

## 퇴직유족(연금·일시금) · 퇴직수당 청구서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바랍니다.

※ [ ]에는 해당되는 곳에 ✓표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일자	처리기간	10일
------	------	------	-----

급여종류 선택 (택 1)	[ ] 퇴직유족연금 [ ] 퇴직유족(연금)일시금 ※ 재직기간 10년 미만으로 퇴직(사망)한 경우에는 퇴직유족일시금만 청구 가능
---------------------	---

청구여부 선택	퇴직수당 [ ] 청구 [ ] 미청구 ※ 1년 이상 재직하고 퇴직(사망)한 경우에만 청구 가능 ※ 미청구 선택 시, 퇴직(사망)일로부터 5년 이내에만 청구 가능	※ 위 급여종류 선택과 별도로 청구 또는 미청구에 체크 하시기 바랍니다.
------------	--	--

청 구 인	성명				주민등록번호				
	우 편 물 수령주소		※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다.						
	연 락 처	휴대전화			안 내 문	급여내역	[ ] 우편 [ ] 수신거부		
		자택전화					연금수급 중 정보제공	[ ] 문자 [ ] 우편	
		e-mail						[ ] e-mail [ ] 수신거부	
	사망자와의 관 계	사망자의 ( )			혼인일자 (배우자인 경우)		. . .		
					유족대표자 선정 여부		[ ] 선정 [ ] 미선정		
	급여수령 금융기관	금융 기관				① 유족연금 청구자의 연금 수급 여부	[ ] 없음 [ ] 공무원퇴직연금		
		계좌 번호					[ ] 군인퇴역연금 [ ] 사학퇴직연금		
	유 족	번 호	관 계	성 명	주민등록번호	연락처	② 장해유무		
1				-		[ ] 있음			
2				-		[ ] 있음			
3				-		[ ] 있음			
※ '장해유무' 는 공무원이었던 사람의 자녀가 해당하는 경우에만 선택하여 주시기 바랍니다.									

공무원이었던 사람(사망자)	성명	주민등록번호	사망일자
-------------------	----	--------	------

③ 사망 공무원의 퇴직(사망) 당해연도 지급 받은 다른 퇴직소득(명예퇴직수당 등)	[ ] 있음 [ ] 없음
---	---------------

년 월 일

청구인

(서명 또는 날인)

공무원연금공단 이사장 귀하

### 개인정보 수집·이용에 대한 동의서 및 행정정보공동이용 동의서 \*필수사항

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용)과 「전자정부법」 제36조(행정정보의 효율적 관리 및 이용) 및 제42조(정보주체의 사전동의)에 따라 동 급여 수급 종료시까지 적정한 공무원연금수급을 위해 본인의 주민등록정보, 가족관계기록사항, 국민 건강보험정보, 국민건강보험공단이 보유한 연락처 정보, 출입국정보, 외국인등록정보, 재산관련정보, 범죄경력, 장애인 등록 정보 등을 공단이 취급·처리하는 것에 동의합니다.

청구인

(서명 또는 인)

### 본인정보 제공 요구 및 공동이용 동의서 \*선택사항

- 본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당자가 「전자정부법」 제36조제1항에 따라 위의 행정정보의 공동이용 항목의 행정정보에 대하여 확인 하는 것에 동의합니다.
- 본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「민원처리에 관한 법률」 제10조의2 및 같은 법 시행령 제7조의2에 따라 위의 담당자 확인사항의 행정 정보에 대하여 위의 민원처리기관으로 제공할 것을 요구하며, 민원처리기관의 담당자가 정보요구 대상기관에서 제공하는 본인에 관한 행정 정보를 전자적으로 확인하는 것에 동의합니다. (정보요구 대상기관 : 법원행정처)

※ 미동의시 불이익은 없으나, 해당 구비서류를 본인이 제출하여야 합니다.

청구인

(서명 또는 인)

## 주민등록번호 처리에 대한 고지

공단은 관련 업무처리와 관련하여 「공무원연금법 시행령」 제96조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)에 따라 주민등록번호를 수집 이용합니다.

담당자 확인사항	행정정보 공동이용	1. 유족임을 확인할 수 있는 증명서류(주민등록표-등본 또는 초본)
	본인정보 제공요구	1. 사망자의 기본증명서(상세)*, 가족관계증명서(상세) 및 혼인관계증명서(상세) *기본증명서는 사망신고 후 발급 가능 2. 청구인(배우자)의 가족관계증명서(상세)-필요시 3. 사망자의 부 또는 자녀의 가족관계증명서(상세) - 필요시

### 첨부서류

**[구비서류는 상세증명서로 주민등록번호 13자리가 모두 표시되게 발급 받으시기 바랍니다.]**

- 공통사항 : 사망자의 가족관계증명서(상세) 및 기본증명서(상세)\*사망신고 후 발급 가능 각1부.  
○ 사망신고가 안 된 경우에는 사망진단서 또는 사체검안서 제출
- 유족임을 확인할 수 있는 추가 증명서류 각 1부.  
○ 배우자 : 사망자의 혼인관계증명서(상세)  
○ 19세미만 자녀 : 사망자 배우자의 가족관계증명서(상세)(유족인 배우자가 자녀의 대표자로 청구시)  
○ 19세이상 장애자녀  
- (2021.6.23.이후 공무원이 사망한 경우) 「장애인복지법」에 따른 장애인증명서 1부,  
주민등록표(등본 또는 초본) 1부 또는 주민등록표 초본상 주소를 달리하였던 경우 『부양(동거)사실확인서』 1부  
- (2021.6.22.이전 공무원이 사망한 경우) 공무원연금 장애진단서 1부.  
○ 조부모 : 망인 부의 가족관계증명서(상세), 주민등록표등본  
○ 19세미만 손자녀 : 망인 자녀의 가족관계증명서(상세), 주민등록표등본  
○ 양부모·양자 : 입양관계증명서  
※ 미성년자 자녀의 친권이 단독친권으로 지정되어 그 단독친권자가 사망한 경우 미성년자의 기본증명서 (친권자 또는 후견인이 지정) 추가첨부  
※ 유족이 19세이상 장애자녀, 손자녀·조부모의 경우 공무원 또는 공무원이었던 자와 주민등록표 등본상 주소를 달리 하였던 경우  
에는 『부양(동거)사실확인서』 작성 제출  
※ 다른 유족에 대한 급여제한을 신청하는 경우에는 『퇴직유족급여 제한 신청서』 작성 제출
- 대표자가 청구하는 경우 : 대표자선정서 1부.  
(위임자의 주민등록증 등 공공기관이 발행한 신분증 사본 첨부 및 자필서명)
- 퇴직소득원천징수영수증 사본 1부.(③란의 ‘있음’에 기재한 경우에 한하며, 퇴직연금 승계자는 제외)  
※ 「소득세법 시행규칙」 별지 제24호 서식

### 작성방법

- ①란(유족연금 청구자의 연금수급 여부)는 유족연금 청구자가 공무원·군인·사립학교교직원·별정우체국·연계퇴직(역)연금을 수급하는 경우 “✓” 표시 하십시오.  
- 유족연금 수급자가 공무원·군인·사립학교교직원·별정우체국·연계퇴직(역)연금을 수급하는 경우 유족연금액의 2분의 1을 감액하여 지급합니다.  
- 유족연금 수급자 재혼(사실혼, 해외에서의 혼인포함) 등 신분변동 사항이 있을 경우 공단 지부에 반드시 신고하여 주십시오.  
미신고로 인한 연금의 과오지급 등이 발생할 경우 불이익이 발생할 수 있습니다.
- ②란(장애유무)는 공무원이었던 사람의 장애자녀가 있는 경우 “✓” 표시하여 주십시오.  
- 공무원 또는 공무원이었던 사람이 사망할 당시 자녀의 장애 상태가 「장애인복지법」에 따른 장애인 중 ‘장애의 정도가 심한 장애인’에 해당 시 19세 이상이라도 유족으로 인정됩니다. 이 경우 장애의 정도를 입증할 수 있는 장애인증명서 등 관련서류를 제출하여 주시기 바랍니다.  
- 다만, 공무원 또는 공무원이었던 사람이 '21.6.23. 전에 사망한 경우에는 자녀의 장애 상태가 「공무원 재해보상법」상 장애등급 제1급에서 제7급까지에 해당 시 19세 이상이라도 유족으로 인정됩니다. 이 경우, 장애등급 판정은 『공무원재해보상 장애진단서』를 발급받아 제출하시면, 공무원재해보상심의회회의 심의를 거쳐 장애등급이 결정됩니다. 공무원재해보상 장애진단서는 장애진단시설을 갖춘 국·공립종합병원, 대학부속병원, 근로복지공단이 운영하는 산재보험의료기관 중 종합병원 규모 이상의 의료기관의 해당 과목 전문의가 발행한 것으로 제출하여 주십시오.
- ③란은 사망 공무원의 퇴직(사망) 당해연도 다른 소득(명예퇴직수당, 조기퇴직수당, 그 밖에 소득세법 제22조에 해당하는 퇴직소득)을 지급받은 경우 [     ] 있음에 “✓” 표시를 하시고, 해당소득에 대한 퇴직소득원천징수영수증 사본을 제출(원천징수세액이 없는 경우도 포함)하여 주십시오.

- 공무원이 퇴직 후 사망(행방불명)하여 상속인이 급여를 청구하려는 경우 「퇴직연금·퇴직수당 청구서」를 작성하여 제출해 주십시오.
- 주소 및 연락처는 연금관련 각종 안내 등을 위한 필수사항이므로 정확히 기재하여 주시고, 연금수급 중 신분변동 사항이 발생하면 주소지 관할 공단 지부로 반드시 신고하여 주십시오.

### 청구서 보낼 곳(우편, 팩스)

부서명	우편번호	주 소	FAX	전화번호
급여심사실	63568	제주특별자치도 서귀포시 서호중앙로 63 (서호동) 공무원연금공단 급여심사실	064) 802 - 2570, 2649	1588-4321

문의 : 공무원연금고객센터(1588-4321)