

<서식 제5호>

| 이 의 신 청 서 (예시)   |  |  |                       |                       | 처리기간<br>별도안내 |
|--|--|--|-----------------------|-----------------------|--------------|
| 신청인  | 성 명  | <b>김시홍</b>   | 주민등록번호<br>(외국인등록번호)   | <b>800101-1234567</b> |              |
|  | 주 소  | <b>시흥시 정왕천로449번길 51</b> (전화번호 : <b>010-1234-5678</b> )   |                       |                       |              |
| 대리<br>신청인  | 성 명  |  | 주민등록번호<br>(외국인등록번호 등) |                       | 신청인과의<br>관계  |
|  | 주 소  | (전화번호 : )  |                       |                       |              |
| 처 분 내 용  |  | <input checked="" type="checkbox"/> 선정 <input type="checkbox"/> 보장변경/정지/상실 <input type="checkbox"/> 환수 <input type="checkbox"/> 기타<br>해당하는 곳에 <input checked="" type="checkbox"/> 표시 |                       |                       |              |
| 처분이 있음을 안<br>연 월 일   |  | <b>2024</b> 년 <b>9</b> 월 <b>18</b> 일   |                       |                       |              |
| 처분통지를 받은 경우<br>통지를 받은 연월일  |  | <b>2024</b> 년 <b>9</b> 월 <b>15</b> 일   |                       |                       |              |
| 처분의 내용 또는<br>통지된 사항  |  | <b>통지서에 기재된 탈락 사유 기재</b>   |                       |                       |              |
| 이의신청 취지 및 사유   |  | <b>통지서에 기재된 탈락 사유 참고하여 기재</b>  |                       |                       |              |
| 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제17조 및 「민원사무처리에 관한 법률」 제 18조에 따라 위와 같이 이의신청을 합니다. |  |  |                       |                       |              |
| <b>2024</b> 년 <b>9</b> 월 <b>18</b> 일   |  |  |                       |                       |              |
| 신청인 <b>김시홍</b> (서명 또는 인)   |  |  |                       |                       |              |
| <b>가족센터장 귀하</b>  |  |  |                       |                       |              |
| 안 내  | 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제17조에 의해 처분을 받은 날로부터 90일 이내에 처분을 결정한 보장기관의 장에게 이의신청을 할 수 있으며, 이의 신청을 받은 보장기관의 장은 접수한 날부터 30일 이내에 처리합니다. |  |                       |                       |              |
| 구 비<br>서 류   | 1. 이의신청의 내용을 확인할 수 있는 서류 1부 ( <b>소득변화 등 증빙서류</b> )<br>2. 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류 ( <b>신분증, 등본 등</b> )                                     |  |                       |                       | 수수료<br>없음    |