

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

- 아동수당법 시행규칙 [별지 제3호서식]
- กฎระเบียบการบังคับใช้กฎหมายเงินสงเคราะห์เด็ก [แบบฟอร์มภาคผนวกที่ 3]

미지급 아동수당 지급 청구서

แบบคำร้องขอรับเงินสงเคราะห์เด็กที่ค้างจ่าย

※어두운 난()은 청구인이 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (앞쪽)
※ กรุณาอย่ากรอกข้อมูลลงในช่อง()ที่มีสีทึบ และทำเครื่องหมาย √ ลงในช่อง [] ที่ตรงกับข้อมูล (ด้านหลัง)

접수번호	접수일시	처리기간	14일
หมายเลขรับคำร้อง	วันที่รับคำร้อง	ระยะเวลาดำเนินการ	14 วัน

청구인 ผู้ยื่นคำร้อง	성명 นามสกุล-ชื่อ		주민등록번호 (외국인등록번호) เลขประจำตัวประชาชน (เลขประจำตัวคนต่างด้าว)	
	주소 ที่อยู่		전화번호: หมายเลขโทรศัพท์ : 휴대전화: หมายเลขโทรศัพท์มือถือ:	
	청구권자 ผู้มีสิทธิขอรับ	[]수급아동의 사망 당시 보호자 []ผู้ปกครองในขณะที่เด็กผู้รับเงินสงเคราะห์เสียชีวิต []대리인 []ผู้แทน	보호자가 여럿인 경우 กรณีมีผู้ปกครองหลายคน	()명 ()คน
	입금계좌 บัญชีที่รับเงิน	금융기관 สถาบันการเงิน	계좌번호 เลขที่บัญชี	예금주 ชื่อบัญชี
	통지방법 วิธีการแจ้ง []서면 []전자우편 []문자 메시지 []기타 () []เอกสาร []อีเมล []ข้อความทางโทรศัพท์มือถือ []อื่นๆ ()			

미지급 아동수당 내역 รายการเงิน สงเคราะห์เด็ก ที่ค้างจ่าย	사망자(수급아동) ผู้เสียชีวิต(เด็กที่รับเงินสงเคราะห์)		주민등록번호 เลขประจำตัวประชาชน	
	사망일 วันที่เสียชีวิต	청구액 จำนวนเงินที่ร้องขอ 천원 พันwon	미지급기간 ระยะเวลาดังจ่าย ()개월 ()เดือน [] 년 월 - 년 월 [ปี ค.ศ. เดือนที่ -ปี ค.ศ. เดือนที่]	

청구인 외 다른 보호자 (청구인을 대표자로 선정한 경우) ผู้ปกครองคนอื่น นอกเหนือจาก ผู้ยื่นคำร้อง (กรณีแต่งตั้งผู้ ยื่นคำร้องเป็น ตัวแทน)	성명 นามสกุล-ชื่อ	주민등록번호 (외국인등록번호) เลขประจำตัว ประชาชน (เลขประจำตัวคนต่างด้าว)	연락처 หมายเลขติดต่อ	대표자 선정 การแต่งตั้งตัวแทน	
				선정일 วันที่แต่งตั้ง	서명 또는 인 ลงชื่อหรือตราประทับ
				전화번호: หมายเลขโทรศัพท์ : 휴대전화: หมายเลขโทรศัพท์มือถือ:	
전화번호: หมายเลขโทรศัพท์ : 휴대전화: หมายเลขโทรศัพท์มือถือ:					

2210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

처리절차
ขั้นตอนการดำเนินการ

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.
แบบคำร้องขอฉบับนี้ จะได้รับการดำเนินการดังต่อไปนี้

