

※ 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.

■ 사회보장급여 관련 공통서식에 관한 고시 [별지 제1호서식] <개정 2024.1.1>
■ Official Notice Regarding Standard Forms for Social Security Benefits [Attached Form No. 1] (Amended Jan. 1, 2024)

사회보장급여 신청(변경)서
Application for or Amendment to Social Security Benefits

(4쪽 중 1쪽)
(Page 1 of 4)

처리기간 Processing Period:	별도안내 To be provided separately
----------------------------	-----------------------------------

신청인 Applicant	성명 Name	주민등록번호 (외국인등록번호) Resident Registration Number (or Alien Registration Number)	세대주와의 관계 Relationship to Head of Household	전화번호 Phone (landline)
	주소 Address	휴대전화 ²⁾ Phone (mobile) ²⁾ 전자우편 Email		
(실거주지 주소 ¹⁾ : (Actual residence ¹⁾ :				

가족사항 Family Information	세대주와의 관계 Relationship to Head of Household	성명 Name	주민등록번호 (외국인등록번호 등) Resident Registration Number (or Alien Registration Number)	동거여부 (미동거사유) Cohabitation Status (Reason for Non-Cohabitation)	학력·재학여부 (학교명/학년반) Education Status (School/Grade)	건강상태 (장애/질병) Health Status (Disability/Illness)	취업상태 Employment Status		전화번호 (집/직장) Phone (landline) (Home/Work)
							직업 Occupation	직장명 Name of Workplace	

1. 배우자 관계³⁾ ([] 법률혼 [] 사실혼 [] 사실상 이혼)
1. Spousal Relationship³⁾ ([] Legal marriage [] Common-law marriage [] De facto divorce)
2. 외국여권 소지자명⁴⁾: _____, _____
2. Name of Foreign Passport Holder(s)⁴⁾: _____, _____
3. 국외출생자명⁵⁾: _____, _____
3. Name of Person(s) Born Abroad⁵⁾: _____, _____
4. 복수국적자명⁶⁾: _____, _____
4. Name of Person(s) with Multiple Nationalities⁶⁾: _____, _____

부양의무자 ⁷⁾ Obligated Support	수급권자와의 관계 Relationship to Recipient	성명 Name	주민등록번호 (외국인등록번호) Resident Registration Number (or Alien Registration Number)	주소 Address	가구원수 Number of Household Members	전화번호 Phone (landline)
	의 of					
	의 of					
	의 of					

er(s) 7)	의 of				
급여 계좌 작 Ac cou nt In for ma tion	신청인과의 관계 Relationship to Applicant	성명 Name	금융기관명 Name of Bank	계좌번호 Account Number	비고(사유) ⁸⁾ Remarks (Reason) ⁸⁾
통지방법 Notification Method		☐ 서면 ☐ 전자우편(E-mail) ☐ 문자메시지서비스(SMS) ☐ 기타 () ☐ Paper ☐ Email ☐ Text message (SMS) ☐ Other (Specify:)			

작성 방법 Instructions
1) 주민등록상 주소와 실제 거주지의 주소가 다른 경우 주민등록상 주소와 실제 거주지의 주소를 모두 기재 1) If the address under Resident Registration and actual residence address differ, both addresses must be provided. 2) 원활한 결과 통지를 위해 신청인 휴대전화번호 정확하게 기재 2) The applicant's mobile phone number must be accurately provided to ensure effective communication of results. 3), 4) 해당자에 한함 3) & 4) Only if applicable. 5), 6) 아동수당, 부모급여(현금), 양육수당 신청대상에 한함 5) & 6) Only applicable for applications for Child Allowances, Parental Benefits (Cash), or Childcare Allowances. 7) 부양의무자 조사 사업 해당자에 한함(부양의무자 : ① 수급권자의 1촌의 직계혈족, ② 수급권자의 1촌의 직계혈족의 배우자, 다만 사망한 1촌의 직계혈족의 배우자는 제외) 7) Only applicable to individuals subject to the investigation of obligated supporters (Obligated supporters: ① First-degree lineal blood relatives of the recipient and ② the spouses of first-degree lineal blood relatives of the recipient, excluding spouses of deceased first-degree lineal blood relatives). 8) 동일보장가구의 계좌가 아닐 경우 사유를 반드시 기재하고, 디딤씨앗계좌(CDA) 또는 압류방지통장이 있는 경우에도 반드시 기재 8) If the account is not under the same household, provide a reason. Also, if there is a Child Development Account (CDA) or non-seizable account, this must be stated.

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

(4쪽 중 2쪽
(Page 2 of 4

보장구분 Benefit Category	사회보장급여 내용 Details of Social Security Benefits	
	☐ 생계급여 ☐ 의료급여 ☐ 주거급여 ([☐ 자가 ☐ 임차 ⁹⁾ ☐ 기타 ¹⁰⁾) ☐ Livelihood benefits ☐ Medical benefits ☐ Housing benefits ([☐ Owned ☐ Rented ⁹⁾ ☐ Other ¹⁰⁾)	
기초생활보장 Basic Livelihood Security	☐ 교육급여 (바우처 제공) [☐ Educational benefits (voucher provided)	※ 유의사항 ※ Note: - 2023학년도부터 교육급여 중 교육활동지원비는 현금이 아닌 바우처(사회서비스 이용권)로 제공됩니다. - Starting from the 2023 academic year, support for educational activities under educational benefits is provided as a voucher (social service voucher) instead of cash. - 교육급여 수급권자로 보장결정된 이후, 교육급여 바우처 누리집(https://e-voucher.kosaf.go.kr)을 방문하여 바우처를 신청해주시기 바랍니다. - After being approved as a recipient of educational benefits, visit the Educational Benefits Voucher website (https://e-voucher.kosaf.go.kr) to apply for the voucher.

영유아 Infants & Toddlers	☐ 부모급여(현금) (대상자 이름 :) ☐ Parental Benefits (Cash) (Recipient's name:) ☐ 양육수당(대상자 이름 :), (☐ 가정양육수당 ☐ 장애아동양육수당 ☐ 농어촌양육수당) ☐ Childcare Allowance (Recipient's name:), (☐ Home Childcare Allowance ☐ Disabled Childcare Allowance ☐ Rural Childcare Allowance) ☐ 종일제 아이돌봄서비스(대상자 이름 :), ☐ 시간제 아이돌봄서비스(대상자 이름 :) ☐ Full-Time Childcare Service (Recipient's name:), ☐ Part-Time Childcare Service (Recipient's name:)		
아동수당 Child Allowance	☐ 지급대상아동이름: ① ② ③ ☐ Name(s) of children eligible for allowance: ① ② ③		
아동 · 청소년 Children & Adolescents	☐ 초 · 중 · 고 학생 교육비 지원 ☐ Education Support for Elementary, Middle, and High School Students	① 방과후학교자유수강권 ② 급식(중식)비 ① After-School Program Tuition Support ② Lunch Subsidy ③ 고교학비지원 ③ High School Tuition Support ④ 교육정보화지원(PC, 인터넷통신비+유해차단서비스) ④ Educational Informatization Support (computer, internet communication fee, and harmful content blocking service) [PC 신청 여부 : ☐ 신청 ☐ 미신청] [Apply for a computer: ☐ Yes ☐ No] [인터넷통신사 ☐ KT ☐ SK브로드밴드 ☐ LG U+ ☐ SK 텔레콤 [Internet service provider ☐ KT ☐ SK Broadband ☐ LG U+ ☐ SK Telecom ☐ 기타()] ☐ Other (Specify:)] [인터넷 가입(예정)자 성명 : , 주민번호 :] [Name of internet subscriber (inc. planned): ; Resident Registration Number: * (필수) 본인 관련 정보를 정부, 지방자치단체 및 지정 기관(PC 설치업체, 인터넷통신회사)에 제공 동의[] *Required: ☐ I consent to the provision of my information to the State government, local government, and designated agencies (e.g., computer installation companies, internet service providers).	
	☐ 소년 · 소녀가정 보호비 ☐ 청소년특별지원 (☐ 연장신청) ☐ Child and Youth Household Protection Subsidy ☐ Special Youth Support (☐ Apply for extension)		
노인 Senior Citizens	☐ 기초연금(☐ 배우자 동시신청) ☐ Basic Pension (☐ Apply together with spouse)		
장애인 Disabled Persons	☐ 장애인연금(☐ 배우자 동시신청 ☐ 차상위 부가급여) ☐ Disability Pension (☐ Apply together with spouse ☐ Additional benefits for second-lowest income bracket) ☐ 장애수당 ☐ 장애아가족양육지원 ☐ Disability Allowance ☐ Childcare Support for Families with Disabled Children ☐ 장애아동수당 ☐ 장애인자립자금 대여 ☐ Disabled Child Allowance ☐ Loans for Independent Living of Disabled Persons		
한부모 가족 Single-Parent Families	☐ 한부모 가족지원 ☐ 청소년 한부모 자립지원(급여지급, 증명서 발급) ☐ Single-Parent Family Support ☐ Self-Reliance Support for Adolescent Single Parents (Cash Benefits and Certificate Issuance)		
기타 Other	☐ 차상위계층 확인 ☐ 차상위 본인부담경감 ☐ Confirmation of second-lowest income bracket ☐ Reduction of personal burden for second-lowest income bracket ☐ 차상위 자활급여 ☐ 시설이용 · 입소 ☐ Self-reliance benefits for second-lowest income bracket ☐ Use of or admission to facilities ☐ 자산형성 ☐ 타법 의료급여 ¹¹⁾ () ☐ Asset building ☐ Medical benefits under other laws ¹¹⁾ (Specify:) ☐ 개발제한구역 거주민 생활비용보조 ☐ Living expenses for residents in development restriction zones ☐ 사회복지공동모금회 등 서비스 의뢰 및 연계 ☐ Referral/linkage to services from Community Chest of Korea and other organizations ☐ 다문화가족 방문교육서비스 ☐ At-home education services for multicultural families		

복지대상자 요금 감면 (대행)신청 Application for Fee Reduction for Welfare Recipients (inc. via agency submission)				
자격구분 Eligibility Classification	☐ 기초생활보장수급자 (☐ 생계 ☐ 의료 ☐ 주거 ☐ 교육) ☐ Basic Livelihood Security recipient (☐ Living ☐ Medical ☐ Housing ☐ Education) ☐ 차상위계층 ☐ 장애인 ☐ 한부모가족 ☐ 기초연금 ☐ Second-lowest income bracket ☐ Disabled person ☐ Single-parent family ☐ Basic Pension recipient			
	전체 신청 Apply for All Services	☐ ※ 전체서비스 (대행)신청 시 체크 ☐ ※ Check to apply for all services (inc. via an agency)		
감면 서비스 Reduced-Fee Services	선택 신청 Select Services	☐ 전기요금 ☐ Electricity bill	☐ TV수신료 면제 ☐ TV reception fee exemption	☐ 휴대전화요금 ☐ Mobile phone bill
		☐ 지역난방요금 ☐ District heating bill	☐ 도시가스요금 ☐ City gas bill	☐ 시내 · 외유선전화요금 ☐ Local and long-distance

- ※ 아래항목 작성 시 신속·정확하게 요금감면대상 확인이 가능하며,
미 작성 및 부정확한 정보를 작성 시 감면서비스 (대행)신청이 제한될 수 있습니다.
- ※ Completing the fields below enables faster and more accurate verification of fee reduction eligibility.
Failure to complete or providing inaccurate information may limit the ability to apply for fee reduction (inc. via an agency).
- 전기 고객번호 :

• Electricity customer number:

• 이동통신사 []KT []SK 텔레콤 []LG유플러스

• Mobile carrier:[]KT []SK Telecom []LG U+

• 도시가스 (사용계약자명 :

• City gas (Contract holder:

• 시내·외유선전화 (계약자주민등록번호:

• Local/long-distance landline phone (Contract holder's Resident Registration Number:

Provider: []KT []SK Broadband []LG U+)

• 지역난방 열사용자번호 :

• District heating user number:

• 사업자명 :

• Business name:

• 사업자: []KT []SK브로드밴드 []LG유플러스

고객번호 :

Customer number:

전화번호:

Phone number:

가구원 추가 기재 (휴대전화 요금할인 신청시)

Additional Household Members (for mobile phone bill discount)

가족 사항 Fam ily Infor ma tion	신청인과의 관계 Relationship to Applicant	성 명 Name	주민등록번호 (외국인등록번호 등) Resident Registration Number (or Alien Registration Number	휴대전화 번호 Mobile Phone Number	이동통신사 Mobile Carrier
					[] KT [] SK 텔레콤 [] LG 유플러스 [] KT [] SK Telecom [] LG U+
					[] KT [] SK 텔레콤 [] LG 유플러스 [] KT [] SK Telecom [] LG U+
					[] KT [] SK 텔레콤 [] LG 유플러스 [] KT [] SK Telecom [] LG U+
					[] KT [] SK 텔레콤 [] LG 유플러스 [] KT [] SK Telecom [] LG U+

개인정보 수집 및 활용 동의

Consent to the Collection and Use of Personal Information

확 인

(√ 체크)

Confirm

(Checkbox √)

1. 수집·이용에 관한 사항

1. Collection and Use

☐ 개인정보 활용 목적

☐ Purpose of Use of Personal Information

동 신청서를 접수한 보장기관의 장이 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조 및 제19조에 따라 지원대상자의 선정 및 확인조사 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.

The head of the welfare agency receiving this application intends to use personal information to select and verify beneficiaries in accordance with Articles 7 and 19 of the Act on the Use and Provision of Social Security Benefits and the Search for Eligible Beneficiaries.

☐ 활용할 개인정보와 동의요청 범위

☐ Personal Information to Be Used and Scope of Consent

인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전산정보·가족관계등록전산정보(기초생활보장과 초중고 교육비지원)은 본인, 배우자, 직계존·비속 및 그 배우자 정보, 영유아 및 한부모 가족은 본인, 배우자 및 직계비속 정보, 노인 및 장애인은 본인 및 배우자 정보), 금융·국세·지방세, 토지·건물·건강보험·국민연금·고용보험·산업재해보상보험·출입국·병무·보훈급여·교정 등 자료 또는 정보에 대하여 정기적으로 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(행정정보공동이용 포함)을 통해 조회 및 적용하는 것에 대하여 동의합니다.

Information related to personal details, family relationships, income, assets, work capacity, employment status, social security benefits history, and any other information necessary for determining eligibility of beneficiaries. This includes digital Resident Registration and Family Relations records (for the Basic Livelihood Security Program and educational support from elementary through high school: the applicant, spouse, direct ascendants/descendants, and their spouses; for childcare and single-parent families: the applicant, spouse, and direct descendants; for the elderly and disabled: the applicant and spouse). It also includes financial information, national/local taxes, land/property ownership, health insurance, National Pension, employment insurance, industrial accident compensation insurance, immigration, military service, veteran benefits, and correctional records. The applicant consents to regular requests and inquiries for such information from relevant agencies or through related information systems (inc. the shared use of administrative information).

☐ 개인정보 보유 및 파기

☐ Retention and Destruction of Personal Information

같은 법 제34조에 따라 5년간 보유하고(지원대상자 보호에 필요한 사회보장정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기함을 고지합니다.

In accordance with Article 34 of the same Act, the information shall be retained for five years (information necessary for

<p>protecting beneficiaries may be retained for more than five years), after which it shall be destroyed.</p> <p>☐ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익</p> <p>☐ Right to Refuse Consent and Consequences</p> <p>위 개인정보의 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 사회보장급여법 제7조제6항에 따라 급여 신청을 각하할 수 있습니다.</p> <p>You have the right to refuse consent to provide the personal information listed above. However, refusal may result in the rejection of the application in accordance with Article 7(6) of the Act on the Use and Provision of Social Security Benefits and the Search for Eligible Beneficiaries.</p>	
--	--

(4쪽 중 3쪽
Page 3 of 4)

<p>2. 제3자 제공에 관한 사항</p> <p>2. Provision to Third Parties</p> <p>☐ 제공받는 자: 한국방송공사, 한국전력공사, 이동통신사, 한국가스공사, 도시가스사업자, 지역난방공사, 시내·외유선전화사업자</p> <p>☐ Recipients: Korean Broadcasting System (KBS), Korea Electric Power Corporation (KEPCO), mobile carriers, Korea Gas Corporation, city gas companies, Korea District Heating Corporation, and local/long-distance landline phone service providers.</p> <p>☐ 제공받는 자의 이용 목적: 요금감면 (대행)신청 및 요금감면 대상 자격변동 여부 확인</p> <p>☐ Purpose of Use by Recipients: To process fee reduction applications (inc. via an agency) and verify changes in eligibility.</p> <p>☐ 제공할 개인정보 범위: 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 주소, 연락처, 자격정보, 고객번호</p> <p>☐ Personal Information to Be Provided: Name, Resident/Alien Registration Number, address, phone number, eligibility information, and customer number.</p> <p>☐ 제공받은 자의 개인정보 보유·이용 기간: 요금감면대상 자격상실 후 5년이 경과하면 파기함을 고지합니다.</p> <p>☐ Retention and Use Period by Recipients: Personal information shall be destroyed five years after the loss of eligibility for the fee reduction.</p> <p>☐ 동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익</p> <p>☐ Right to Refuse Consent and Consequences</p> <p>위 개인정보의 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부시 요금감면 (대행)신청이 제한됩니다.</p> <p>You have the right to refuse consent to provide the personal information listed above. However, refusal may result in the restriction of the fee reduction application (inc. via an agency).</p>	[]
--	-----

선택적 동의 Optional Consent	동 의 (√ 체크) Confirm (Checkbox √)
<p>1. 장애인연금의 차상위 부가급여를 신청하여 차상위 자격이 확인되었으나, 위탁 심사결과 「장애인연금법 시행령」 제2조에 해당되지 않는 등록장애인일 경우, 장애인연금 신청일을 장애수당 신청일로 처리하는데 동의합니다.</p> <p>1. If the applicant applies for the additional benefits for the second-lowest income bracket under the Disability Pension and it is determined, after the delegated review, that they do not qualify under Article 2 of the Enforcement Decree of the Disability Pension Act, the application date for the Disability Pension shall be treated as the application date for the Disability Allowance.</p>	[]
<p>2. 사회복지공동모금회 등 서비스연계를 신청하는 경우, 신청을 대행하고 필요한 경우 관련 정보(성명, 주소, 연락처, 자격정보 등)를 제공하는 것에 동의합니다.</p> <p>2. If the applicant applies for services linked with the Community Chest of Korea or similar organizations, the applicant consents to the proxy submission of the application via an agency and the provision of relevant information (e.g., name, address, phone number, eligibility information) when necessary.</p>	[]
<p>3. 교육급여 또는 교육비 지원을 신청한 경우, 교육급여와 교육비 지원을 모두 신청한 것에 동의합니다.</p> <p>3. If the applicant applies for either educational benefits or education support, the applicant consents to applying for both educational benefits and education support.</p>	[]
<p>4. 기초생활보장급여를 신청한 경우 차상위계층 지원사업(차상위계층 확인, 차상위 본인부담경감, 차상위 자활급여)을 신청한 것으로 처리하는 것에 동의합니다.</p> <p>4. If the applicant applies for Basic Livelihood Security Program benefits, the applicant consents to the application being processed for second-lowest income bracket support programs (verification of income bracket, cost-sharing reductions, and self-reliance benefits for the second-lowest income bracket).</p> <p>기초생활보장급여가 전부 중지된 경우 관련 개인정보를 활용하여 차상위계층 지원사업을 신청하는 것에 동의합니다.</p> <p>If the Basic Livelihood Security Program benefits are fully suspended, the applicant consents to applying for second-lowest income bracket support programs using the applicant's relevant personal information.</p>	[]
<p>5. 차상위계층 지원사업 수급 중 소득이나 재산 등이 변동된 경우 관련 개인정보를 활용하여 「국민기초생활 보장법」 제21조제2항에 따라 기초생활보장급여를 신청하는 것에 동의합니다.</p> <p>5. If the applicant's income or assets change while receiving benefits under the second-lowest income bracket support programs, the applicant consents to applying for Basic Livelihood Security Program benefits using the applicant's relevant personal information in accordance with Article 21(2) of the National Basic Living Security Act.</p>	[]
<p>6. 맞춤형 급여 안내를 신청하고 사회보장급여의 수급 가능성 확인을 위하여 필요한 개인정보, 금융·신용·보험정보 등을 활용하는 것에 동의합니다. (단, 생계·의료·주거·교육급여, 한부모 가족지원, 청소년 한부모 자립지원, 차상위계층 확인, 차상위 자활급여, 차상위 자산형성, 기초연금, 장애인연금, 장애수당, 장애아동수당 신청에</p>	[]

한함)	
6. The applicant consents to the use of necessary personal information (inc. financial, credit, and insurance information) to verify eligibility for social security benefits if applying for tailored benefit notifications. (This applies only to applications for livelihood benefits, medical benefits, housing benefits, educational benefits, Single-Parent Family Support, Self-Reliance Support for Adolescent Single Parents, Confirmation of Second-Lowest Income Bracket status, second-lowest income bracket self-reliance benefits, second-lowest income bracket asset formation, Basic Pension, Disability Pension, Disability Allowance, and disabled Child Allowance.)	
7. 부모급여(현금)를 신청한 경우 만2세 연령 도래시 양육수당 급여를 신청한 것으로 처리하는 것에 동의합니다. 7. If the applicant applies for Parental Benefits (Cash), the application for Childcare Allowance shall be automatically processed when the child reaches the age of two years.	[]

<div> <div>유 의 사 항</div> <div>Note</div> </div>		<div> <div>확 인</div> <div>(√ 체크)</div> <div>Confirm</div> <div>(Checkbox √)</div> </div>
<p>1. 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 및 관계 법률에 따라 허위 또는 기타 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 경우, 급여 지급 사유가 소급하여 소멸한 경우 등에는 보장비용을 지급한 보장기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 그 급여를 받은 자 또는 급여를 받게 한 자로부터 환수할 수 있으며, 해당 법률에서 정한 바에 따라 징역, 벌금, 구류 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.</p> <p>1. In accordance with the Act on the Use and Provision of Social Security Benefits and the Search for Eligible Beneficiaries, as well as other relevant laws and regulations, if benefits are obtained through false statements or other fraudulent means, or if the grounds for receiving benefits are retroactively nullified, the welfare agency may recover all or part of the payments from the recipient or the person who enabled the payments. Additionally, penalties such as imprisonment, fines, detention, or administrative fines may be imposed as prescribed by law.</p> <p>2. 사회보장급여의 제공여부 결정에 필요한 조사를 거부, 방해 또는 기피할 경우 관계 법률에 따라 신청이 각하되거나 결정이 취소되고, 급여가 정지 또는 중지되거나, 과태료 등이 부과될 수 있습니다.</p> <p>2. Should an individual refuse, obstruct, or evade the required investigations necessary to determine eligibility for social security benefits, the application may be dismissed, or any decisions made may be revoked, and the benefits may be withheld or terminated. Fines or other penalties may also be imposed in accordance with relevant laws and regulations.</p> <p>3. 이 신청에 따라 사회보장급여를 제공받으면 거주지, 세대원, 소득·재산상태, 근로능력, 수급이력, 복수국적발생 등이 변동되었을 때 변동사유를 신고하지 않거나 허위로 신고한 경우 해당 급여는 환수될 수 있으며, 관계 법률에 따라 형사 처벌 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.</p> <p>3. If, following this application, changes occur in residence, household members, income, assets, work capacity, benefit history, or number of nationalities and such changes are not reported or are falsely reported, the benefits may be subject to reclamation, and the individual may face criminal penalties or administrative fines in accordance with the relevant laws and regulations.</p> <p>4. 사회보장급여 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환되지 않습니다.</p> <p>4. Documents submitted with this application will not be returned.</p> <p>5. 「국민기초생활 보장법」 제8조의2 제1항 제3호, 같은 법 시행령 제5조의6 제2항 제3호에 따른 부양의무자 기준 미적용 요건이 향후 변경되는 경우(부양의무자 또는 그 가구원의 기초연금·장애인연금 수급권 소멸·상실 또는 지급 정지, 장애정도 하향조정 등)에는 같은 법에 따른 급여가 정지 또는 중지될 수 있으며, 부양의무자 조사를 위한 서류('금융정보등 제공동의서' 등) 제출이 필요할 수 있습니다.</p> <p>5. Benefits under the National Basic Living Security Act may be suspended or terminated if the criteria for the non-application of the support obligor's obligations are changed in the future (e.g., the termination, loss, or suspension of eligibility for the Basic Pension or Disability Pension for the support obligor or their household members, a reduction in the disability rating). Additionally, documents such as the "Consent to the Provision of Financial Information" may be required for the review of support obligors.</p> <p>6. 요금감면 (대행)신청을 한 경우 관련한 결정 또는 서비스 제공에 대해서는 해당 기관에 직접 문의하시기 바랍니다.</p> <p>6. If you have applied for fee reductions via an agency, contact the relevant agency directly for any decisions or service provisions. ※ TV 수신료 및 전기요금 : 한국전력공사, 휴대전화요금 : 이동통신사, 도시가스요금 : 도시가스사업자 ※ TV reception fees and electricity fees: Korea Electric Power Corporation; Mobile phone fees: Telecommunications companies; City gas fees: City gas providers 지역난방비감면 : 지역난방공사 시내·외유선전화요금 : 시내·외유선전화사업자 District heating fee reduction: Korea District Heating Corporation; Landline phone fees: Landline phone providers</p> <p>7. 맞춤형 급여 안내는 사회보장급여의 수급 가능성을 주기적으로 확인하여 안내해 드리기 위한 것으로, 실제 사회보장급여 수급을 위해서는 별도로 신청하여야 합니다. 맞춤형 급여 안내의 유효기간은 5년이고, 거부 의사가 없으면 연장될 수 있습니다. 맞춤형 급여 안내는 가구 단위로 신청되며, 가구원은 주민등록전산정보·가족관계등록전산정보 변동에 따라 변경될 수 있습니다. 맞춤형 급여 안내를 통해 안내된 사회보장급여는 정보통신망에서 조회된 공적자료 위주로 확인한 결과이므로 실제 신청조사 결과와 다를 수 있으며, 신청인과 가구원의 '금융정보 등 제공 동의서' 제출 여부에 따라 안내의 정확도가 달라질 수 있습니다.</p> <p>7. Customized benefit notifications are intended to periodically assess your eligibility for social security benefits and provide related notifications, but a separate application is required to actually receive the benefits. The validity period for customized benefit notifications is five years, and unless you express an objection, it may be extended. Notifications are applied on a household basis, and household members may be updated based on changes to digital Resident Registration or Family Relations records. The social security benefits indicated via customized notifications are based on official public records accessed through information systems and may differ from actual application outcomes. The accuracy of the notifications depends on whether the applicant and household members have submitted the "Consent to the Provision of Financial Information."</p> <p>8. 기초생활보장 신청 후 전기·도시가스·지역난방·등유 등 구입을 지원받을 수 있는 에너지바우처 안내 및 신청을 희망하는 경우에는 읍·면·동 에너지바우처 담당부서(산업부서 등)를 방문하시길 바랍니다.</p> <p>8. If, after applying for the Basic Livelihood Security Program, you wish to receive information and apply for the Energy Voucher Program, which provides assistance with electricity, city gas, district heating, and kerosene costs, visit the Energy Voucher department in your eup/myeon/dong, such as the local industrial department.</p>		[]

I (or the legal representative) confirm that I have been informed by the responsible public official about the use of personal information, optional agreements, and notes, and I hereby apply for the social security benefits listed above.

(Signature or Seal)

Submitted to the Respective Mayor, Provincial Governor, Governor, District Head, or Superintendent of Education

- 9) Resident of a private/public rental, borrowed usage, or communal living home.
- 10) 가정위탁(임양대상), 보양시설, 타 법령 우선지원 주거시설, 공공운영 공동생활가정 등,
- 10) Foster care (adoption candidate), welfare facility, priority housing facility under other laws, or publicly operated communal living home.
- 11) 「의료급여법」 제3조제1항제2호부터 제10호에 해당하여 의료급여를 받고자 하는 수급권자,
- 11) Recipients who falls under Article 3(1)(2) to Article 3(1)(10) of the Medical Benefit Act.
- 12) 가족, 친족(8촌이내의 혈족, 4촌이내의 인척), 사회복지담당공무원 및 기타 관계인(후견인) 등
- 12) Family, relatives (up to the 8th degree of consanguinity), social welfare officials, and other relevant persons (inc. legal guardians).

안 내 사 항

Guide

신청 기간 Application Period	<ul style="list-style-type: none">- 아동수당은 8세 미만 아동인 경우 출생신고 후에는 언제든지 신청할 수 있습니다. 다만, 출생을 포함한 60일 이내 (60일이 되는 날이 토·일요일·공휴일인 경우 그 다음날까지 인정)에 신청하여야 출생일이 속하는 달부터 지급받을 수 있습니다.- Child Allowance: For children under 8 years of age, applications may be submitted at any time following birth registration. However, to ensure payments begin in the month of birth, the application must be submitted within 60 days of birth (if the 60th day falls on a weekend or public holiday, the deadline is extended to the next business day).	
처리 기한 Processing Period	<ul style="list-style-type: none">- 14일 : 유아학비, 양육수당(연장시 30일)- 14 days: Preschool tuition, Childcare Allowance (30 days for extension)- 30일 : 기초생활보장(연장시 60일), 아이돌봄서비스지원(연장시 60일), 기초연금(연장시 60일), 장애인연금(연장시 60일), 청소년특별지원, 부모급여(연장시 60일), 아동수당(연장시 60일), 한부모가족(연장시 60일)- 30 days: Basic Livelihood Security (60 days for extension), childcare services support (60 days for extension), Basic Pension (60 days for extension), Disability Pension (60 days for extension), Special Youth Support and parental benefits (60 days for extension), Child Allowance (60 days for extension), and Single-Parent Family Support (60 days for extension)- 60일 : 초·중·고 학생 교육비 지원(연장시 90일)- 60 days: Education Support for Elementary, Middle, and High School Students (90 days for extension)	
관계 법률 Legal Basis	보장구분 Benefit Category	해당 법률 Relevant Law
	기초생활보장 Basic Livelihood Security	기초생활보장법, 의료급여법, 초·중등교육법, 주거급여법 National Basic Living Security Act; Medical Benefit Act; Elementary and Secondary Education Act; and Housing Benefits Act
	영유아 Infants & Toddlers	영유아보육법, 아이돌봄지원법 Child Care Act and Child Care Support Act
	아동 · 청소년 Children & Adolescents	초·중등교육법, 학교 밖 청소년법, 청소년복지 지원법, 아동수당법 Elementary and Secondary Education Act; Act on the Support for Out-of-School Youth; Youth Welfare Support Act; and Child Benefits Act
	노인 Senior Citizens	기초연금법 Basic Pension Act
	장애인 Disabled Persons	장애인연금법, 장애인복지법, 장애아동 복지지원법 Disability Pension Act; Act on Welfare of Persons With Disabilities; and Act on Welfare Support for Children With Disabilities
	한부모가족 Single-Parent Families	한부모가족지원법 Single-Parent Family Support Act
	기타 Other	기초생활보장법, 국민건강보험법, 의료급여법, 개발제한구역법 National Basic Living Security Act; National Health Insurance Act; Medical Benefit Act; and Act on Special Measures for the Designation and Management of Development Restriction Zones
신청시 구비서류 Required Document(s)		추가 제출서류 Additional Required Document(s)
기초생활보장, 기초연금, 초·중·고 학생 교육비, 장애인, 장애인연금, 한부모가족, 기타(타법의료급여 ¹³⁾ , 개발제한구역 생활비용 보조, 차상위계층 확인) Basic Livelihood Security, Basic Pension, education costs for elementary to high school students, Disability Pension, single-parent families, and others (e.g., medical benefits under other laws ¹³), living expense assistance for development restriction zones, confirmation of second-lowest income bracket eligibility)	소득·재산신고서 (별지 제1호의2서식) Declaration of Income and Property (Attached Form No. 1-2) 금융정보제공동의서 (별지 제1호의3서식) Consent to the Provision of Financial Information (Attached Form No. 1-3)	<ol style="list-style-type: none">1. 신청인(대리신청인)의 신분을 확인할 수 있는 서류(해당자에 한하며, 대리신청의 경우에는 위임장 및 대리신청인, 신청인의 신분을 확인할 수 있는 서류)1. Documents verifying the identity of the applicant or legal representative (if applicable). If applying via a legal representative, submit a power of attorney and identity verification documents for both the proxy and the applicant.2. 제적등본(가족관계증명서로 부양의무자를 확인할 수 없는 경우에 한함)2. Certificate of Removal from Family Register (only if the Certificate of Family Relations cannot be used to verify the support obligor).3. 소득·재산 등의 확인에 필요한 서류(임대차 계약서, 급여명세서 등)3. Documents verifying income and property (e.g., lease contracts, pay stubs).4. 건강 진단서(해당자에 한함)4. Medical certificate/diagnosis (if applicable).5. 통장계좌번호 사본 1부(통장 유효성을 검증할 수 없는 경우에 한함)5. One copy of the bank account number (only if bank account validity cannot be verified).6. 수업료 등 납입고지서(학비지원 신청자의 경우에 한함)6. Tuition payment notice (only for those applying for education assistance).<ul style="list-style-type: none">- 1/4분기 : 수업료납입고지서(신입생인 경우 입학금고지서)- 1st quarter: Tuition payment notice (or admission fee notice for new students).- 2/4분기 이후 : 해당학교 재학조회 또는 당해 분기 납입고지서(신규신청)- 2nd quarter and later: School enrollment confirmation or payment notice for the current quarter (for new applicants).- 학원학습비 및 직원훈련비 등 납입고지서- Payment notices for extracurricular education or employee training costs.7. 특별청소년지원 신청의 경우, 선정대상임을 증명하는 서류 또는 그 밖의 자료 (보호자 부재·연락 두절, 학업 중단 등)7. For Special Youth Support applicants, submit documents proving eligibility or other relevant materials (e.g., absence of guardian, loss of contact, discontinuation of studies).8. 청소년한부모자립지원대상자 중 자립촉진수당 신청자8. For adolescent single-parent applicants applying for self-reliance support, submit at least one of the following:
노인, 아동 · 청소년, 기타(차상위본인부담경감, 자산형성) Seniors, children/adolescents, and others (e.g.,	소득·재산신고서 (별지 제1호의2서식) Declaration of Income and Property (Attached Form No. 1-2)	

<p>reduction of co-payment for the second-lowest income bracket, asset formation)</p>		<ul style="list-style-type: none"> - 취업훈련확인서, 취업확인서, 검정고시학원등록증빙자료, 재학증명서 또는 이와 동등한 효력을 가지는 서류 중 하나이상 제출 - Employment training confirmation, employment confirmation, proof of enrollment in GED preparation classes, school enrollment certificate, or equivalent documents. <p>9. 노숙인 확인서 등(해당자에 한함) 9. Certificate of Homelessness (if applicable).</p> <p>10. 아이돌봄서비스 신청의 경우 취업증빙 서류 10. For childcare services, submit employment verification documents.</p> <p>11. 농어촌양육수당 신청의 경우 농어업경영체 등록 확인서 또는 농업인확인서 11. For rural Childcare Allowance, submit either a confirmation of registration as an agricultural business entity or a farmer's certification.</p> <p>12. 자산형성 신청의 경우 별지 제13호서식 자산형성사업 참여(변경) 신청서 12. For asset formation applications, submit Attached Form No. 13 (Application for or Amendment to Participation in the Asset Formation Project).</p> <p>13. 임대차계약서, 사용대차확인서 등 임차가구임을 증빙할 수 있는 서류(주거급여 임차수급권자에 한함) 13. For housing benefit recipients, submit a lease agreement, borrowed usage agreement, or other documents verifying the rental household status (only for housing benefit applicants under rental agreements).</p> <p>14. 복수국적자의 경우, 기본증명서 상세, 가족관계증명서 사본 각 1부, 외국여권 사본1부(외국여권소지자), 국내여권 사본 1부(국내여권소지자) 14. For applicants with multiple nationalities, submit a full Certificate of Identification, a copy of the Certificate of Family Relations, a copy of the foreign passport (if applicable), and a copy of the Republic of Korea passport (if applicable). 단, 외국여권 및 국내여권이 모두 없는 경우 여행증명서 사본 또는 출입국사실증명서 If the applicant does not possess either a foreign or domestic passport, submit a copy of the travel certificate or Certificate of Immigration Entry/Exit.</p> <p>15. 복수국적자가 아닌 국외출생자의 경우, 국내여권 사본 1부 15. For overseas-born applicants without multiple nationalities, submit a copy of the Republic of Korea passport. 단, 국내여권이 없는 경우 여행증명서 사본 또는 출입국사실증명서 If a domestic passport is unavailable, submit a copy of the travel certificate or Certificate of Immigration Entry/Exit.</p>
<p>제출하는 곳 Submission Locations</p>		<p>관할 시·군·구청(읍·면 사무소 또는 동 주민센터). 단, 기초연금 지급 신청자는 국민연금공단에 제출 가능 Submit to the respective city, county, or district office (cup/myeon/dong office). For Basic Pension applications, submission to the National Pension Service is also possible.</p>

<p>13) 「의료급여법」 제3조제1항제5호부터 제7호, 제9호에 해당하여 의료급여를 받고자 하는 수급권자 13) Applicants eligible to receive medical benefits in accordance with Article 3(1)(5) to (7) and (9) of the Medical Benefit Act.</p>
