[별지 제6호서식]

(앞 면)

유족구조금지급신청서

년 월 일

지방검찰청 범죄피해구조심의회 귀중

신청인 성 명 ( ) (인)
주 소
주민등록번호
피해자와의 관계

아래와 같이 유족구조금의 지급을 신청합니다.

범죄피해	①발생일자		년 월 일 오전·오후 시경
	②발생장소		
	③피해자	성명, 성별	( ) 남·여
		주민등록번호	
		주소	
		직업(근무처 명칭.소재지)	
		사망일자	년 월 일
	④피해의발생상황		
	⑤관할검찰청		지방검찰청 (지청)

	성명	피해자와의 관계	주소
⑥제1순위 유족			

⑦손해배상금 수령여부	(수령한 손해 유 배상금액 원)·무
⑧첨부서류	뒷면 참조
⑨비고	

※뒷면의 주의사항을 잘 읽고 기입하십시오. | 수수료 없음

23231-23611민
88.6.21 승인

190mm×268mm
(신문용지 54g/㎡)

www.bizforms.co.kr

(뒷 면)

1. 첨부서류

가. 피해자의 사망진단서, 사체검안서 또는 당해 피해자의 사망사실 및 사망일자를 증명할 수 있는 서류 1부

나. 별지 제7호서식의 급여액증명서, 별지 제8호서식의 소득금액증명서, 비과세증명서, 납세증명서 또는 피해자가구의 생계유지 곤란 사실을 증명할 수 있는 서류 1부

다. 신청인의 성명, 생년월일, 본적 및 피해자와의 친족관계를 증명할 수 있는 호적등본, 호적초본, 주민등록초본, 주민등록등본 또는 기타 증명서 1부

라. 신청인이 피해자와 혼인신고를 하지 아니하였으나 피해자의 사망당시 사실상 혼인관계에 있는 경우에는 그 사실을 증명할 수 있는 서류 1부

마. 신청인이 범죄피해가 발생할 당시 피해자의 수입에 의해서 생계를 유지하고 있던 사실을 인정할 수 있는 서류 1부

2. 동일 순위의 유족 2인이상이 신청하는 경우에는 중복되는 첨부서류는 첨부하지 아니하고 비고란에 그 뜻을 기재하십시오.

www.bizforms.co.kr