

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.
※ Please note that the translation is for reference only when applying for a civil petition, and must be submitted in Korean using the existing Korean format.

■ 아동수당법 시행규칙 [별지 제3호서식]
■ Enforcement Regulations of the Child Benefits Act [Attached Form No. 3]

미지급 아동수당 지급 청구서

Claim for Unpaid Child Benefits

두운 난()은 청구인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (앞쪽)
Mark selection boxes with a check mark (√). The shaded sections () are for official use only and are NOT to be filled out by the applicant. (Front)

접수번호 Application No.	접수일시 Date/Time of Application	처리기간 Processing Period:	14일 14 days
-------------------------	----------------------------------	----------------------------	----------------

청구인 Claimant	성명 Name		주민등록번호 (외국인등록번호) Resident Registration Number (Alien Registration Number)	
	주소 Address		전화번호: Phone (Landline): 휴대전화: Phone (Mobile):	
	청구권자 Entitlement to Claim	[] 수급아동의 사망 당시 보호자 [] Legal guardian at the time of the child's death [] 대리인 [] Legal representative	보호자가 여럿인 경우 If Multiple Legal Guardians	()명 (persons)
	입금계좌 Deposit Account Information	금융기관 Bank	계좌번호 Account Number	예금주 Account Holder
통지방법 Notification Method	[] 서면 [] 전자우편 [] 문자 메시지 [] 기타() [] Written notice [] Email [] Mobile text message [] Other (Specify:)			

미지급 아동수당 내역 Details of Unpaid Child Benefits	사망자(수급아동) Deceased (Child Beneficiary)		주민등록번호 Resident Registration Number	
	사망일 Date of Death	청구액 Amount Claimed 천원 (in thousand KRW)	미지급기간 Unpaid Period	()개월 (month(s)) [년 월 - 년 월] [YYYY MM - YYYY MM]

청구인 외 다른 보호자 (청구인을 대표자로 선정한 경우) Legal Guardians Other Than the Claimant (If designating the claimant as the representative)	성명 Name	주민등록번호 (외국인등록번호) Resident Registration Number (Alien Registration Number)	연락처 Phone 전화번호: Phone (Landline): 휴대전화: Phone (Mobile):	대표자 선정 Designation of Representative	
				선정일 Date of Designation	서명 또는 인 Signature or Seal

「아동수당법」 제11조, 같은 법 시행령 제11조 및 같은 법 시행규칙 제10조제1항에 따라 위와 같이 미지급 아동수당을 청구합니다.

I hereby claim the unpaid child benefits as stated above in accordance with Article 11 of the Child Benefits Act, Article 11 of the Enforcement Decree of the same Act, and Article 10(1) of the Enforcement Regulations of the same Act.

년 월 일

YYYY MM DD

청구인(대리청구인) (서명 또는 인)
Claimant (Authorized Agent) (Signature or Seal)

특별자치시장 · 특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 귀하

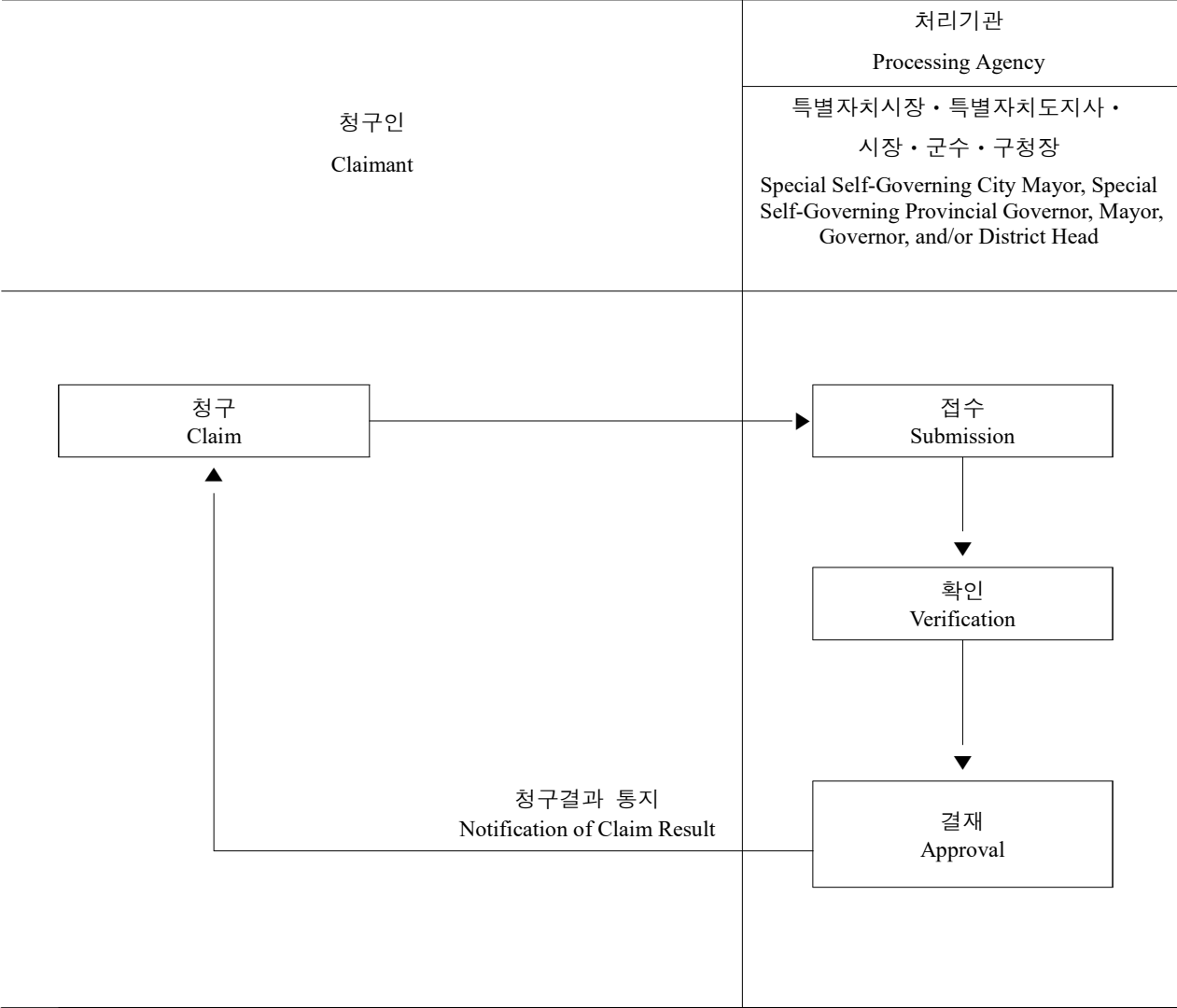
Submitted to Respective Mayor, Provincial Governor, Governor, or District Head

기재 요령 Instructions	1. 청구인의 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 전화번호, 주소를 반드시 적으십시오. 1. Be sure to fill in the name, Resident/Alien Registration Number, phone number, and address of the claimant. 2. 지급받고자 하는 금융기관의 예금통장은 입출금이 가능한 청구인 본인의 것이어야 합니다. 2. The bank account must be the claimant's account, and capable of handling deposits and withdrawals. 3. 미지급 아동수당의 지급을 청구할 수 있는 자는 사망 당시 아동을 사실상 보호·양육하고 있던 사람(보호자)입니다. 3. The person eligible to claim unpaid child benefits is the individual who was effectively caring for the child at the time of death (legal guardian). 4. 보호자가 2명 이상인 경우에는 각각의 보호자가 개별적으로 청구를 하거나 대표자를 선정하여 청구할 수 있습니다. 청구인 외 보호자들이 청구인을 대표자로 선정하여 청구하는 경우 "대표자 선정"란에 서명 또는 날인하십시오. 4. If there are two or more guardians, each guardian may submit an individual claim or designate a representative to file a joint claim. If the other guardians designate the claimant as the representative, they must sign or apply their seal in the "Designation of Representative" field.
첨부서류 Attachment(s)	1. 수급아동의 사망사실을 확인할 수 있는 서류 1. Documents verifying the death of the child beneficiary. 2. 수급아동이 사망할 당시의 보호자임을 확인할 수 있는 서류(청구인을 대표자로 선정한 경우 청구인 외 다른 보호자가 사망 당시 아동을 사실상 보호·양육하고 있던 사실을 확인할 수 있는 서류를 포함합니다) 2. Documents verifying that the claimant was the legal guardian at the time of the child's death (if the claimant is designated as the representative, include documents that verify the other guardians were effectively caring for the child at the time of death). 3. 청구인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류(청구인을 대표자로 선정한 경우 청구인 외 다른 보호자의 인적사항을 확인할 수 있는 서류를 포함합니다) 3. Documents verifying the claimant's personal information (if the claimant is designated as the representative, include documents that verify the personal information of the other guardians). 4. 별지 제1호서식의 아동수당 관련 위임장 및 대리인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류(대리인이 청구하는 경우만 해당합니다) 4. Power of attorney and documents verifying the legal representative's personal information, as per Attached Form No. 1 (only applicable if a legal representative is filing the claim).
업무담당 For Official Use	1. 인정기준 부합 여부: []부합 []미부합 1. Compliance with eligibility criteria: [] Compliant [] Non-compliant 2. 청구인 외 다른 보호자: () 2. Legal guardians other than the claimant: ()

210 mm × 297 mm (80 g/m² white paper or 80 g/m² bond paper)

처리절차
Processing Procedure

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.
This application shall be processed as follows:



210 mm × 297 mm (80 g/m² white paper or 80 g/m² bond paper)