

출산서비스 통합처리 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 아니하며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일자	처리기간	신청 시 별도안내
신청인 (대리 신청인)	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	휴대전화
	도로명주소 (주민등록주소)		집전화
			출산자와의 관계

※ 출산자와 신청인이 동일인인 경우 “출산자”란 작성 생략 / 해산급여 신청인 중 시설거주자는 시설소재지 주소를 기재

출산자 (산모)	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	휴대전화
	도로명주소 (주민등록주소)		집전화

출생자	성명 ※ 출생자 모두 기재
-----	-------------------

가족 사항	세대주와의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	동거여부	주소 (세대를 달리하는 경우에만 주소 기재)	출산자와의 관계
	본인			[]에 []아니오		
	배우자			[]에 []아니오		
	자			[]에 []아니오		
	사			[]에 []아니오		
	자			[]에 []아니오		

지방 자치 단체 서비스	[] 출산지원금	출생순위 []째 (이름:)			
	[] 경기도 산후 조리비 지원사업	출생일		경기도 전입일	
	※ 출생일 및 신청일에 경기도 거주 시 지원가능				
	[] 코리요미아방지 목걸이신청	목걸이 기재 사항	자녀 이름	연 락 처 H.P 1 H.P 2	
		목걸이 수령지 주소			
	[] 맘애좋은새출발선물	[] 자녀 (이름:) ※ 2022년 출생자에 한함(2022. 12. 31. 사업종료)			

전국 공통 서비스	서비스명	신청 구분
	첫만남이용권(2022.1.1. 이후 출생자)	[] 첫만남이용권(바우처)
	부모급여 (2022.1.1. 이후 출생자로 0~24개월 미만)	[] 부모급여(현금)
	양육수당 (2021.12.31. 이전 출생자로 0~86개월 미만)	[] 가정양육수당 [] 농어촌양육수당
	아동수당	[] 아동수당
	저소득층 기저귀·조제분유 지원	[] 기저귀([]국기초 []차상위 []한부모 []기타) [] 조제분유([]산모의 사망·질병 []아동복지시설 등 아동 []기타)
	해산급여	[] 해산급여(출산자의 주민등록 주소지에서만 신청 가능)
	여성장애인 출산비용 지원	[] 출산비용 지원(등록장애인)
	전기료 경감	[] 출산가구 [] 다자녀(3명이상) 고객명: 고객번호:
	다자녀 (3명이상)	도시가스료 경감 [] 도시가스사업자명: 고객명: 고객번호: 지역난방비 경감 [] 지역난방사업자명(코드): 고객명: 고객번호:
	다자녀 (2명이상)	KTX 다자녀 행복 할인 [] 회원명: 생년월일: 멤버십 번호:
		SRT 다자녀 가족 할인 [] 회원명: 생년월일: 휴대전화번호: 멤버십 번호:
※ 만 25세 미만 자녀를 2명 이상 둔 KTX·SRT 멤버십회원의 경우 신청이 가능합니다.		

국민행복카드 ※ 첫만남이용권, 저소득층 기저귀·조제분유 지원 신청서 작성	☐ BC카드(은행) ☐ 삼성카드 ☐ KB국민카드 ☐ 롯데카드 ☐ 신한카드
	※ 기존에 국민행복카드를 발급받은 경우 해당 카드사[]에 √표를 합니다.(카드사 전자바우처 형태로 제공) ※ 미소지자의 경우 발급을 희망하는 카드사[]에 √표를 하고, 직접 카드로 발급 신청하시기 바랍니다. ※ 첫만남이용권과 저소득층 기저귀·조제분유 지원 사업을 동시에 신청할 경우 하나의 카드로만 신청해야 합니다. ※ BC카드는 회원 은행사를 선택(IBK기업, NH농협, SC제일, 경남, 광주, 대구, 부산, 수협, 우리, 전북, 제주, 우체국, 하나, 신한)

급여 계좌	성명	출산자와의 관계	대상서비스	금융기관명	계좌번호	참고사항 등

- ※ 영아수당(현금), 양육수당과 아동수당의 지급계좌는 부·모 또는 아동 명의의 계좌만 가능, 여성장애인 출산비용 지원 지급계좌는 본인 명의의 통장만 가능
- ※ 영아수당(현금), 아동수당, 해산급여는 압류방지통장 사용 가능, 그 외 서비스는 일반통장만 사용

결과 통지 방법	☐ 문자 서비스(SMS) : 결정사항, 제공기관 연락처 등 간단한 안내
-----------------	--

위와 같이 출산서비스를 신청합니다.

신청인(대리 신청인) 성명 :

20 년 월 일
(서명 또는 인)

화 성 시 장 귀 하

신청인 제출서류	1. 신청서(별지 제2호 서식) 2. 신청인(대리 신청인) 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등) 3. 가족관계증명서(대리신청 또는 출생신고 완료 후 추후에 신청하는 경우 등에 해당) 4. 조제분유 지원신청의 경우 의사진단서(소견서), 가족관계증명서 등 산모의 질환 또는 사망을 증빙하는 서류 및 시설입소증명서, 가정위탁보호확인서 등 시설아동, 가정위탁아동 등임을 증명하는 서류(조제분유 업무담당자에게 별도 제출 필요)
담당공무원 확인사항	주민등록표 등본, 외국인등록사실증명, 농업경영체증명서, 장애인증명서, 국민기초생활수급자증명서, 그 밖에 관련 법령(지침, 조례, 규칙 등)에서 제출서류로 정한 것
참고사항	1. 신청하는 곳 : 출생자 주민등록 주소지 읍·면·동(다만, 해산급여는 출산자의 주민등록 주소지 읍·면·동) 2. 신청인(대리 신청인 포함)의 범위 : 출산자 본인, 출산자의 배우자, 출산자의 친부모 및 시부모

유의사항, 행정정보공동이용 및 개인정보 수집·활용·제공 동의서

- 부정수급으로 적발된 경우 「영유아보육법」 제54조제4항4호, 「국민기초생활보장법」 제49조, 「아동수당법」 제24조, 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자의 발굴에 관한 법률」 제22조 및 제54조 등에 따른 징역, 벌금, 구류 또는 과료에 처합니다.
- 출산 가구 전기료 경감과 다자녀 전기료 경감은 중복으로 지원되지 않으므로, 셋째 자녀의 경우 다자녀 전기료 경감으로 신청하시기 바랍니다.
- 본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. ※ 동의하지 않을 경우 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「개인정보 보호법」 제23조제1호에 따른 아래의 민감정보를 담당 공무원이 사회보장정보시스템을 통해 조회하는 데 동의합니다. ※ 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의하지 않을 경우 신청인이 장애인 증명서, 국민기초생활수급자증명서를 직접 제출하여야 합니다.

항목	이용 목적	보유기간
해산급여 대상여부	저소득층해산급여 대상자 자격 확인	대상자격 조회 시
장애인 여부	여성장애인 출산비용 지원 대상자 자격확인	대상자격 조회 시

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

- 본인(대리인 포함)은 유의사항에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았으며 위의 내용을 확인합니다.

신청인(대리 신청인) : (서명 또는 인)

```

graph LR
    A[신청서 작성  
(신청인  
대리신청인)] --> B[접수  
읍·면·동]
    B --> C[등록, 심사, 자격 확인  
시·군·구, 보건소, 한국전력,  
도시가스회사, 난방공사,  
한국철도공사, 에스알 등]
    C --> D[선정 통지 및 서비스 제공  
시·군·구, 보건소, 한국전력,  
도시가스회사, 난방공사,  
한국철도공사, 에스알 등]
  
```

The flowchart illustrates the four-step application process for the 2024 National Public Service Commission Exam. It begins with 'Application Form Filing' (신청서 작성) where both applicants and proxy applicants can participate. This is followed by 'Receipt' (접수) at the local level (eup/myeon/dong). The third step is 'Registration, Review, and Qualification Confirmation' (등록, 심사, 자격 확인) at the city/county/district level (si/gun/gu) and various public utility companies. The final step is 'Notification of Selection and Service Provision' (선정 통지 및 서비스 제공) at the same city/county/district level and public utility companies.

접수 담당자	소속 :	직급 :	성명 :	(인)
--------	------	------	------	-----