

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

※ Энэхүү орчуулга нь зөвхөн лавлах зориулалттай бөгөөд та солонгос хэл дээрх маягтыг зөвхөн солонгос хэлээр бөглөж ирүүлэх шаардлагатайг анхаарна уу.

[서식 10호]

[10-р маягт]

<div>긴급지원비용 청구서</div> <div>Яаралтай дэмжлэгийн төлбөрийн нэхэмжлэл</div>						
긴급지원 대상자 Яаралтай дэмжлэгт хамрагдагч	성명 Овог нэр		생년월일 Төрсөн огноо			
	주소 Хаяг	(연락처 :) (Утасны дугаар :)				
의료지원 Эрүүл мэндийн дэмжлэг	의료기관명 Эрүүл мэндийн байгууллагын нэр	대표자 Ерөнхий захирал		사업자등록번호 ААН бүртгэлийн дугаар		
	의료기관주소 Эрүүл мэндийн байгууллагын хаяг	(연락처 :) (Утасны дугаар :)				
	진료기간 Эмчлүүлэх хугацаа	년 он	월 сар	일부터 өдрөөс	년 он	월 сар
사회복지 시설 이용지원 Нийгмийн халамжийн байгуулам жаар үйлчлүүлэх дэмжлэг	사회복지시설명 Нийгмийн халамжийн байгууламжийн нэр	대표자 Ерөнхий захирал		사업자등록번호 ААН бүртгэлийн дугаар		
	사회복지시설주소 Нийгмийн халамжийн байгууламжийн хаяг	(연락처 :) (Утасны дугаар :)				
	이용기간 Үйлчлүүлэх хугацаа	년 он	월 сар	일부터 өдрөөс	년 он	월 сар
주거지원 Орон сууцны дэмжлэг	업소명 Үйл ажиллагааны газрын нэр	대표자 Ерөнхий захирал		사업자등록번호 (주민등록번호) ААН бүртгэлийн дугаар (регистрийн дугаар)		
	업소주소 Үйл ажиллагааны газрын хаяг	(연락처 :) (Утасны дугаар :)				
	거주기간 Оршин суух хугацаа	년 он	월 сар	일부터 өдрөөс	년 он	월 сар
연료비 지원 Түлшний төлбөрийн дэмжлэг	업소명 Үйл ажиллагааны газрын нэр	대표자 Ерөнхий захирал		사업자등록번호 ААН бүртгэлийн дугаар		
	업소주소 Үйл ажиллагааны газрын хаяг	(연락처 :) (Утасны дугаар :)				

제공연료 및 수량 Хангамж үзүүлсэн түлшний төрөл болон хэмжээ	☐ 연탄(장) ☐ 등유(ℓ) ☐ зөөлрүүлсэн нүүрс (ширхэг) ☐ керосин тос (литр) ☐ 경유(ℓ) ☐ 기타() ☐ дизель (литр) ☐ Бусад ()	
청 구 금 액 Нэхэмжилсэн үнийн дүн	금 원(W) дүн won (W)	
금융기관명 Санхүүгийн байгууллагын нэр	계좌번호 Дансны дугаар	예금주 Данс эзэмшигчийн нэр

「긴급복지지원법」 제9조 및 「긴급복지지원법 시행령」 제3조부터 제6조의 규정에 따라 긴급복지지원에 소요된 비용을 위와 같이 청구합니다.

「Яаралтай халамж дэмжлэгийн тухай хууль」-ийн 9-р зүйл болон 「Яаралтай халамж дэмжлэгийн тухай хуулийг хэрэгжүүлэх тогтоол」-ын 3-р зүйлтээс 6-р зүйлд заасны дагуу яаралтай халамжийн дэмжлэгт зарцуулсан зардлыг дээрхийн адил нэхэмжилж байна.

20 년 월 일
 20 он сар өдөр

긴급지원대상자 성 명 (서명)

Яаралтай дэмжлэгт хамрагдагч овог нэр (гарын үсэг)

긴급지원비용청구자 기관(상호) 명

Яаралтай дэмжлэгийн төлбөр нэхэмжлэгч байгууллага (нэршил) нэр

대 표 자 (서명 또는 인)

Ерөнхий захирал (гарын үсэг, тамга)

시장·군수·구청장 귀하
Хот, сум, дүүргийн засаг дарга танаа

구비서류 Бүрдүүлэх бичиг баримт	1. 공통사항: 영수증(세금계산서), 계좌 사본, 사업자등록증 사본 각 1부 1. Нийтлэг зүйл Төлбөрийн баримт (татвар шингээсэн баримт), дансны хуулга, аж ахуйн нэгжийн гэрчилгээний хуулбар тус бүр 1 хувь 2. 긴급지원종류별: 진료비 세부내역서, 임대차계약서, 시설이용내역서 등 2. Яаралтай дэмжлэг төрөл тус бүрээр: Үзлэгийн төлбөрийн дэлгэрэнгүй агуулга, түрээсийн гэрээ байгууламжаар үйлчлүүлсэн агуулга гэх мэт
--------------------------------	--