

학대피해노인 전용쉼터 지정신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일시	발급일	처리기간	14일
신청인	성명(대표자)		법인명	
	주소		지역노인보호전문기관명	
학 대 피 해 노 인 전 용 쉼 터 개 요	쉼터명			
	주소 (전화번호 :)			
	쉼터장의 성명		쉼터장의 생년월일	
	설치 연월일			
	입소정원 명		직원 명	
	총면적 m ²	사무실, 요양보호사 및 자원봉사자실, 상담·교육실 m ²		침실 m ²

「노인복지법 시행규칙」 제29조의2제2항에 따라 위와 같이 학대피해노인 전용쉼터 운영 위탁의
지정을 신청합니다.

년 월 일

신청인 성명 (서명 또는 인)

시·도지사 귀하

신청인 제출서류	1. 「노인복지법 시행규칙」 별지 제20호의14서식의 노인보호전문기관 지정서 2. 노인복지업무 수행실적 1부 3. 사업계획서 및 예산서 각 1부 4. 종사할 직원의 명단과 자격증 사본(자격증이 필요한 직원에 한정합니다) 각 1부 5. 「전기사업법 시행규칙」 제38조제3항에 따른 전기안전점검확인서	수수료 없음						
처 리 절 차								
신청서 제출 지역노인보호전문기관	➡	신청서 접수	➡	검 토 시·도(노인복지담당부서)	➡	심 사	➡	통 보