

# 미지급 아동수당 지급 청구서

※어두운 난(■)은 청구인이 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

(앞쪽)

|                                       |           |                                             |                |                                                        |        |            |  |
|---------------------------------------|-----------|---------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------|--------|------------|--|
| 접수번호                                  |           | 접수일시                                        |                | 처리기간                                                   |        | 14일        |  |
| 청구인                                   | 성명        |                                             |                | 주민등록번호<br>(외국인등록번호)                                    |        |            |  |
|                                       | 주소        |                                             |                | 전화번호:<br><br>휴대전화:                                     |        |            |  |
|                                       | 청구권자      | [ ]수급아동의 사망 당시 보호자<br>[ ]대리인                |                | 보호자가 여럿인 경우                                            |        | (       )명 |  |
|                                       | 입금계좌      | 금융기관                                        | 계좌번호           |                                                        | 예금주    |            |  |
| 통지방법                                  |           | [ ]서면 [ ]전자우편_____ [ ]문자 메시지 [ ]기타(       ) |                |                                                        |        |            |  |
| 미지급 아동수당 내역                           | 사망자(수급아동) |                                             |                | 주민등록번호                                                 |        |            |  |
|                                       | 사망일       | 청구액                                         |                | 미지급기간 (       )개월<br>천원 [       년    월 -       년    월] |        |            |  |
| 청구인 외 다른 보호자<br>(청구인을 대표자로<br>선정한 경우) | 성명        | 주민등록번호<br>(외국인등록번호)                         | 연락처            |                                                        | 대표자 선정 |            |  |
|                                       |           |                                             |                |                                                        | 선정일    | 서명 또는 인    |  |
|                                       |           |                                             | 전화번호:<br>휴대전화: |                                                        |        |            |  |
|                                       |           |                                             | 전화번호:<br>휴대전화: |                                                        |        |            |  |

「아동수당법」 제11조, 같은 법 시행령 제11조 및 같은 법 시행규칙 제10조제1항에 따라 위와 같이 미지급 아동수당을 청구합니다.

이  
한  
기

청구인(대리청구인)

(서명 또는 인)

## 특별자치시장 · 특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 귀하

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 기재요령 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 청구인의 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 전화번호, 주소를 반드시 적으십시오.</li> <li>2. 지급받고자 하는 금융기관의 예금통장은 입출금이 가능한 청구인 본인의 것이어야 합니다.</li> <li>3. 미지급 아동수당의 지급을 청구할 수 있는 자는 사망 당시 아동을 사실상 보호·양육하고 있던 사람(보호자)입니다.</li> <li>4. 보호자가 2명 이상인 경우에는 각각의 보호자가 개별적으로 청구를 하거나 대표자를 선정하여 청구할 수 있습니다. 청구인 외 보호자들이 청구인을 대표자로 선정하여 청구하는 경우 "대표자 선정"란에 서명 또는 날인하십시오.</li> </ol>     |
| 첨부서류 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 수급아동의 사망사실을 확인할 수 있는 서류</li> <li>2. 수급아동이 사망할 당시의 보호자임을 확인할 수 있는 서류(청구인을 대표자로 선정한 경우 청구인 외 다른 보호자가 사망 당시 아동을 사실상 보호·양육하고 있던 사실을 확인할 수 있는 서류를 포함합니다)</li> <li>3. 청구인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류(청구인을 대표자로 선정한 경우 청구인 외 다른 보호자의 인적사항을 확인할 수 있는 서류를 포함합니다)</li> <li>4. 별지 제1호서식의 아동수당 관련 위임장 및 대리인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류(대리인이 청구하는 경우만 해당합니다)</li> </ol> |
| 업무담당 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 인정기준 부합 여부: [ ]부합 [ ]미부합</li> <li>2. 청구인 외 다른 보호자: ( )</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                          |

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

