[별지 제8호 서식] <개정 2026. 10. 1.>

○○보호관찰소 (전화번호)	검사 결정		
	가	부	비고

제 호 년 월 일

수 신 ○○공소청 발 신 ○○보호관찰소장(인)

제 목 **사회봉사 집행기간의 연장허가 신청**

「벌금 미납자의 사회봉사 집행에 관한 특례법」 제11조에 따라 아래의 사회봉사 대상자에 대하여 사회봉사 집행기간의 연장허가를 신청합니다.

사회봉사 대상자	성 명		징제번호	
	주민등록번호			
	주 소			

사회봉사 허가일	년 월 일	집행기간 만료예정일	년 월 일

집행 연장기간	00개월(년 월 일까지)
연장의 필요성	
사회봉사 집행 상황의 요지	

담당 보호관찰관 (인)

210㎜×297㎜[일반용지60 g / ㎡(재활용품)]