

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.

※ Ushbu tarjimadan ariza topshirayotganingizda qo'llanma sifatida foydalanishingiz mumkin bo'lib, arizani koreys tilida koreys blankasini to'ldirib, topshirishingiz kerak ekanligini yodda tuting.

- 아동수당법 시행규칙 [별지 제3호서식]
- “Bola nafaqasi to'g'risida”gi qonunni ijro etish qoidolari [qo'shimcha 3-sonli ilova]

미지급 아동수당 지급 청구서

To'lanmagan bola nafaqasini olish uchun ariza

※어두운 난()은 청구인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (앞쪽)

※To'q rangdagi ustunlar () arizachi tomonidan to'ldirilmaydi. Tegishli bo'lgan []ga √ belgisini qo'ying. (Old tomoni)

접수번호 Qayd raqami	접수일시 Qabul qilish sanasi	처리기간 Ko'rib chiqish muddati	14일 14 kun
---------------------	-----------------------------	--------------------------------	---------------

청구인 Da'vogar	성명 F.I.O.		주민등록번호(외국인등록번호) Rezidentning ro'yxatga olish raqami (Chet el fuqarosining ro'yxatga olish raqami)	
	주소 Manzil		전화번호: Telefon raqami: 휴대전화: Mobil telefon raqami:	
	청구권자 Da'vo huquqiga ega shaxs	[]수급아동의 사망 당시 보호자 []Nafaqa oluvchi bolaning vafoti vaqtidagi vasiysi []대리인 []Vakili	보호자가 여럿인 경우 Bir necha vasiylar mavjud bo'lgan holatda	()명 () nafar
	입금계좌 O'tkaziladigan hisob raqami	금융기관 Moliyaviy tashkilot	계좌번호 Hisob raqami	예금주 Qabul qilib oluvchi

통지방법 Xabar berish usuli	[]서면 []전자우편 []문자 메시지 []기타 () []Yozma []Elektron pochta manzili []Matnli xabar []Boshqa ()
-------------------------------	--

미지급 아동수당 내역 To'lanmagan bola nafaqasining tafsilotlari	사망자(수급아동) Vafot etgan shaxs (nafaqa oluvchi bola)		주민등록번호 Rezidentning ro'yxatga olish raqami	
	사망일 Vafot etgan sanasi	청구액 So'ralayotgan summa 천 원 1 000 von	미지급기간 To'lanmagan muddat	()개월 () oy [년 월 - 년 월] [yil oy - yil oy]

청구인 외 다른 보호자 (청구인을 대표자로 선정한 경우) Da'vogardan tashqari boshqa vasiy (Da'vogar vakil sifatida tanlangan bo'lsa)	성명 F.I.O.	주민등록번호 (외국인등록번호) Rezidentning ro'yxatga olish raqami (Chet el fuqarosining ro'yxatga olish raqami)	연락처 Telefon raqami	대표자 선정 Rahbarni tanlash	
			전화번호: Telefon raqami: 휴대전화: Mobil telefon raqami:	선정일 Tanlangan sana	서명 또는 인 imzo yoki muhr
			전화번호: Telefon raqami: 휴대전화: Mobil telefon raqami:		

처리절차
Ko'rib chiqish tartibi

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.
Ushbu ariza quyidagicha ko'rib chiqiladi.

