외국거주자 신상신고서(Personal Information Notification) ※ 영문 작성 요망(Please fill out the form in English)

※ 거주국의 공공	공기관 등에서 아래의 시	l실을 확인받을 필요	가 있는 경	병우에 작성히	는 서식입니다.		(앞쪽)	
접수번호		접수일/	Ч		처리기	간 즉	시	
연금	성명 Full Name 한글) 영문)				생년월일 Date of birth			
수급권자	자택 전화번호 Telephone Number				휴대전화번호 Mobile number			
Pension	주소 Mailing Address				전자우편 E-mail			
Beneficiary	연금 종류 Type of Pension [] 퇴역 Retired [] 유족 Bereaved [] 상이 Disabled`							
	연금번호 Pension Number 거주기간 Length of residence							
그저지게	[] 영주권자 Permanent Resident [] 시				민권자 Citizen [] 그 외 1년 이상			
국적관계 Nationality	취득일 Date of pern citizenship	국명 Country		면오 Citizenship No. Resid				
신분관계	구금 및 재판관계 날짜 Date Detention and trial		사건내용 Case deta		ails			
Personal Information	재혼 여부 Remarriage	Remarriage		배우자 성명	Name of S	Spouse		
(Update)	사망일 Date of death							
가족관계	관계 성명 Relation to Beneficiary Full Name		생년월일 Date of Birth		주소 Mailing Address			
Family								
Information								
국내대리인	성명 Full Name 생년월일				Date of birth			
Authorized	자택 전화번호 Te	타번호 Telephone Number 휴대전화				번호 Mobile Number		
Agent in Korea	주소 Mailing Address							
「군인 재해보상법 시행령」 제19조제3항에 따라 신고인 및 그 동거가족이 현주소에서 신고일 현재까지 거주하고 있음을 신고합니다.								
In accordance with Article 19 Paragraph 3 of the Enforcement Decree of The Military Compensation Act,								
this is to notify that the statements above are true. 날짜 Date 년(yy) 월(mm) 일(dd)								
신고인 Full Name (서명 또는 인 Signature								
국군재정관리단장(Commander of Financial Management Corps) 귀하								
는(은) 본 공증인 앞에서 위의 내용이 모두 사실임을 확인하고 서명날인했습니다.								
공증인는(은) 20년월일 이를 인증합니다.								
On thisday of,20, I,, a notary public, hereby certify that, who personally appeared and duly swore before me, signed and acknowledged that the preceding								
statements are true and correct. Notary Public								
PRINTED NAME			TELEP	HONE NO			SEAL	
COMMISSION NO			ADDRI	ESS				
EXDIRA OF COMMISSION			SIGNA	TIDE				

첨부서류 Supplementary file attached

공증서류 또는 거주국 공공기관이 발행한 거주사실확인서 1부 Authentication documents or residence certificate 수수료 없음

작성방법

- 1. 연금 수급권자의 주소란에는 우편물을 받을 수 있는 주소(실제 거주하는 주소)를 적으십시오. The Mailing Address Section should be filled with the Postal address (residential address).
- 2. 신분관계란에는 연금을 받고 있는 사람의 신상 변동사항을 적으십시오.

The Personal Information Section should include information changes to the pension beneficiary.

- ※ 연금 수급권자, 국내대리인의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.
 - It is required to provide the mobile number of either the pension beneficiary or the authorized agent, if no other telephone number is available.

