

[별지 제1-1호 서식]

일련번호												(앞 쪽)	
참전사실신고서 (국적상실자용)												처 리 기 간	
												20일(참전사실 및 범죄경력 확인 소요기간은 제외합니다)	
인 적 사 항	성 명					주민등록번호		-					
	국 적					취득일자							
	주 소											(전화번호 :)	
복 무 (근무) 사 항	참전구분	☐ □ 6·25 ☐ 월 남 ☐ 6·25 및 월남											
	소 속	☐ □군인(①육군 ②해군 ③공군 ④해병) ☐ 경찰 ☐ 기타()											
	계급(직급)			군 번				병 과					
	입대(임용)일			제대(퇴직)일				복무(근무)기간					
주 요 참 전 내 용	참 전 기 간		참전지구(전투명)				소 속 부 대				특기사항		
	~												
	~												
입대(참전) 시 학력	학교 및 학년												
	휴 학 년 도		년도		졸 업 여 부		☐ □ 졸업 ☐ 미졸업						
가 족 사 항 (본 인 포 함)	관 계	성 명	주민등록번호				학 력	직 업	월소득		비 고		
			-										
			-										
			-										
			-										
			-										
			-										
다 른 법적용 내 용	☐ □ 국가유공자(보훈번호 :)												
	☐ □ 국가유공자 유족(보훈번호 :)												
	☐ □ 고엽제후유의증환자(관리번호 :)												

210mm×297mm(보존용지(1종) 70g/m²)

(뒤 쪽)

위와 같이 「참전유공자예우 및 단체설립에 관한 법률」 제2조의 규정에 의한 6·25전쟁 또는 월남전쟁에 참전한 사실이 있음을 신고합니다.

년 월 일

신 고 인

(서명 또는 인)

지 방 보 훈 청 장

보 훈 지 청 장

귀하

구 비 서 류

수 수 료

없 음

1. 병적증명서, 참전사실확인서, 6·25종군기장수여확인서, 참전사실이 기록된 경력증명서 등 참전사실을 확인할 수 있는 서류 1부

2. 신상신고서 1부.

3. 가로 3센티미터 세로 4센티미터의 사진 1매

※ 지방보훈청 또는 보훈지청의 전산자료 등에 의하여 참전사실이 확인되는 경우에는 제1호의 규정에 의한 서류는 생략가능합니다.

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.

신 고 인				접수 및 처리기관		
				지방보훈청 또는 보훈지청(보상과)		
신 고 통 보				접 수		
				심 사		
				수 리		
접	접수일시		결	담 당	주 무	과 장
수	접수번호	제 호				

※ 빈 곳에 본적지(주소지 관할 보훈관서 지정 시 필요)도 기재하여 주시면 감사하겠습니다.

[별지 제33-2호 서식]

대한민국 국적상실자용	국외거주 참전유공자 신상신고서 Notarized Statement of Personal Data (War Veterans Living Overseas)							
신 고 인 Pensioner	①성 명 Name in Full	(한글)		참전등록번호 War veteran certificate No.				
		(Eng.)		생년월일 Date of birth				
	②주 소 Address							
	전화번호 Telephone No.				FAX			
③신고인국적 Pensioner's nationality	국 적 Nationality			국적취득일자 Date of citizenship granted	*시민권자만 기재	시민(영주)권 번호 Citizenship No.		
가족사항 Family List	관계 Relationship	성 명 Name	생년월일 Date of birth	국적 Nationality	직업 Profession	주소 Address (Phone No., FAX)		
「참전유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제6조의 규정에 따라 신고인은 현주소에서 신고일 현재까지 거주하고 있음을 공증(공증번호 _____ 호)받아 신고합니다. In accordance with Article 6 of the Act on the Honorable Treatment and Support of War Veterans, I certify that the above statement (sections ①, ②, ③) is true and correct based on the notary public document(s)(doc. No. _____) attached. 날짜 Date _____ 성명 Name _____ 서명 또는 인 signature _____ 보훈(지)청장 귀하 To : Director of Seoul Regional Office of Patriots & Veterans Affairs								
_____는(은) 위에 기재된 사항이 진실이며 위 사서증서에 본인이 서명 날인한 것임을 본 공증인의 면전에서 자인하였다. 본 공증인은 위 인증한다. On this _____ day of _____, 20____, I, _____, a notary public, hereby certify that _____, who personally appeared and duly swore before me, signed and acknowledged that the preceding statements are true and correct. _____ Notary Public								
PRINTED NAME						SEAL		
COMMISSION NO								
EXPIRY OF COMMISSION								
TELEPHONE NO								
ADDRESS								
SIGNATURE								

<대리수령을 희망하는 경우>

(뒷 쪽)

대 리 수 령 위 임 장	「참전유공자예우 및 단체설립에 관한 법률」 제6조의 규정에 의하여 본인에게 지급되는 참전명예수당에 대하여 아래 사람을 본인의 국내 대리수령인으로 선정 위임하며, 대리수령인은 위임자의 수당을 수령함에 있어 위임자가 사망·행방불명·주소변경 등으로 신상변동이 있을 때에는 즉시 신고하고 신고지연으로 위임자의 수당을 과오지급 받았을 경우에는 위임자의 상속인과 연대하여 이를 반환할 것을 각서 합니다. ○ 대리수령인 인적사항(대리수령인은 대한민국 거주자에 한함)				
	성 명	주민등록번호	관 계	주 소	계좌번호 (거래은행)
				(☎)	()
	※ 첨부 : 예금통장 사본(계좌번호가 기재된 쪽) 1부. 년 월 일 위 임 자 (인) 대리수령인 (인) 보훈(지)청장 귀하				

< 본인 직접 수령을 희망하는 경우 >

해 외 송 금 희 망 신 청 서	「참전유공자예우 및 단체설립에 관한 법률」 제6조의 규정에 의하여 본인에게 지급되는 참전명예수당을 아래 방법으로 해외 송금하여 주시기 바랍니다.(영문으로 기재)		
	수권자 본인 명의의 은행계좌로 송금희망 (해외 또는 대한민국 소재 은행 모두 가능함)	거래은행 및 계좌번호	
		은행주소	
	주소지로 수표송금 희망	송금주소	
	※ 첨부 : 거래은행 계좌(수표) 사본 1부(계좌송금 희망자에 한함). 년 월 일 신청인(수권자) (인) 보훈(지)청장 귀하		
유 의 사 항	1. 대리수령 및 해외송금은 관할 보훈(지)청에서 일괄 조치하오니 매년 신상신고서를 아래와 같이 해당기관으로 직접 송부하시기 바랍니다. ①제출기일 : 년 2회(상반기 : 4월 20일, 하반기 : 10월 20일 까지) ②지 급 일 : 대리수령 → 매월 15일 지급, 해외송금 → 년 2회(5월, 11월) 2. 위 기간내에 신고서를 제출하지 않을 경우에는 수당 지급이 보류될 수도 있습니다. 3. 사망·행방불명·주소변경등 신상변동이 있을 경우에는 즉시 관할보훈(지)청으로 신고하여 주시기 바라며, 전화번호 또는 FAX번호를 꼭 기재하여 주시기 바랍니다.		