

긴급구조결정서

사건번호	구심 년 제 호		
신청인	성명(한글)		성명(한자)
	생년월일		피해자와의 관계
	주소		
	위 신청인 대리인 성명		
피해자	성명(한글)		성명(한자)
	생년월일		
가해자	성명(한글)		성명(한자)
피해상황	일시 · 장소		
	피해정도		
결정일	년 월 일		
주문			
이유			

구조금액 산정 내역	기준 소득	기준 개월 수
	[] 월급여액이나 월실수입액 원 [] 평균임금 원	개월
	공제 여부	감액 여부
	[] 원을 공제한다. [] 해당 사항 없음	[] %를 감액한다. [] 해당 사항 없음
	상한 적용 여부	동일 순위의 유족
	[] 적용한다. [] 해당 사항 없음	[] 동일 순위의 유족 명 [] 해당 사항 없음
	이미 지급한 구조금	
	[] 원을 공제한다. [] 해당 사항 없음	

00지방공소청 범죄피해구조심의회

위원장	(서명 또는 인)
위원	(서명 또는 인)
위원	(서명 또는 인)
위원	(서명 또는 인)
위원	(서명 또는 인)