[별지 제3호서식]

외국거주자 신상신고서(Personal Information Notification)

※ 뒤쪽 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간 즉시

연금 수급권자 Pension Beneficiary	성명 Full Name 한글) 영문)		생년월일 Date of birth	
	자택 전화번호 Telephone Number		휴대전화번호 Mobile number	
	주소 Mailing Address		전자우편 E-mail Address	
	연금종류 Type of Pension [ ] 퇴역 Retired [ ] 유족 Bereaved [ ] 상이 Disabled			
	연금번호 Pension Number	거주기간 Length of residence		
국적 관계 Nationality	[ ] 영주권자 Permanent Resident	[ ] 시민권자 Citizen		[ ] 그 외 1년 이상 거주자 Resided overseas more than a year
	취득일 Date of permanent residency or citizenship granted	국명 Country	번호 Citizenship No.	
신분관계 Personal Information (Update)	구금 및 재판관계 Detention and trial	날짜 Date	사건내용 Case details	사건번호 Case No.
	재혼 여부 Remarriage	재혼일 Date of Remarriage	배우자 성명 Name of Spouse	
	사망일 Date of death			

가족관계 Family Information	관계 Relation to Beneficiary	성명 Full Name	생년월일 Date of Birth	주소 Mailing Address

국내 대리인 Authorized Agent in Korea	성명 Full Name	생년월일 Date of birth
	자택 전화번호 Telephone Number	휴대전화번호 Mobile Number
	주소 Mailing Address	

「군인 재해보상법 시행령」 제19조제3항에 따라 신고인 및 그 동거가족이 현주소에서 신고일 현재까지 거주하고 있음을 신고합니다.

In accordance with Article 19 Paragraph 3 of the Enforcement Decree of The Military Compensation Act, this is to notify that the statements above are true.

날짜 Date 년(yy) 월(mm) 일(dd)

신고인 Full Name (서명 또는 인 Signature)

위 신고사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다. (확인번호:)

I certify that the statements in this document are true and complete to the best of my knowledge.

(Confirmation Number:)

날짜 Date 년(yy) 월(mm) 일(dd)

( )국 주재공관장 직인

The Korean Consul in ( )

국군재정관리단장 귀하

Chief of the Armed Forces Financial Management Corps

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡ 또는 중질지 80g/㎡]

작성방법

1. 연금 수급권자의 주소란에는 우편물을 받을 수 있는 주소(실제 거주하는 주소)를 적으십시오.
   The Mailing Address Section should be filled with the Postal address (residential address).
2. 신분관계란에는 연금을 받고 있는 사람의 신상변동사항을 적으십시오.
   The Personal Information Section should include information changes to the pension beneficiary.

※ 연금 수급권자, 국내 대리인의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.
It is required to provide the mobile number of either the pension beneficiary or the authorized agent, if no other telephone number is available.

처리절차 Procedures

