

연금수급권 상실 신고서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바랍니다.

※ []에는 해당되는 곳에 ✓표를 합니다.

(앞쪽)

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

연금수급자	성명	② 상실사유	[] 사 망	[] 재 혼
	주민등록번호 (13자리)		[] 친족관계 종료	
	① 상실일자		[] 자녀·손자녀가 19세 도달	
			[] 장애상태 해소	
			[] 기 타	

③ 퇴직(장애)연금수급자였던 사람의 장애자녀	[] 있 음	[] 없 음
--------------------------	---------	---------

신고인

성명	주민등록번호 (13자리)		
우편물수령주소 ※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다.			
휴대전화	연금수급자와의 관계	수급자의 ()	

연금종결에 따른 미지급연금(특례급여) 청구서

※ 1) 연금종결에 따른 특례급여 또는 2) 미지급연금을 청구하실 경우에만 기재하여 주십시오.

청 구 인	성명		주민등록번호	
	우편물수령주소 ※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다.			
	휴대전화		연금수급자와의 관계	수급자의 ()
	자택전화			
	금 융 기 관		계 좌 번 호	

④ 연금수급자의 직계존비속	관계	성명	주민등록번호	연락처
			-	
			-	
			-	

「공무원연금법 시행령」 제28조 및 제43조, 제53조에 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 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.			
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 적절한 공무원연금수급을 위해 본인의 주민등록정보, 가족관계기록사항, 국민건강보험정보, 국민건강보험공단이 보유한 연락처 정보, 출입국정보, 외국인등록정보, 재산관련정보, 범죄경력, 장애인 등록 정보 등을 공단이 취급·처리하는 것에 동의합니다.

신고인(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 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.

신고인(청구인)

(서명 또는 인)

주민등록번호 처리에 대한 고지

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

작성방법

- ①란은 퇴직연금수급자 또는 퇴직유족연금수급자의 수급권 상실사유가 발생한 날짜를 기재하여 주십시오.
- ②란은 상실사유가 해당되는 []안에 “✓” 표시하여 주십시오.
- ③란은 연금수급자였던 사람의 장애자녀가 있는 경우 장애유무를 “✓” 표시하여 주십시오.
 < 2021.6.23.이후 연금수급자 사망시 >
 - 장애인복지법 시행규칙 별표 1에 따른 “장애의 정도가 심한 장애인”이며, 부양사실이 인정된 경우 19세 이상의 자녀도 유족으로 인정됩니다.
 < 2021.6.22.이전 연금수급자 사망시 >
 - 장애자녀는 공무원 재해보상법상 장애등급 1~7등급에 해당 시 19세 이상의 자녀도 유족으로 인정됩니다.
 - 장애등급 판정은 공무원재해보상 장애진단서를 발급 받아 공무원재해보상심의회의 심의를 거쳐 결정됩니다.
 - 공무원재해보상 장애진단서 발급은 장애진단시설을 갖춘 국·공립종합병원, 대학부속병원, 근로복지공단이 운영하는 산재요양기관 중 종합병원 규모 이상의 의료기관 해당 전문의가 발행한 것으로 제출하여 주십시오.
- ④란은 1) 연금종결에 따른 특례급여 또는 2) 미지급연금을 청구하실 경우에만 기재하여 주십시오.

1) 연금종결에 따른 특례급여 : 퇴직연금수급자가 퇴직연금을 3년 미만 수급하고 사망한 경우

2) 미지급연금 : 상실사유에 해당하는 월까지 연금을 수급하지 아니한 경우

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

신고서(청구서) 보낼 곳(우편, 팩스) : 연금수급권자 주소지 관할 공단 지부

공단지부	지역	전화번호	주소	우편번호
서울지부	서울	02)560-2459, 2553 2554, 2578 FAX 02)560-2840	서울시 강남구 언주로 508(역삼동) 서울상록회관 6층 공무원연금공단 서울지부	06152
경인·강원지부	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·대전지부	세종, 대전 충북, 충남	044)410-1330, 1331 1337, 1341 FAX 044)410-1320	세종특별자치시 한누리대로 492(어진동) 청암출빌딩 7층 공무원연금공단 세종·대전지부	30103
광주·전북지부	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)