

※ 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.

- 실종아동등의 발견 및 유전자검사 등에 관한 규칙 [별지 제1호서식] <개정 2024. 1. 31.>
- Yo‘qolgan bolalarni topish va DNK tekshiruvi to‘g‘risidagi qoidalar [1-sonli ilova] <O‘zgartirish kiritilgan sanasi 2024-01-31>

## 아동등 사전등록신청서

### Bolani yoki boshqa shaxsni oldindan ro‘yxatdan o‘tkazish uchun ariza

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

※ [ ]ga tegishli joylarga √ belgisini qo‘ying.

| 접수번호<br>Qayd raqami                        | 접수일<br>Qayd etish<br>sanasi                                                                                                                                                                | 처리기간<br>Ko‘rib chiqish<br>muddati             | 즉시<br>Zudlik bilan                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 신청인<br>Ariza<br>beruvchi                   | 성명<br>F.I.O.                                                                                                                                                                               | 주민등록번호<br>Rezidentning ro‘yxatga olish raqami |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                            | 주소<br>Manzil                                                                                                                                                                               | 연락처<br>Telefon raqami                         |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                            | 대상과의 관계<br>Ro‘yxatdan o‘tkazilayotgan shaxs bilan qarindoshlik darajasi                                                                                                                    |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                            | [ ] 부모 [ ] 자녀 [ ] 배우자 [ ] 친척 [ ] 형제<br>[ ] Ota-onasi [ ] Farzandi [ ] Turmush o‘rtog‘i [ ] Qarindoshi [ ] Aka-ukasi<br>[ ] 동거인 [ ] 시설<br>[ ] Birga istiqomat qiluvchi hamrohi [ ] Muassasa |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                            | 등록대상<br>아동등의<br>정보<br>Ro‘yxatga<br>olinadigan<br>bola yoki<br>boshqa<br>shaxsning<br>ma‘lumotlari                                                                                          | 성명<br>F.I.O.                                  | 주민등록번호<br>Rezidentning ro‘yxatga olish raqami                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                            |                                                                                                                                                                                            | 기본 정보<br>Asosiy<br>ma‘lumotlar                | 구분<br>Tasnif<br>[ ] 아동(만18세 미만)<br>[ ] Bola (18 yoshga to‘lmagan)<br>[ ] Aqli zaif shaxslar, autizmi bor shaxslar, ruhan kasal (yoshidan qat‘i nazar)<br>[ ] 지적 · 자폐성 · 정신장애인(연령불문)<br>[ ] 치매환자(연령불문)<br>[ ] Demensiya kasalligiga chalingan shaxs (yoshidan qat‘i nazar) |  |
| 성별 [ ] 남 [ ] 여<br>Jinsi [ ] Erkak [ ] Ayol |                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 주소<br>Manzil                               |                                                                                                                                                                                            |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| 키(cm)<br>Bo‘yi (sm)                        |                                                                                                                                                                                            |                                               | 체중(kg)<br>Vazni (kg)                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 신체 특징<br>Jismoniy<br>xususiyatlari         |                                                                                                                                                                                            |                                               | [ ] 비만 [ ] 건장 [ ] 보통 [ ] 왜소 [ ] 특이<br>[ ] Semiz [ ] Baquvvat [ ] Oddiy [ ] Kichkina [ ] O‘ziga xos<br>[ ] 직접기재:<br>[ ] Shaxsan yozish:                                                                                                                                    |  |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 얼굴<br>Yuzi | <input type="checkbox"/> 삼각형 <input type="checkbox"/> 역삼각형 <input type="checkbox"/> 계란형<br><input type="checkbox"/> Uchburchak shakl <input type="checkbox"/> Teskari uchburchak shakl <input type="checkbox"/> Tuxumsimon shakl<br><input type="checkbox"/> 사각형 <input type="checkbox"/> 둥근형 <input type="checkbox"/> 가름한형<br><input type="checkbox"/> To‘rtburchak shakl <input type="checkbox"/> Uzunchoq <input type="checkbox"/> Dumaloq<br><input type="checkbox"/> 직접기재:<br><input type="checkbox"/> Shaxsan yozish: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | 머리색<br>Sochining<br>rangi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 검은색 <input type="checkbox"/> 흰색 <input type="checkbox"/> 반백<br><input type="checkbox"/> Qora rang <input type="checkbox"/> Oq rang <input type="checkbox"/> Yarim oq rang<br><input type="checkbox"/> 갈색 <input type="checkbox"/> 염색<br><input type="checkbox"/> Jigarrang <input type="checkbox"/> Bo‘yalgan<br><input type="checkbox"/> 직접기재:<br><input type="checkbox"/> Shaxsan yozish: |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 흥 터<br>Chandig‘i                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 위치<br>Joylashgan<br>joyi | <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 얼굴 <input type="checkbox"/> 팔 <input type="checkbox"/> 손 <input type="checkbox"/> 등<br><input type="checkbox"/> Boshida <input type="checkbox"/> Yuzida <input type="checkbox"/> Bilagida <input type="checkbox"/> Qo‘lida <input type="checkbox"/> Orqasida<br><input type="checkbox"/> 몸통 <input type="checkbox"/> 둔부 <input type="checkbox"/> 다리 <input type="checkbox"/> 발<br><input type="checkbox"/> Tanasida <input type="checkbox"/> Dumbasida <input type="checkbox"/> Oyoq boldirida <input type="checkbox"/> Oyoq kaftida<br><input type="checkbox"/> 직접기재:<br><input type="checkbox"/> Shaxsan yozish: |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | 모양<br>Shakli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          | 점 또는<br>문신<br>Xol yoki<br>tatuirovkasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 위치<br>Joylashgan<br>joyi | <input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 얼굴 <input type="checkbox"/> 팔 <input type="checkbox"/> 손 <input type="checkbox"/> 등<br><input type="checkbox"/> Boshida <input type="checkbox"/> Yuzida <input type="checkbox"/> Bilagida <input type="checkbox"/> Qo‘lida <input type="checkbox"/> Orqasida<br><input type="checkbox"/> 몸통 <input type="checkbox"/> 둔부 <input type="checkbox"/> 다리 <input type="checkbox"/> 발<br><input type="checkbox"/> Tanasida <input type="checkbox"/> Dumbasida <input type="checkbox"/> Oyoq boldirida <input type="checkbox"/> Oyoq kaftida<br><input type="checkbox"/> 직접기재:<br><input type="checkbox"/> Shaxsan yozish: |  |
|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          | 모양<br>Shakli                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| 병력<br>Kasallik<br>tarixi | <input type="checkbox"/> 뇌질환 <input type="checkbox"/> 심장질환 <input type="checkbox"/> 간질환<br><input type="checkbox"/> Miya kasalligi <input type="checkbox"/> Yurak kasalligi <input type="checkbox"/> Jigar kasalligi<br><input type="checkbox"/> 내과질환 <input type="checkbox"/> 외과질환<br><input type="checkbox"/> Ichki kasalliklar <input type="checkbox"/> Jarrohlik kasalliklari<br><input type="checkbox"/> 직접기재:<br><input type="checkbox"/> Shaxsan yozish: |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|                          | 그 밖의 특징<br>Boshqa xususiyatlari                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                      |                                                   |                        |             |                      |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------|-------------|----------------------|
| 그 밖의<br>정보<br>Boshqa<br>ma'lumotlari | 실종(가출)경력 / Yo'qolganlik (uydan qochganlik) tarixi |                        |             |                      |
|                                      | [ ] 없음                                            | [ ] 1회                 | [ ] 2회      | [ ] 3회 이상            |
|                                      | [ ] Yo'q                                          | [ ] 1 marta            | [ ] 2 marta | [ ] 3 martadan ortiq |
|                                      |                                                   | 주로 다니는 장소              |             |                      |
|                                      |                                                   | Tez-tez boradigan joyi |             |                      |

「실종아동등의 보호 및 지원에 관한 법률」 제7조의2제1항 및 「실종아동등의 발견 및 유전자검사 등에 관한 규칙」 제3조제2항에 따라 위와 같이 신청합니다.

“Yo'qolgan bolalar va boshqa shaxslarni himoya qilish va qo'llab-quvvatlash to'g'risida”gi qonunning 7-2-moddasi 1-bandi hamda “Yo'qolgan bolalar va boshqa shaxslarni topish va DNK tekshiruv to'g'risida”gi qoidalarining 3-moddasi 2-bandiga muvofiq yuqorida ko'rsatilganidek ariza topshiraman.

년월일  
yiloykun

(서명 또는 인)  
(imzo yoki muhr)

신청인

Ariza beruvchi

경찰청장 귀하

Militsiya boshqarmasi boshlig'i janoblariga

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 담당 공무원<br>확인사항<br>Mas'ul davlat<br>xizmatchisi<br>tomonidan<br>tekshiriladigan<br>holatlar | 1. 주민등록표 등본<br>1. Rezidentning ro'yxatga olish hujjatining ko'chirma nusxasi<br>2. 장애인증명서(등록대상 아동등이 지적장애인, 자폐성장애인 또는 정<br>신장애인인 경우만 해당합니다)<br>2. Nogironlik guvohnomasi (ro'yxatdan o'tkazilishi kerak bo'lgan bola yoki<br>boshqa shaxs aqli zaif, autizmi bor yoki ruhan kasal bo'lgan holatlargagina<br>tegishli) | 수수료 없음<br>Xizmat<br>to'lovi yo'q |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|

행정정보 공동이용 동의서

Ma'muriy ma'lumotlardan umumiy foydalanishga rozilik

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통  
하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

Men, ushbu masala ko'rib chiqilishi uchun “Elektron hukumat to'g'risida”gi qonunning 36-moddasiga asosan mas'ul davlat xizmatchisi ma'muriy ma'lumotlardan birgalikda foydalanishi orqali yuqoridagi hujjatlarni tekshirishiga rozilik bildiraman.

\* 동의하지 않는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

\* Rozilik bildirmagan holatda, ariza beruvchi tegishli hujjatlarni shaxsan o'zi topshirishi lozim.

신청인

Ariza beruvchi

(서명 또는 인)

(imzo yoki muhr)