

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.
※ ចំពោះអត្ថបទបកប្រែ គឺប្រើសម្រាប់ការអាន ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងឧប្បត្តិហេតុ, ឧប្បត្តិហេតុសង្គមក្នុងតំបន់, អ្នកត្រូវតែបំពេញ
ហើយដាក់ឯកសារជាភស្តុតាងនៅក្នុងទម្រង់បែបបទដើម។

- 아동수당법 시행규칙 [별지 제3호서식]
■ បទបញ្ញត្តិអនុវត្តនៃច្បាប់ស្តីពីប្រាក់ឧបត្ថម្ភកុមារ [ឧបសម្ព័ន្ធទម្រង់បែបបទលេខ 3]

미지급 아동수당 지급 청구서
ការស្នើសុំប្រាក់ឧបត្ថម្ភកុមារដែលមិនបានទទួល

※ 어두운 난()은 청구인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)
※ សូមកុំសរសេរក្នុងប្រអប់ដែលមានពណ៌ខ្មៅ() ហើយសូមស្វ័យប្រវត្តិ "√" ក្នុង [] ដែលត្រូវនឹងអ្នក។ (ទំព័រមុខ)

접수번호 លេខដាក់ពាក្យ	접수일시 កាលបរិច្ឆេទដាក់ពាក្យ	처리기간 រយៈពេលដំណើរការ
		14일 14 ថ្ងៃ

청구인 អ្នកស្នើសុំ	성명 ឈ្មោះ	주민등록번호 (외국인등록번호) លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណជនបរទេស)		
	주소 អាសយដ្ឋាន	전화번호: លេខទូរសព្ទ: 휴대전화: លេខទូរសព្ទដៃ:		
	청구권자 អ្នកមានសិទ្ធិ ស្នើសុំ	[]수급아동의 사망 당시 보호자 []អាណាព្យាបាលនៅពេលកុមារទទួល ប្រាក់ឧបត្ថម្ភទទួលបានមរណភាព []대리인 []អ្នកតំណាង	보호자가 여럿인 경우 ករណីមានអាណាព្យាបាលច្រើន នាក់	()명 ()នាក់
	입금계좌 គណនីដាក់ ប្រាក់	금융기관 ស្ថាប័នហិរញ្ញវត្ថុ	계좌번호 លេខគណនី	예금주 ម្ចាស់គណនី

통지방법 វិធីសាស្ត្រជូន ដំណឹង	[]서면 []전자우편 []문자 메시지 []기타 () []ដោយលាយលក្ខណ៍អក្សរ []អ៊ីម៉ែល []សារ []ផ្សេងៗ ()
---------------------------------	---

미지급 아동수당 내역 ព័ត៌មានលម្អិតនៃប្រាក់ឧបត្ថម្ភកុមារដែលមិនបានទទួល	사망자(수급아동) អ្នកស្លាប់ (កុមារដែលទទួលបានប្រាក់)	주민등록번호 លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ
	사망일 ថ្ងៃទទួលបានមរណភាព	청구액 ចំនួនទឹកប្រាក់ស្នើសុំ 천원 ពាន់រៀល
		미지급기간 ()개월 រយៈពេលមិនបានទទួល ()ខែ [년 월 - 년 월] [ខែ ឆ្នាំ - ខែ ឆ្នាំ]

청구인 외 다른 보호자 (청구인을 대표자로 선정한 경우) អាណាព្យាបាលផ្សេងក្រៅពីអ្នកស្នើសុំ (ក្នុងករណីកំណត់)	성명 ឈ្មោះ	주민등록번호 (외국인등록번호) លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ (លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណជនបរទេស)	연락처 លេខទូរសព្ទ	대표자 선정 ការជ្រើសរើសអ្នកតំណាង	
				선정일 កាលបរិច្ឆេទជ្រើសរើស	서명 또는 인 ហត្ថលេខា ឬត្រា
			전화번호: លេខទូរសព្ទ: 휴대전화: លេខទូរសព្ទដៃ:		

