

희생자신고서(사망자, 행방불명자용)

※ []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					
	신고사유	[] 사망		년	월	일
		[] 행방불명		년	월	일
	당시 등록기준지					
당시 주소						

※ 2명 이상일 경우 「제주 4·3사건 진상규명 및 희생자 명예회복에 관한 특별법 시행령」 별지 제1호서식(나)을 사용	사망(행방불명) 경위		※ 6하원칙에 따라 기재	

「제주4·3사건 진상규명 및 희생자 명예회복에 관한 특별법」 제4조제2항 및 같은 법 시행령 제8조에 따라 희생자 및 유족신고를 합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

제주4·3사건진상규명및희생자명예회복실무위원회위원장

귀하

첨부서류	1. 희생자(사망자)의 가족관계 기록사항에 관한 증명서 또는 제적등본 1부(제적등본은 가족관계 기록사항에 관한 증명서로 관련자와 신청인의 관계를 확인할 수 없는 경우로서 신고인이 사망자·행방불명자의 유족인 경우에만 제출합니다). 다만, 가족관계 기록사항에 관한 증명서 또는 제적등본으로 확인할 수 없는 경우에는 그 사유서 1부 2. 신청사유를 소명할 수 있는 증명자료(다만, 이를 첨부하기 곤란한 경우에는 제주4·3사건 당시 제주특별자치도에 거주한 사람으로서 신청일 현재 65세 이상인 주민 2명이 「제주 4·3사건 진상규명 및 희생자명예회복에 관한 특별법 시행령」 별지 제3호서식에 따라 각각 또는 연명으로 작성한 보증서로 대신할 수 있습니다)	수수료 없음
------	--	-----------

[별지 제2호서식] (나)

회 생 자					
성 명(한 자)		()	생년월일		성별 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
신고	<input type="checkbox"/> 사 망	년	월	일	사망
사유	<input type="checkbox"/> 행방불명	년	월	일	일경 행방불명
당시 등록기준지					
당 시 주 소					
사 망 (행 방 불 명) 경 위		※ 6하원칙에 의거 기재			

회 생 자					
성 명(한 자)		()	출생연월일		성별 <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
신고	<input type="checkbox"/> 사 망	년	월	일	사망
사유	<input type="checkbox"/> 행방불명	년	월	일	일경 행방불명
당시 등록기준지					
당 시 주 소					
사망(행방불명)경위		※ 6하원칙에 의거 기재			

[별지 제2호서식] (다)

[illegible]