

# 중증장애인생산품 생산시설 ([ ]지정 [ ]재지정) 신청서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

|      |     |      |     |
|------|-----|------|-----|
| 접수번호 | 접수일 | 처리기간 | 60일 |
|------|-----|------|-----|

|     |        |      |
|-----|--------|------|
| 신청인 | 대표자 성명 | 법인명  |
|     | 주소     | 전화번호 |

※ 신청인이 「장애인복지법」 제58조제1항제3호의 장애인 직업재활시설 또는 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제27조제1항제2호의 재활훈련시설인 경우에는 해당 시설의 대표자 성명을, 「장애인복지법」 제63조에 따른 장애인복지단체인 경우에는 운영법인의 대표자 성명을 적습니다.

|         |                                                                                                                                                            |               |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 생 산 시 설 | 시 설 명                                                                                                                                                      | 사 업 자 등 록 번 호 |
|         | 주 소                                                                                                                                                        | 전 화 번 호       |
|         | 시 설 의 장 의 성 명                                                                                                                                              | 생 년 월 일       |
|         | 근로자 수                      총                      명                      (장애인:                      명,                      중증장애인:                      명) |               |
|         | 생 산 품 목                                                                                                                                                    |               |

「중증장애인생산물 우선구매 특별법」 제9조, 같은 법 시행령 제17조제2항·제3항 및 같은 법 시행규칙 제4조에 따라 위와 같이 중증장애인생산물 생산시설 ([ ] 지정 [ ] 재지정)을 신청합니다.

신청인(대표자)

이  
의  
의

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| <p>첨부서류</p> | <p>1. 다음의 어느 하나에 해당하는 서류 1부</p> <p>가. 「장애인복지법」 제63조에 따른 장애인복지단체 설립허가증(법인인 경우만 해당합니다)</p> <p>나. 「장애인복지법 시행규칙」 제43조제5항에 따른 장애인복지시설 신고증</p> <p>다. 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률 시행규칙」 제17조 제4항에 따른 정신재활시설 설치신고확인증</p> <p>2. 근로자 명부 1부</p> <p>3. 근로자 임금대장 1부</p> <p>4. 정관 또는 규약 사본 1부</p> <p>※ 「중증장애인생산물 우선구매 특별법」 제9조제1항의 기간 만료에 따른 중증장애인 생산물 생산시설 재지정 신청의 경우에는 제1호의 첨부서류를 생략할 수 있습니다.</p> | <p>수수료<br/>없음</p> |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|

## 처리절차

