

희생자신고서(수형자용)

※ []에는 해당하는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호		접수일자		처리기간
신고인	성명(한글) (한자)			생년월일
	주소			
	희생자와의 관계 의			전화번호
희생자	성명(한글) (한자)		생년월일	성별 [] 남 [] 여
	등록기준지			
	주소			전화번호
	피해 상황	발생 일시	당시 연령	당시 직업
		주요 내용		

수형사항

※ 구체적인 경위는 「제주4·3사건 진상규명 및 희생자명예회복에 관한 특별법 시행령」 별지 제2호의2서식(나)에 작성

형 신고일	복역 장소	형량	수형 내용	출소일

「제주4·3사건 진상규명 및 희생자명예회복에 관한 특별법」 제4조제2항 및 같은 법 시행령 제8조에 따라 희생자 및 유족 신고를 합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

제주4·3사건진상규명및희생자명예회복실무위원회위원장

귀하

첨부서류	1. 희생자(수형자)의 가족관계 기록사항에 관한 증명서 또는 제적등본 1부(제적등본은 수형사실 이후 사망자인 경우에만 해당합니다). 다만, 가족관계 기록사항에 관한 증명서 또는 제적등본으로 확인할 수 없는 경우에는 그 사유서 1부 2. 신청사유를 소명할 수 있는 증명자료(다만, 이를 첨부하기가 곤란한 경우에는 사건 당시 해당 읍·면·동에 거주한 사람으로서 신청일 현재 65세 이상인 주민 2명이 각각 「제주4·3사건 진상규명 및 희생자명예회복에 관한 특별법 시행령」 별지 제3호서식에 따라 작성한 보증서로 대신할 수 있습니다)	수수료 없음
------	--	--------

수형사실 내용				
희생자 인적 사항	성명 (한자)	생년월일	성별	주소
	()			

희생자의 유족 명단				
성명 (한자)	생년월일	희생자와의 관계	등록기준지	주소
()		의		
()		의		
()		의		
()		의		
()		의		
()		의		
()		의		
()		의		
()				
()				
()				
()				
()				