

영주권자() 시민권자()	<h2 style="margin: 0;">Notarized Statement of Personal Data</h2> <h3 style="margin: 0;">(War Veterans Living Overseas)</h3> <h4 style="margin: 0;">국외거주 참전유공자 신상신고서</h4>
--------------------	--

신 고 인 Pensioner	① 성 명	(한글)	참전등록번호 War veterans certificate No.	
	Name	(Eng.)	생년월일 Date of Birth	
	in Full			
② 주소(Address)				

③신고인국적 Pensioner's nationality	국 적 Nationality	시민권취득일 Date of Citizenship granted	*시민권자만 기재	시민(영주)권 번호 Citizenship No.	
-----------------------------------	--------------------	---------------------------------------	-----------	----------------------------------	--

가족사항 Family List	관계 Relationship	성 명 Name	생년월일 Date of birth	국 적 Nationality	직 업 Profession	주소 & 전화번호 Address & ☎

「참전유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제6조의 규정에 따라 신고인은 현주소에서 신고일 현재까지 거주하고 있음을 공증(공증번호 _____ 호)받아 신고합니다.

In accordance with Article 6 of the Act on the Honorable Treatment and Support of War Veterans, I certify that the above statement (sections ①, ②, ③) is true and correct based on the notary public document(s)(doc. No. _____) attached.

신고일자 Date _____ . _____ . 20_____

신고인 Name _____ Signature _____

00보훈(지)청장 귀하

To : Director of Regional Office of Patriots & Veterans Affairs

_____는(은) 위에 기재된 사항이 진실이며 위 사서증서에 본인이 서명 날인한 것임을 본 공증인의 면전에서 자인하였다. 본 공증인은 위 인증한다.

On this _____ day of _____, 20_____, I, _____, a notary public, hereby certify that _____, who personally appeared and duly swore before me, signed and acknowledged that the preceding statements are true and correct.

Notary Public() / Embassy(), Consulate General() of the Republic of Korea

PRINTED NAME	SEAL
COMMISSION NO	
EXPIRY OF COMMISSION	
TELEPHONE NO	
ADDRESS	
SIGNATURE	

지급방법	자택송금	해외은행	국내은행	국내대리	접 수	접수일자	결 재	실무관	주무관	과장
지급내역						20		접수번호		

① 본인이 직접 수령을 희망하는 경우(If you want to receive directly)

(뒷면)

해외송금 희망신청서	「참전유공자예우 및 단체설립에 관한 법률」 제6조의 규정에 의하여 본인에게 지급되는 참전명예수당을 아래 방법으로 해외 송금하여 주시기 바랍니다.(영문으로 기재)	
	본인 명의의 은행계좌로 송금희망자	계좌번호 Account number
		은행명칭 Bank name
		은행번호 Routing number
	주소지로 수표송금 희망자	송금주소 Address(Home)
※ 첨부 : 반드시 본인명의로 계좌사본(계좌송금희망자에 한함) Please attach your bank book or wire transfer information(only for bank transfer applicants) 20 년 월 일 <p style="text-align: center;">신청자 (Sign.)</p>		

② 대리수령을 희망하는 경우(If you want to receive the money on behalf of the beneficiary)

대리수령 위임장	「참전유공자예우 및 단체설립에 관한 법률」 제6조의 규정에 의하여 본인에게 지급되는 참전명예수당에 대하여 아래 사람을 본인의 국내 대리수령인으로 선정 위임하며, 대리수령인은 위임자의 수당을 수령함에 있어 위임자가 사망·행방불명·주소변경 등으로 신상변동이 있을 때에는 즉시 신고하고 신고지연으로 위임자의 수당을 과오지급 받았을 경우에는 위임자의 상속인과 연대하여 이를 반환할 것을 각서 합니다.				
	《 대리수령인 정보 》				
	성명	주민등록번호	관계	주소(연락처)	수취 은행 및 계좌번호
				()	
	※ 첨부 : 대리인의 은행통장 및 신분증 복사본 각 1부. 20 년 월 일 <p style="text-align: center;">위 임 자 (Sign.) 대리수령인 (Sign.)</p>				

변동사항 여부 기재란	※ 신고인의 변동사항 여부 반드시 기재바랍니다.
변동사항 없음()	
변동사항 있음()	