

# 제증명 발급 신청서[재해보상]

※ 색상이 어두운 란은 적지 않습니다.

※ [ ]에는 해당되는 곳에 ✓표를 합니다.

( 앞 쪽 )

접수번호		접수일자	
신청서류	[    ] 급여지급 사실 확인서 (한글[    ]통, 영문[    ]통)		
	[    ] 장해(유족)연금 , 순직유족연금, 위험직무순직유족연금 연금증서 재발급		
	[    ] 연금지급내역서 (        년     월 ~        년     월 )		
발급대상자	성명(한글)		
	성명(영문) ※ 비자발급용으로 사용하는 경우에만 기재하시기 바랍니다.		
	주민등록번호 (13자리)		
	휴대전화		자택전화
수령방법	[    ] FAX	FAX번호 (        )                  -	
	[    ] 우편 수령	주소 ※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다.	
	[    ] 메일수신	e-mail	
용도			

위 사람의 제 증명을 발급하여 주시기 바랍니다.

년      월      일

신 청 인 : (서명 또는 인)

주민등록번호 : -

발급대상자와의 관계 : 의

공무원연금공단 이사장 귀하

구 비 서 류	본인 신청시	대리인 신청시
	1. 본인 주민등록증 앞면 사본 1부 2. 반명함판사진 1매(연금수급증 발급시)	1. 위임장 1부 2. 발급대상자 및 대리인 주민등록증 앞면 사본 1부 3. 가족관계를 증명할 수 있는 서류 1부 ○ 가족관계증명서, 주민등록표 등본 (주소를 같이하고 있는 경우에 한함.) 또는 건강보험증 사본(같이 등재되어 있는 경우에 한함.) ※ 주민등록표 등본은 아래 개인정보의 처리에 대해 동의한 경우 제출하지 않아도 됩니다.

< 개인정보 수집·이용에 대한 동의서 및 행정정보공동이용 동의서 > \*필수사항

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조 및 제42조에 따라 동 급여 수급 종료시까지 적정한 공무원연금 수급을 위해 본인의 주민등록정보, 가족관계기록사항, 건강보험정보, 출입국정보, 외국인등록정보, 재산관련정보를 공단이 취급·처리하는 것에 동의합니다.

신 청 인

(서명 또는 인)

## 신청서 보낼 곳(우편, 팩스) : 연금수급자 주소지 관할 공단 지부

지 역	공단지부	전화번호	주 소	우편번호
서울	서울지부	02)560-2553,2554,2578 FAX 02)560-2840	서울시 강남구 언주로 508(역삼동) 서울상록회관 6층 공무원연금공단 서울지부	06152
인천, 경기, 강원	경인·강원 지부	02)560-2255,2928,2587 FAX 02)560-2600	서울시 강남구 언주로 508(역삼동) 서울상록회관 6층 공무원연금공단 경인·강원지부	06152
부산, 울산, 경남	부산지부	051)630-6819,6845 FAX 051)630-6878	부산광역시 동구 부산진성공원로 23(범일동) KT범일타워 6층 공무원연금공단 부산지부	48745
충남, 충북, 대전, 세종	세종·대전 지부	044)410-1304,1341,0532 FAX 044)410-1320	세종특별시 한누리대로 492(어진동) 청암홈빌딩 7층 공무원연금공단 세종·대전지부	30103
광주, 전남, 전북	광주·전북 지부	062)350-5061,5076,5086 FAX 062)350-5090	광주광역시 서구 죽봉대로 52(농성동) 한국교직원공제회 광주회관 12층 공무원연금공단 광주·전북지부	61932
대구, 경북	대구지부	053)715-5434,5435 FAX 053)715-5404	대구광역시 중구 대봉로 260(오피스텔) 센트로팰리스 108동 3층 공무원연금공단 대구지부	41950
제주	제주지부	064)720-1606 FAX 064)720-1650	제주특별자치도 제주시 도령로 33(노형동) 현대해상 제주사옥 12층 공무원연금공단 제주지부	63098

문의 : 공무원연금공단 고객센터(1588-4321)