

특별위로금 지급신청서

|               |                                       |      |                   |          |  |
|---------------|---------------------------------------|------|-------------------|----------|--|
| 접수번호          |                                       | 접수일자 |                   | 처리기간 30일 |  |
| 소 속           |                                       | 계급   |                   | 성명       |  |
| 주 소           |                                       |      |                   |          |  |
| 승인 질병·부상명     |                                       |      |                   |          |  |
| 공상년월일         | . . . ( : )                           |      | 공상장소              |          |  |
| 입원기간          | . . . ~ . . . . .                     |      | . . . ~ . . . . . |          |  |
| 미출근기간         | . . . ~ . . . . .                     |      | . . . ~ . . . . . |          |  |
| 특별위로금<br>입금계좌 | 은행명 : ..... 계좌번호 : ..... (예금주: .....) |      |                   |          |  |

「소방공무원법」 제19조 및 「소방공무원 임용령」 제60조제4항에 따라 위와 같이 특별위로금을 신청합니다.

20    년    월    일

신청인 (서명 또는 날인)

(                    )장 귀하

|      |                                                                                                                                                                                                                                                          |        |    |    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----|----|
| 첨부서류 | 공무상요양승인결정서사본, 입퇴원확인서, 개인별근무상황부 사본                                                                                                                                                                                                                        |        |    |    |
| 안내사항 | 「소방공무원법」 제19조 및 「소방공무원 임용령」 제60조제4항에 따라 특별위로금을 지급받으려는 소방공무원 또는 그 유족은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 날부터 6개월 이내에 소방기관의 장에게 그 지급을 신청해야 합니다.<br>1. 업무에 복귀한 날<br>2. 요양 중 사망하거나 퇴직한 경우는 각각 사망일 또는 퇴직일<br>3. 「공무원 재해보상법」에 따른 요양급여의 결정에 대한 불복절차가 인용 결정으로 최종 확정된 경우에는 확정된 날 |        |    |    |
| 결재   | 담당자                                                                                                                                                                                                                                                      | 계장(팀장) | 과장 | 서장 |
|      |                                                                                                                                                                                                                                                          |        |    |    |