

[] 유족대표자 선정서
[] 유족대표자 변경선정서
[] 유족대표자 선정 해제서

※ 아래의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호	접수일시	처리기간	즉시
대표자	성명	주민등록번호	
	자택 전화번호	휴대전화번호	휴대전화 문자 수신 여부 [] 예 [] 아니요
	주소		사망한 군인과의 관계
	같은 순위 유족의 위임 내용	[] 유족대표자 선정 [] 유족대표자 변경(변경 사유:) [] 유족대표자 선정 해제(해제 사유:)	
위임자	성명 (서명)	대표자와의 관계	주민등록번호
	주소		전화번호
	성명 (서명)	대표자와의 관계	주민등록번호
	주소		전화번호

「군인 재해보상법 시행령」 제12조제2항에 따라 위 사실을 확인합니다.

년 월 일

대표자 (서명 또는 인)

국군재정관리단장 귀하

첨부서류	1. 주민등록증 등 공공기관이 발행한 것으로서 본인 확인이 가능한 신분증 사본 1부 가. 위임자가 성년인 경우: 위임자 본인 나. 위임자가 미성년인 경우: 법정대리인 2. 유족대표자임을 증명하는 서류 1부	수수료 없음
------	---	-----------

작성방법

- 대표자와 위임자의 주소란에는 우편물을 받을 수 있는 주소(실제 거주하는 주소)를 적으십시오.
 - 대표자의 같은 순위 유족의 위임 내용란에는 해당하는 [] 안에 "√"표시를 하십시오.
 - 같은 순위 유족이 많을 경우에는 별지를 이용하여 계속하여 적으십시오.
 - 위임자 또는 법정대리인이 위임자의 성명란에 서명을 할 때에는 반드시 자필로 해야 합니다.
- ※ 대표자의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.

처리절차

