

# 유족 비례 가산액 대상자 신고서

관리번호		
유족연금 수급권자	① 성 명 ③ 주 소	② 주민등록번호 ④ 연락처
사망군인	① 성 명	② 주민등록번호 (또는 생년월일)

## 유족 비례 가산액 대상자 명단(수급권자 포함 작성)

사망군인과의 관계	성 명	주민등록번호	군인 사망시 동거 여부	장애(손)자녀 유족등록여부	유족연금 수급여부	유족일시금 수급여부
예시) 배우자	○○○	123456-1234567	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

「군인재해보상법」 제35조(순직유족연금)에 따라 유족 비례 가산액 대상자 신고서를 제출합니다.

년 월 일

유족연금수급권자

(서명 또는 인)

## 신고인 첨부서류

대상 유족 (사망군인 기준)	구비서류
· 부모(2019.12 이후 사망 시 해당, 이전 사망 시 불가) · 배우자 · 19세 미만의 자녀(2001년 이후 출생한 경우 해당)	· 사망군인의 가족관계 증명서(제적등본) · 가산 유족 대상자 기준 가족관계증명서
· 조부모(사망군인이 부양한 자)	· 사망군인의 가족관계 증명서(제적등본) · 사망군인之父의 가족관계 증명서 · 조부모의 주민등록초본(과거 주소변동이력 포함) · 사망군인의 주민등록초본(말소자)
· 19세 미만의 손자녀(사망군인이 부양한 자)	· 사망군인의 가족관계 증명서(제적등본) · 사망군인-子의 가족관계 증명서 · 손자녀의 주민등록초본(과거 주소변동이력 포함) · 사망군인의 주민등록초본(말소자)
· 장애인 (손)자녀(사망군인이 부양한 자)	· 사망군인의 가족관계 증명서(제적등본) · 사망군인-子의 가족관계 증명서(손자녀일 경우) · 장애인 증명서

## 행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조 제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

유족연금수급권자

(서명 또는 인)