

순직 요건 관련 사실 확인 신청서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 하고, 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않습니다.

접수번호		접수일시				
사망자	성 명			생년월일		
	소 속	한국국제협력단			군 번	
	입대일 (임용일)		직책(직위)	한국국제협력단 국제협력요원	전역일 (퇴직일)	
사망 경위	구 분	[] 사망 [] 부상 [] 질병			사망 발생일	
	사망 원인					
	* 육하원칙에 따라 자세히 적습니다.					
※ 적는 공간이 부족할 경우 별지로 작성합니다.						
신청인	성명		생년월일		사망자와의 관계	
	주소				전화번호	

「국제협력요원 제도 폐지에 따른 순직 심사 등에 관한 법률」 제5조 및 같은 법 시행령 제 8조제1항에 따라 위와 같이 순직 요건 관련 사실의 확인을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

한국국제협력단 이사장 귀하

첨부서류	1. 사망한 국제협력요원의 사망 사실을 증명하는 서류 1부	수수료
	2. 사망한 국제협력요원의 유족임을 증명하는 서류 1부	없 음
작성 시 유의사항		
1. 첨부서류 제1호의 사망한 국제협력요원의 사망 사실을 증명하는 서류란 사망진단서 또는 사체검안서 등을 말합니다.		
2. 첨부서류 제2호의 사망한 국제협력요원의 유족임을 증명하는 서류란 가족관계기록사항에 관한 증명서 등을 말합니다.		