

시간선택제 공무원 재직기간 소급산입 신청서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바랍니다.

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일자	처리기간	7일
성명 김연금	주민등록번호 820201-1234567	소속기관 공무원연금공단	
우편물 수령 주소 ※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다. 제주특별자치도 서귀포시 서호중앙로 63			
연 락 처	휴대전화 010-1234-5678	직장전화 064-123-4567	e-mail abcd@geps.or.kr
처리결과안내 등 수령방법	[] 문자 [<input checked="" type="checkbox"/>] 문자+전자고지 [] 수신거부		

신 청 내 용

① 산입을 받고자 하는 재직기간	2018. 04. 08. ~ 2018. 08. 31. (년 5월)	[] 퇴직금 수령 [<input checked="" type="checkbox"/>] 미수령
	. . . ~ . . . (년 월)	[] 퇴직금 수령 [] 미수령
	. . . ~ . . . (년 월)	[] 퇴직금 수령 [] 미수령

「공무원연금법」 부칙 제29조(법률 제15523호, 2018. 3.20.)에 따라 재직기간 소급산입을 신청하며, 근로기준법 제34조에 따른 퇴직금 수령 여부에 대하여 위와 같이 확인합니다.

2023 년 7 월 31 일

신청인

김연금 (서명 또는 인)

연금취급기관장 귀하

위 사실을 확인하여 이송합니다.

2023 년 7 월 31 일

연금취급기관장

직 인

공무원연금공단 이사장 귀하

※ 직인이 누락된 신청서는 처리되지 않습니다.

구비서류	1. 시간제공무원 채용 유형이 표기된 인사발령 공문 사본(원본대조필) 1부. 2. (신청일 기준 발급된) 경력증명서 또는 재직증명서 1부.
------	--

주민등록번호 처리에 대한 고지

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

개인정보 수집·이용에 대한 동의서 및 행정정보공동이용 동의서 *필수사항

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조(행정정보의 효율적 관리 및 이용) 및 제42조(정보주체의 사전동의)에 따라 종료시까지 적절한 재직기간 관리를 위해 본인의 주민등록정보, 범죄경력, 병적사항 등을 공단이 취급·처리하는 것에 동의합니다.

신청인

김연금 (서명 또는 인)