

장 애 인 증 명 서

1. 증명서 발급기관

① 상 호		②사업자등록번호						-							
③ 대표자(성명)															
④ 소 재 지															

2. 소득자 (또는 증명서 발급 요구자)

⑤ 성 명		⑥ 주민등록번호								-					
⑦ 주 소															

3. 장애인

⑧성 명		⑨주민등록번호								-					
⑩ 소득자와의 관계	의	⑪장애예상기간 (또는 장애기간)	[] 영구 (. . .부터) [] 비영구(. . .부터 . . .까지)												
⑫장 애 내 용	제 호	⑬용 도	소득공제 신청용												

위 사람은 「소득세법」 제51조제1항제2호 및 같은 법 시행령 제107조제1항에 따른 장애인에 해당함
(또는 소득공제 받으려는 과세기간 중에 장애인이었으나 치유가 되었음)을 증명합니다.

년 월 일

진 료 자

발 행 자

(서명 또는 인)

(서명 또는 인)

귀 하

작성 방법

⑪ 장애예상기간(또는 장애기간)란을 작성할 때 비영구적 장애로서 장애예상기간을 예측하기 어려운 경우에는 소득공제를 받으려는 과세기간의 말일을 장애예상기간의 종료일로 적습니다.

⑫ 장애내용란에는 다음의 해당 번호를 적습니다.

1. 「장애인복지법」에 따른 장애인 및 「장애아동 복지지원법」에 따른 장애아동 중 발달재활서비스를 지원받고 있는 사람: 1

2. 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 따른 상이자 및 이와 유사한 자로서 근로능력이 없는 자: 2

3. 그 밖에 항시 치료를 요하는 중증환자: 3