

## 입소시설 보호요청서

| 접수번호          |                | 접수일      |  | 접수인 | (인) |
|---------------|----------------|----------|--|-----|-----|
| 인적사항          | 성명             | 주민등록번호   |  |     |     |
|               |                |          |  |     |     |
|               | 등록기준지          |          |  |     |     |
|               | 주소             | (전화번호: ) |  |     |     |
| 발견 및<br>조치 내용 | 발견일            | 장소       |  |     |     |
|               | 발견자            |          |  |     |     |
|               | 발견 시 상황 및 조치사항 |          |  |     |     |
| 연고자<br>확인     | 연고자 성명         | 관계       |  |     |     |
|               | 주소             | (전화번호: ) |  |     |     |
|               | 확인 방법          |          |  |     |     |
|               | 확인 결과          |          |  |     |     |
| 특기사항          |                |          |  |     |     |
| 시설보호<br>요청 사유 |                |          |  |     |     |

「노숙인 등의 자립 및 복지지원에 관한 법률」 제17조제2항 및 같은 법 시행규칙 제11조제2항에 따라 위 사람의 시설보호를 요청합니다.

년 월 일

특별자치시장 · 특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장

직인

노숙인종합지원센터의 장 귀하