

보조금 지급신청서

접수번호		접수일		처리기간 30일	
신청인	대상구분			보훈번호	
	성명			생년월일(성별)	
	주소			전화번호	
보조금	사용목적				
	사용내용				
	사업 착수예정일			사업 완료예정일	
소요경비	보조금 신청금액				
	총경비				
	자부담금				
	융자금				
	기타				

「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률 시행령」 제47조제2항에 따라 보조금 지급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

지방보훈청장
보훈지청장

귀하

첨부서류	1. 사업계획서 1부 2. 피해 상황 확인서 1부				수수료 없음			
처리절차								
신청서 작성 신청인	→	접수 보훈(지)청	→	심사 보훈(지)청	→	결재 보훈(지)청	→	통지 보훈(지)청
확인								
담당	주무		과장		(지)청장			