붙임3 **별지 서식**

<table>
<tr><td colspan="8">전라남도 민주화운동 관련자 생계지원비 신청서</td><td>처리기간
20일 이내</td></tr>
<tr><td rowspan="2">관 련 자</td><td>성 명</td><td></td><td>주 소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>구 분</td><td>사망, 부상, 기타</td><td>생년월일</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">수 급 자</td><td>성 명</td><td></td><td>생년월일</td><td></td><td>관련자와 관 계</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>주 소</td><td colspan="6">(☎)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">신 청 인</td><td>성 명</td><td></td><td>관련자와 관 계</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>주 소</td><td colspan="6">(☎)</td></tr>
<tr><td>수급계좌</td><td>금융기관명</td><td></td><td>예금주</td><td></td><td>계좌 번호</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

「전라남도 민주화운동 관련자 예우 및 지원에 관한 조례」 제8조에 따라 민주화운동 관련자 생계지원비를 신청합니다.

20 . .

신청인 서명 또는 인

시군 읍·면·동장 귀하

실거주 확인	이·통장(인)

첨부서류 1. 수급권자 예금통장 사본 1부

2. 민주화운동 관련자 증서 사본 1부

(행정정보공동이용 확인에 동의하지 않을 경우)

증 명 민 원 대 조 확 인 처 리 인

※ 아래표는 신청인이 기재하지 아니함.

확인사항	○ 수급권자 주소 : ○ 도내 거주기간 : . . ~ . . ○ 증 서 번 호 : 호
확 인 자	소속 직급 성명 (서명 또는 인)