

()본당 출산지원금 신청서

주의사항 : 가능한 모든 항목에 표시(√)해주세요. 빈 항목이 있을 시에는 심사 때 감점될 수도 있습니다.

인적사항	산모성명		()		<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여		
	생년월일		(세)	연락처	H.P.		
	주 소						
	가족형태		<input type="checkbox"/> 셋째자녀를 임신한 임산부 <input type="checkbox"/> 3자녀 이상의 임산부 <input type="checkbox"/> 미혼부모 <input type="checkbox"/> 미혼모 시설				
가족사항 ()명	관계	이름(세례명)		생년월일	직업	동거여부 (O.X)	건강상태 및 특이사항
소득 및 경제상황	가구 월평균 소득		월소득	원	주 소득원(대상)		
			생계급여 (정부지원)	원			
	부채 상태	<input type="checkbox"/> 유 (원) / <input type="checkbox"/> 무					
	근로 여부	<input type="checkbox"/> 정규직 <input type="checkbox"/> 계약직, 일용직 <input type="checkbox"/> 무					
	주거 상태	<input type="checkbox"/> 자가 (구입금액 _____ 원) <input type="checkbox"/> 전세 (전세금 _____ 원) <input type="checkbox"/> 월세 (보증금 _____ 원, 월 _____ 원) <input type="checkbox"/> 영구임대 <input type="checkbox"/> 기타 (거주 실태 직접 기입)					
*후원금	<input type="checkbox"/> 유 (지원단체명 : _____ / 지원금액 : _____ 원/월) <input type="checkbox"/> 무						
구체적 상황 기재							
신청인 일반사항	신청인명				전화번호		
	휴대전화				e-mail		
첨부서류 : 1. 주민등록등본 또는 가족관계증명서 2. 임산부 수첩 또는 보건소, 의료기관 확인서(임신증명서류/출산예정일 기재 되어 있는 부분 복사) 3. 본당통장계좌번호							
201 년 월 일							
신 청 인 : (인 혹은 서명)							
본당주임신부 : (인 혹은 서명)							

* 후원금은 정부지원금(생계급여)을 제외한 민간단체나 기관, 개인의 후원금을 말합니다.

천주교 수원교구 사회복음화국 생명위원회