부하며, 제적등본도 없는 경우에는 그 사유서를 첨부해야 합니다) 2. 희생자 결정통지서와 유족 결정통지서	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	신청인의 가족관계증명서	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건의 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 신청인의 가족관계증명서를 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 첨부해야 합니다.

신청인 (서명 또는 인)