[별지제11호 서식]

제 호	□사망일시금 □미지급보상금 지급 신청서	처리기간 1일

보상금을 지급받는 자	①대 상 구 분		②보훈번호	
	③성 명		④주민등록번호	
	⑤주 소	(전화번호 :)		
	⑥구 분	□ 사망 □ 행방불명	⑦신상변동일자	. . .
신청인	⑧성 명		⑨주민등록번호	
	⑩주 소(전화)	(-)		
	⑪보상을지급받던자와의관계		⑫ 직 업	
	⑬미지급보상금의 기간	년 월부터 년 월까지	⑭지정지급기관 (예금구좌)	

국가유공자등예우및지원에관한법률시행령 제28조제2항 및 제30조의 규정에 의하여 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신 청 인 (서명 또는 인)

지 방 보 훈 청 장
보 훈 지 청 장 귀하

구비서류 : 뒷면참조	수 수 료
	없 음

○ 사망의 경우

1. 사망을 증명할 수 있는 서류 1통(제4조의 규정에 의한 신상변동신고시에 제출하지 아니한 경우에 한한다)

2. 사망자와의 생활을 같이하고 있었음을 증명하는 서류 1통(법 제17조의 1항 및 제2항의 규정에 의한 친족중 재산상속인이 될 자에 한한다)

3. 장례를 행한 자임을 확인할 수 있는 서류 1통(법 제17조의 3항의 규정에 의한 장제를 행하는 자에 한한다)

○ 행방불명의 경우

1. 시·읍·면장의 확인서 1통(제4조의 규정에 의한 신상변동신고시에 제출하지 아니한 경우에 한한다)

1802-2민 190mmX269mm
84. 12. 26승인 (신문용지 54g/㎡)