[별지 제9호서식]

EXPIRY OF COMMISSION

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

※ 거주국의 공	공기관 등에서 이	아래의 사실을 확여	인받을 필요	가 있는 김	경우에 작성히	하는 서식입니	다.	(앞쪽)	
접수번호			접수일시		처리	기간	즉시		
	성명 Full Na	ame		_		생년월일	Date of bi	rth	
연금 수급권자	한글) 영문) 자택 전화번호 Telephone Number					휴대전회	휴대전화번호 Mobile number		
구 ᆸ 연자 Pension	주소 Mailing Address					전자우편 E-mail			
Beneficiary	연금종류 Type of Pension [] 퇴역 Retired [] 유족 Bereaved [] 상이 Disabled`								
	연금번호 Pension Number 거주기간 Length of residence								
국적관계	[ ] 영주권자 Permanent Resident [ ] 시단					J권자 Citizen [ ] 그 외 1년 이상 거즈자			
Nationality	취득일 Date of permanent residency o citizenship granted			:국명 Country 특		번호 Citiz	번호 Citizenship No. Resided of more than a		
신분관계	분관계 구금 및 재판관계 날짜 Date 사건내 Detention and trial					ails	사건번호	Case No.	
Personal Information	재혼 여부 재혼일 [		Date of R	Pate of Remarriage			명 Name of	Spouse	
(Update) 사망일 Date of death									
가족관계	관계 성 Relation to Beneficiary Full 1		3명 Name	명 생년월일 Name Date of Birth		주소 Mailing Address			
Family									
Information									
 국내	성명 Full N	Jame			생녀원의	Date of	hirth		
대리인	성명 Full Name 생년월일 Date of birth 자택 전화번호 Telephone Number 휴대전화번호 Mobile Number								
Authorized		-	Nulliber		ㅠ네근포	[민포 MOU	ne number		
Agent	주소 Mailin	주소 Mailing Address							
in Korea									
			따라 신	고인 및	그 동거가	족이 현주	소에서 신고'	일 현재까지 거주	
	음을 신고합니 naa with Artia		ah 2 of th	o Enfor	amont Da	area of Th	o Militory D	ongion Act this is	
In accordance with Article 26 Paragraph 3 of the Enforcement Decree of The Military Pension Act, this is to notify that the statements above are true.									
			I	날짜 Date	2	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 state-									
-	rue and correct	-		,	0 un		6 - <u></u> u		
								Notary Public	
PRINTED N				TELEPHONE NO				SEAL	
COMMISSION NO				ADDRI	ESS				

SIGNATURE

(뒤쪽)

첨부서류	공증서류 또는 거주국 공공기관이 발행한 거주사실확인서 1부	수수료
Supplementary file attached		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, 국내 대리인의 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.

처리절차 Procedures							
	경유기관 Pass-through agency	처리기관 Processing agency					
신고인 Applicant	공증기관 Authentication agency	국군재정관리단장 Chief of the Armed Forces Financial Management Corps					
신고서 제출 Submit Application	공중 Authentication	접수 Submission Complete ▼ 신상 변동 여부 확인 Confirm changed information					