[별지 제25호서식]

# 분할연금·일시금 선청구 취소신청서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

| 접수번호 | 접수일시 | 처리기간 30일 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 신청인 | 성명 | | 주민등록번호 |
| | 주소 | | |
| | 자택 전화번호 | 휴대전화번호 | 휴대전화 문자 수신 여부<br>[ ] 예 [ ] 아니요 |

| | | |
|---|---|---|
| 군인 또는 군인이었던 사람 | 성명 | 주민등록번호 |
| | 군·계급 | 군번 |
| 안내사항 | ※ 아래 안내사항을 읽고 [ ]에 "√" 표시를 하십시오.<br>분할연금·일시금 선청구를 취소하면 다시 선청구를 할 수 없으며, 향후 분할연금·일시금 지급 사유가 발생하는 경우에 청구할 수 있음을 확인합니다. [ ] | |

「군인 재해보상법」 제32조제6항에 따라 분할연금·일시금 선청구의 취소를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

**국군재정관리단장** 귀하

| | | |
|---|---|---|
| 첨부서류 | 1. 신청인의 신분증 사본 1부(신분증은 주민등록증 등 공공기관이 발행한 것으로서 본인 확인이 가능한 신분증이어야 합니다.)<br>2. 사망의 경우 사망한 사람의 기본증명서(사망 등재 후) 또는 사망진단서 1부<br>※ 신청인의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오. | 수수료<br>없음 |

처리절차

| 신청서 제출 | → | 확인·결정 | → | 지급 |
|---|---|---|---|---|
| 신청인 | | 국군재정관리단장 | | |

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡ 또는 중질지 80g/㎡]