

보상금 지급 청구서

※ 바탕색이 어두운 란은 청구인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리일시	처리기간
청구인	성명	생년월일	
	주소 (전화번호:)		
손실개요	손실내용 및 신청이유		
	손실액 산출기초		
	손실금액(청구금액) 금 원		

「소방기본법」 제49조의2 및 같은 법 시행령 제12조제1항에 따라 위와 같이 보상금의 지급을 청구합니다.

년 월 일

청구인

(서명 또는 인)

소방청장 또는 시·도지사 귀하

첨부서류	손실내용과 손실금액을 증명할 수 있는 서류	수수료 없 음	
처 리 절 차			
청구서 작성 청구인	→ 접수 처리기관 (소방청·소방본부·소방서)	→ 심의 처리기관 (손실보상심의위원회)	→ 결정 내용 통지 처리기관 (소방청·소방본부)