

장해연금 급여차액 청구서

※ 수급권자의 행방불명으로 유족이 연금을 받던 중 생존이 확인되어 장해연금으로 지급받고자 하는 경우에 작성하여 주십시오.
※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 적지 않습니다.

(앞 쪽)

접수번호		접수일자	
공 무 원 이 었 던 사 람	성명	주민등록번호(13자리)	① 생존사실 확인일
	우편물 수령 주소 ※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다.		
	연 락 처	휴대전화	자택전화
		e-mail	
청 구 인	성명	주민등록번호(13자리)	
	② 급여수령계좌	금융기관명	계좌번호

「공무원 재해보상법 시행령」 제47조제3항에 따라 위와 같이 청구합니다.

년 월 일

청구인 (서명 또는 인)

공무원연금공단 이사장 귀하

< 개인정보 수집·이용에 대한 동의서 및 행정정보공동이용 동의서 > *필수사항

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조 및 제42조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 동 급여 수급 종료시까지 「공무원 재해보상법」에 따른 급여를 적정하게 운영하는 데 필요한 본인의 주민등록정보, 가족관계기록사항, 국민건강보험정보, 국민건강보험이 보유한 연락처 정보, 출입국정보, 외국인등록정보, 재산관련정보, 범죄경력 등을 공단이 취급·처리하는 것에 동의합니다.

청구인 (서명 또는 인)

유의사항

· 장해급여를 받을 권리가 있는 사람이 행방불명되어 유족인 상속인이 연금을 받던 중 행방불명되었던 사람이 생존한 사실이 확인되어 장해연금을 지급받고자 하는 경우에 작성하여 주십시오.

작성방법

1. ①란의 생존사실 확인일은 행방불명되었던 자의 주민등록표 초본에 재등록된 일자를 기재하여 주십시오.
2. ②란은 청구인의 급여수령 금융기관 및 실명 통장 계좌번호를 정확히 기재하여 주십시오.
- ※ 외국계은행(본점이 외국에 있는 경우에 한함)의 경우는 「공무원연금 해외송금 신청서」를 별도 작성하여 주십시오.

청구서 보낼 곳(우편)		
부서명	우편번호	주 소
재해보상실	06152	서울특별시 강남구 언주로 508, 공무원연금공단 8층 재해보상실

문의 : 공무원연금공단 고객센터(1588-4321)