

연금수급권 상실신고서[재해보상]

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 적지 않습니다.

※ []에는 해당되는 곳에 ✓표를 합니다.

(앞 쪽)

접수번호		접수일자	
연금수급자	성명	② 상실사유	[] 사 망 [] 재 혼
	주민등록번호(13자리)		[] 친족관계 종료
	① 상실일자		[] 자녀·손자녀가 25세 도달 [] 장애상태 해소 [] 기 타
③ 퇴직(장애)연금수급자였던 사람의 장애자녀		[] 있 음 [] 없 음	
④ 신고인	성명	주민등록번호 (13자리)	
	우편물수령 주소 ※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다.		
	휴대전화	연금수급자와의 관계	수급자의 ()

연금종결에 따른 미지급연금(특례급여) 청구서[재해보상]

※ 급여를 받을 유족이 없고 유족이 아닌 직계존비속만 있는 경우만 작성하십시오.

청구인	성명	주민등록번호 (13자리)		
	우편물수령 주소 ※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다.			
	휴대전화	연금수급자와의 관계	수급자의 ()	
	자택전화			
	급여계좌	금융기관명	계좌번호	
⑤ 연금수급자의 직계존비속	관계	성 명	주민등록번호(13자리)	연 락 처
			-	
			-	
			-	

「공무원 재해보상법 시행령」 제4조, 제19조, 제42조 및 제51조에 따라 위와 같이 신고(청구)합니다.

년 월 일

신고인(청구인)

(서명 또는 인)

공무원연금공단 이사장 귀하

구비서류	[해당 구비서류는 주민등록번호 13자리가 모두 표시되게 발급 받으시기 바랍니다.]		
	1. 연금수급권 상실신고의 경우 ○ 사망자의 가족관계증명서 및 기본증명서(사망정리가 안된 경우에는 사망진단서) 1부		
본인정보 제공요구	2. 연금종결에 따른 미지급연금 및 특례급여 청구의 경우 ○ 사망자의 기본증명서(사망정리가 안된 경우에는 사망진단서) 1부 ○ 사망자의 가족관계증명서 1부 (사망자가 조부모인 경우에는 부의 가족관계증명서) ○ 대표자선정서 1부(위임자의 자필서명 및 주민등록증등 공공기관이 발행한 신분증) ※ 동순위자중에서 법 제31조 및 제32조의 규정에 의한 대표자 선정이 안 될 경우에는 등분지급됨.		
	1. 기본증명서(상세) 2. 신청인의 가족관계증명서(상세)		

< 본인정보 제공 요구 및 공동이용 동의 > *선택사항

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「민원처리에 관한 법률」 제10조의2 및 같은 법 시행령 제7조의2에 따라 위의 담당자 확인사항의 행정정보에 대하여 위의 민원처리기관으로 제공할 것을 요구하며, 민원처리기관의 담당자가 정보요구 대상기관에서 제공하는 본인에 관한 행정정보를 전자적으로 확인하는 것에 동의합니다.

(정보요구 대상기관 : 법원행정처)

신고인(청구인)

(서명 또는 인)

※ 유의사항: 본인이 위 사항에 대해 요구 등을 하지 않는 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 요구 등을 하지 않는 경우에는 본인이 해당 구비서류 등을 제출하여야 합니다.

작성방법

- ①란은 장해연금, 장해유족연금, 순직유족연금 또는 위험직무순직유족연금 수급권자가 권리를 상실한 사유가 발생한 날짜를 기재하십시오.
- ②란은 상실사유가 해당되는 []안에 “✓” 표시하여 주십시오.
- ③란은 유족 중 장해자녀가 있는 경우 장해유무를 “✓” 표시하여 주십시오.
 < 2021.6.23.이후 연금수급자 사망 시 >
 - 「장애인복지법」 시행규칙 별표 1에 따른 “장애의 정도가 심한 장애인”이며, 부양사실이 인정된 경우 25세 이상의 자녀도 유족으로 인정됩니다.
 < 2021.6.22.이전 연금수급자 사망 시 >
 - 장해자녀는 「공무원 재해보상법」상 장해등급 제1~7등급에 해당 시 25세 이상의 자녀도 유족으로 인정됩니다.
 - 장해등급 판정은 공무원재해보상 장해진단서를 발급받아 공무원재해보상심의회 심의를 거쳐 결정됩니다.
 - 공무원재해보상 장해진단서는 장해진단시설을 갖춘 국·공립종합병원, 대학부속병원, 근로복지공단이 운영하는 산재보험 의료기관 중 종합병원 규모 이상의 의료기관의 해당 전문의가 발행한 것으로 제출합니다.
- ④란은 수급권자가 그 권리를 상실한 경우에 신고자로서 그 사유가 발생한 날로부터 30일 이내에 그 사실을 공단에 신고하여야 합니다.
 - 장해연금, 장해유족연금, 순직유족연금 또는 위험직무순직유족연금 수급권자가 사망한 경우
 : 「가족관계의 등록 등에 관한 법률」 제85조에 따른 사망신고의무자
 - 재혼하였거나 사망한 공무원이었던 사람과의 친족관계가 종료된 경우 : 본인
 - 자녀 또는 손자녀가 25세가 된 경우 : 본인 또는 법정대리인이었던 사람
 - 장해 상태에 있던 25세 이상의 자녀 또는 손자녀의 장해 상태가 해소된 경우 : 본인 또는 법정대리인이거나 법정대리인이었던 사람
- ⑤란은 ¹⁾연금종결에 따른 특례급여 또는 ²⁾ 미지급연금을 청구하실 경우에만 기재하여 주십시오.

- 1) 연금종결에 따른 특례급여 : 장해연금수급자가 장해연금을 3년 미만 수급하고 사망한 경우
 2) 미지급연금 : 상실사유에 해당하는 월까지 연금을 수급하지 아니한 경우

※ 「본인정보 제공 요구 및 공동이용 동의자」의 경우 본인 확인을 위한 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 중 택일) 제출

청구서 보낼 곳(우편)		
부서명	우편번호	주 소
재해보상실	06152	서울특별시 강남구 언주로 508, 공무원연금공단 8층 재해보상실

문의 : 공무원연금공단 고객센터(1588-4321)