

## 퇴직유족연금수급권 이전 신청서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바랍니다.

※ [ ]에는 해당되는 곳에 ✓표를 합니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일자	처리기간	7일
------	------	------	----

수급권이 소멸된 사람	성명		주민등록번호	
	수급권 소멸사유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 재혼 <input type="checkbox"/> 자녀 또는 손자녀의 19세 도달 <input type="checkbox"/> 친족관계 종료 <input type="checkbox"/> 자녀 또는 손자녀의 장애상태 해소		
	수급권 소멸일자	<div>년</div> <div>월</div> <div>일</div>		

신청인	성명		주민등록번호	
	우편물 수령주소	※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다.		
	연락처	휴대전화		자택전화
		e-mail		
	연금내역 등 수령 방법	<input type="checkbox"/> 우편 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 우편+e-mail <input type="checkbox"/> 수신거부		
	관계	공무원이었던 사람의 ( )	① 수급권 이전사유	<input type="checkbox"/> 동순위자의 수급권 소멸 <input type="checkbox"/> 선순위자의 수급권 소멸 <input type="checkbox"/> 1년 이상 행방불명 <input type="checkbox"/> 대표자 선정 취소
	퇴직유족수급자 연금 수급여부	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 공무원퇴직연금 <input type="checkbox"/> 군인퇴역연금 <input type="checkbox"/> 사학퇴직연금 <input type="checkbox"/> 별정우체국퇴직연금 <input type="checkbox"/> 연계퇴직연금		
② 급여수령 금융기관			계좌번호	

「공무원연금법 시행령」 제52조에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인(수급권 이전자)

(서명 또는 인)

공무원연금공단 이사장 귀하

담당자	행정정보 공동이용	1. 주민등록표(등본)
확인사항	본인정보 제공요구	1. 기본증명서(상세) 2. 신청인의 가족관계증명서(상세)

### 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, 국민건강보험정보, 국민건강보험공단이 보유한 연락처 정보, 출입국정보, 외국인등록정보, 재산관련정보, 범죄경력, 장애인 등록 정보 등을 공단이 취급·처리하는 것에 동의합니다.

신청인(수급권 이전자)

(서명 또는 인)

### 주민등록번호 처리에 대한 고지

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

## 본인정보 제공 요구 및 공동이용 동의서 \*선택사항

- 본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당자가 「전자정부법」 제36조제1항에 따라 위의 행정정보의 공동이용 항목의 행정정보에 대하여 확인하는 것에 동의합니다.
- 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)

※ 미동의시 불이익은 없으나, 해당 구비서류를 본인이 제출하여야 합니다.

신청인(수급권이전자)

(서명 또는 인)

## 구비서류

- 사망의 경우 사망자의 기본증명서(사망등재 후) 또는 사망진단서 1부.
- 유족대표자선정서(동순위의 유족중 대표자가 청구하는 경우) 1부.
- 동순위자의 수급권 소멸시 신청인의 가족관계증명서 1부.
- 1년 이상 행방불명된 경우 말소된 주민등록등본 또는 실종(가출)신고서 1부.

※ 위의 개인정보 수집·이용 및 행정정보공동이용에 동의한 경우에는 주민등록등본을 제출하지 않아도 됨

※ 대표자 선정을 취소하는 경우에는 별도 구비서류는 없음

## 작성방법

- ①란은 수급권 이전사유에 대해 해당사항 [ ]안에 “✓”를 표시하여 주십시오.
- ②란의 급여수령 금융기관 및 계좌번호는 신청인 본인 명의의 계좌번호를 정확히 기재하여 주십시오.  
※ 외국계은행(본점이 외국에 있는 경우에 한함)의 경우는 「공무원연금 해외송금 신청서」 별도 작성  
※ 「본인정보 제공 요구 및 공동이용 동의서」의 경우 본인 확인을 위한 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 중 택일) 제출

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

공단지부	지 역	전화번호	주 소	우편번호
서울지부	서울	02)560-2459, 2553 2554, 2578 FAX 02)560-2840	서울시 강남구 언주로 508(역삼동) 서울상록회관 6층 공무원연금공단 서울지부	06152
경인·강원 지부	인천, 경기, 강원	02)560-2255, 2928, 2587 FAX 02)560-2600	서울시 강남구 언주로 508(역삼동) 서울상록회관 6층 공무원연금공단 경인·강원지부	06152
부산지부	부산, 울산, 경남	051)630-6819, 6846, 6845 FAX 051)630-6878	부산광역시 동구 부산진성공원로 23(범일동) KT범일타워 6층 공무원연금공단 부산지부	48745
세종·대전 지부	세종, 대전 충북, 충남	044)410-1330, 1331 1337, 1341 FAX 044)410-1320	세종특별자치시 한누리대로 492(어진동) 청암힐빌딩 7층 공무원연금공단 세종·대전지부	30103
광주·전북 지부	광주, 전남 전북	062)350-5086, 5061 5076, 5062 FAX 062)350-5090	광주광역시 서구 죽봉대로 52(농성동) 한국교직원공제회 광주회관 12층 공무원연금공단 광주전북지부	61932
대구지부	대구, 경북	053)715-5434, 5435 FAX 053)715-5404	대구광역시 중구 대봉로 260(대봉동) 센트로팰리스 108동 3층 공무원연금공단 대구지부	41950
제주지부	제주	064)720-1606 FAX 064)720-1650	제주특별자치도 제주시 도령로 33(노형동) 현대해상 제주사옥 12층 공무원연금공단 제주지부	63098

문의 : 공무원연금고객센터(1588-4321)