

## 임용 전 군복무기간 산입신청서

※ 뒤쪽의 작성 예시 및 유의 사항을 읽고 작성하여 주시기 바라며, □에는 해당 되는 곳에 √ 표를 합니다.  
 ※ 사학연금공단 홈페이지(www.tp.or.kr)를 이용하시면 빠르고, 간편하게 신청할 수 있습니다.

교 직 원	학교기관명			임용일자	
	주민번호			성명	
	연락처	휴대전화		전화번호	
		e_mail			

### 신 청 내 용

군종류	<input type="checkbox"/> 육군 <input type="checkbox"/> 해군 <input type="checkbox"/> 공군	계급		복무 구분	<input type="checkbox"/> 현역병 <input type="checkbox"/> 전투경찰 <input type="checkbox"/> 방위병 <input type="checkbox"/> 사회복무요원(공익근무) <input type="checkbox"/> 공중보건의 <input type="checkbox"/> 기타 ( )
-----	---	----	--	-------	--

복무기간	. . . . . ~ . . . . . ( )개월				
------	-----------------------------	--	--	--	--

감축기간	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 . . . . . ~ . . . . . <b>영창기간, 형 집행기간, 복무이탈기간 등 징계사항이 있을 시, 군 경력증명서 내 인사자력표 필수제출</b>				
------	---	--	--	--	--

납부방법	● 군복무 산입에 따른 부담금 납부는 승인된 달의 다음 달부터 승인 기간만큼 당월부담금과 동일한 금액의 1배만큼 매월 학교기관을 통하여(고지) 납부 ※ 일시납을 원할 때는 공단 고객센터(1588-4110)를 통하여 일시납 고지서를 발급받아 완납 가능				
------	--	--	--	--	--

첨부서류	※ 영창기간, 형 집행기간, 복무이탈기간 등 징계사항이 있을 경우, 병적증명서가 아닌 군경력증명서 내 인사자력표 필수제출				
------	---	--	--	--	--

### < 개인정보 수집·이용에 대한 동의서 및 행정정보공동이용 동의서 > \*필수 선택

본인은 군복무기간 산입신청과 관련하여 「전자정부법」 제36조 및 제42조에 따라 본인의 군별, 군번, 복무기간 등 병적사항을 공단이 취급·처리하는 것에 동의합니다.

동의                       미동의

「사립학교교직원연금법」 제31조 제2항 및 제31조의2에 따라 위와 같이 임용 전 군복무기간 산입을 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

사립학교교직원연금공단 이사장 귀하

**작성예시**

※ 작성예시 및 작성방법 안내문은 문서발송 시 제외해주시기 바랍니다.

(뒷 쪽)

교 직 원	학교기관명	사학연금대학교		임용일자	2020.01.01
	주민번호	111111-1234567		성명	홍길동
	연락처	휴대전화	010-1111-1111	전화번호	02-222-2222
		e_mail	smile@tp.or.kr		
<b>신 청 내 용</b>					
군종류	<input checked="" type="checkbox"/> 육군 <input type="checkbox"/> 해군 <input type="checkbox"/> 공군	계급	병장	복무 구분	<input checked="" type="checkbox"/> 현역병 <input type="checkbox"/> 전투경찰 <input type="checkbox"/> 방위병 <input type="checkbox"/> 사회복무요원(공익근무) <input type="checkbox"/> 공중보건의사 <input type="checkbox"/> 기타 ( )
복무기간	2000. 3. 25. ~ 2002. 3. 24. ( 24 )개월				
감축기간	<input checked="" type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 . . . ~ . . . (영창기간, 형 집행기간, 복무이탈기간 등)				

첨부서류 ※ 영창기간, 형 집행기간, 복무이탈기간 등 징계사항이 있을 경우, 병적증명서가 아닌 군경력증명서 내 인사자력표 필수제출

**< 개인정보 수집·이용에 대한 동의서 및 행정정보공동이용 동의서 > \*필수 선택**

본인은 군복무기간 산입신청과 관련하여 「전자정부법」 제36조 및 제42조에 따라 본인의 군별, 군번, 복무기간 및 병적사항을 공단이 취급·처리하는 것에 동의합니다.

동의  미동의

「사립학교교직원연금법」 제31조 제2항 및 제31조의2에 따라 위와 같이 임용 전 군복무기간 산입을 신청합니다.

2020년 03월 01일  
(서명 또는 인)

신청인 **홍길동**

사립학교교직원연금공단 이사장 귀하

**【 복무기간 산입신청서 작성 방법 】**

- ① 임용일자 : 현 소속기관에 임용된 임용일자를 기재하십시오.
- ③ 군종류, 계급, 복무구분 등 병적사항은 정확히 기입합니다.
- ④ 복무기간 : 입대 연월일과 전역 연월일을 기재하십시오.
- ⑤ 감축기간 : 군복무중의 사고기간(영창기간, 형의 집행기간, 복무이탈기간)이 없으면 '□ 없음'에 "√" 표시하고, 감축기간이 있을 경우 '□ 있음'에 "√" 표시하고 해당기간을 기재하여 주십시오.
- ⑥ “개인정보 수집·이용에 대한 동의서 및 행정정보공동이용 동의서”는 필수 선택사항으로 “√” 표시합니다.

**【유의사항】**

※ 산입 대상 복무기간은 병역법상의 의무복무기간을 말하며, 다음의 경우는 제외 됩니다.

• 비대상 기간

- 과학기술원생(3년), 방위산업체 및 연구기관 종사자, 예술 및 체육요원, 전문연구요원 및 산업기능요원, 해경소속 경비함정 승선자 등 현역복무 대신 특정 분야 종사 기간
- 지원에 의한 하사 등 직업 군인 제외(군인 연금법 적용자)
- 공무원 및 사립학교교직원 연금법에서 이미 인정받은 기간(입대 휴직기간 포함)
- 1992. 6월 이후 공중보건의사 복무기간 합산대상으로 제외 (1979.1.1.~1992.5.31.까지의 공중보건의사 복무기간은 사병산입 신청가능)

▶ 신청서 보낼 곳

우편	부서명	우편번호	주 소
	심사징수팀	58326	전라남도 나주시 문화로 245(빛가람동) 사학연금공단

팩스	지역 구분		팩스	
	서울	02-2070-3011	대구·경북	02-2070-3033
	경인·강원	02-2070-3031	부산·경남	02-2070-3034
	대전·충청	02-2070-3032	호남·제주	02-2070-3046

▶ 문의 : 사립학교교직원연금공단 연금dream 콜센터(1588-4110)