

## 보험료 납부기한 연장신청서

※ 작성방법 및 유의사항을 읽고 작성하여 주시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간	3일
납부의무자	성명	주민등록번호	
	전화번호		
	주소 우편번호(      -      )		
사업장	명칭	사업장관리번호	
납부기한	납부기한 연장월	년	월분
연장사유	납부기한 연장사유		

「국민연금법」 제89조 및 같은 법 시행규칙 제39조에 따라 위와 같이 신청합니다.

년      월      일

신청인(가입자)

(서명 또는 인)

국민건강보험공단이사장 귀하

첨부서류	※ 아래의 납부기한연장사유를 입증하는 자료 1. 신청인의 책임 없는 사유로 고지서가 납부기한이 지나서 송달된 경우 2. 자동 계좌이체의 방법으로 연금보험료를 내는 경우로서 예금주의 책임 없는 사유로 납부기한까지 이체되지 아니한 경우	수수료 없음
------	---	-----------

### 유의사항

- 이 신청서는 납부기한연장을 신청하려는 달의 다음 달 연금보험료 납부기한까지 제출하여야 합니다.
- 정당한 사유로 확인되어 처리된 경우에는 그 해당하는 달의 연금보험료의 납부기한을 1개월 연장합니다.

### 작성방법

- “성명”란 및 “주민등록번호”란에는 납부의무자의 주민등록표상 성명 및 주민등록번호를 적으십시오.
- “전화번호”란에는 납부의무자의 연락가능한 전화번호를 적으십시오.
- “주소”란 및 “우편번호”란에는 고지서를 수령할 수 있는 장소를 적으십시오.
- 사업장의 경우에는 “명칭”란 및 “사업장관리번호”란을 적으십시오.
- “납부기한 연장월”란은 납부기한 내에 고지서가 송달되지 아니하거나 자동계좌이체가 되지 아니한 달을 적으십시오.
- “납부기한 연장사유”란은 납부기한 연장을 받으려는 정당한 사유를 적으십시오.

예)   년   월   일 주소변경

### 처리절차

