

퇴직(퇴직유족)연금 · 일시금 변경신청서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바랍니다.

※ []에는 해당되는 곳에 ✓표를 합니다.

(3쪽 중 1쪽)

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

신청인

성명	김연금	주민등록번호	630101-1234567
우편물수령주소 ※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다. 제주특별자치도 서귀포시 서호중앙로 63			
연락처	휴대전화	010-1234-1234	자택전화 064-123-1234
	e-mail	aaa@geps.or.kr	

① 급여종류 변경	변경 전(종전 선택한 급여)		변경 후(변경을 원하는 급여)
	<input checked="" type="checkbox"/> 퇴직(퇴직유족)연금 <input type="checkbox"/> 조기퇴직연금 <input type="checkbox"/> 퇴직(퇴직유족)연금일시금 <input type="checkbox"/> 퇴직연금공제일시금	→	<input type="checkbox"/> 퇴직(퇴직유족)연금 <input type="checkbox"/> 조기퇴직연금(세부터) <input checked="" type="checkbox"/> 퇴직(퇴직유족)연금일시금 <input type="checkbox"/> 퇴직연금공제일시금 (연금 : 년 월, 공제일시금 : 년 월)

② 연금지급 시기변경	변경 전(종전 선택한 급여)		변경 사유(연금지급 시기 변경)
	<input type="checkbox"/> 퇴직연금 <input type="checkbox"/> 퇴직연금공제일시금	→	<input type="checkbox"/> 장애(제1등급 ~ 제7등급) 해당 <input type="checkbox"/> 조기퇴직연금 <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 세(미달년수 년)
	<input type="checkbox"/> 조기퇴직연금 <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 세(미달년수 년)	→	<input type="checkbox"/> 퇴직연금 <input type="checkbox"/> 장애(제1등급 ~ 제7등급) 해당 <input type="checkbox"/> 조기퇴직연금 <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; display: inline-block;"></div> 세(미달년수 년)

③ 급여수령 금융기관	공무원은행	계좌번호	123-1234-1234
-------------	-------	------	---------------

※ 퇴직 시 급여수령 계좌로 신청하였던 은행 및 계좌를 변경할 경우에만 작성하시기 바랍니다.

「공무원연금법 시행령」 제48조에 따라 위와 같이 신청합니다.

2023년 7월 1일

신청인 김연금

(서명 또는 인)

공무원연금공단 이사장 귀하

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 동 급여수급 종료시까지 적절한 공무원연금수급을 위해 본인의 주민등록정보, 가족관계기록사항, 국민건강보험정보, 국민건강보험공단이 보유한 연락처 정보, 출입국정보, 외국인등록정보, 재산관련정보, 범죄경력, 장애인 등록 정보 등을 공단이 취급·처리하는 것에 동의합니다.

신청인 김연금

(서명 또는 인)

구비서류	◇ 연금지급개시연령 확인서 1부
	- 퇴직연금 · 퇴직연금(공제)일시금을 조기퇴직연금으로 변경하는 경우에 제출
	- 장애(제1등급 ~ 제7등급) 해당하여 연금지급 시기를 조정하는 경우에 제출
	- 종전 조기퇴직연금 청구자가 조기퇴직연금의 지급연령을 변경코자하는 경우에 제출