

< 수정안 >

서울특별시 강서구 지역자율방재단 운영 등 조례 일부개정조례안에 대한
수정안

- 서울특별시 강서구 지역자율방재단 운영 등 조례 일부개정조례안을 다음과 같이 수정한다.
 - 안 별지 제9호 서식 앞쪽 하단 중 “안전관리과장”을 “서울특별시 강서구청장”으로 한다.
 - 안 별지 제9호 서식 뒤쪽 오른쪽 중간 중 “재해보상심의위원회”을 “안전관리위원회”로 한다.

신·구조문대비표

개정안	수정안																																																																										
<p>[별지 제9호서식]</p> <p style="text-align: center;">요양 [], 장해 [], 장애 [], 유족 [] 보상청구서</p> <p><small>※ 유족의 유족신청권을 확인 후 작성하여 주시기 바랍니다. []에 쓴 해당항 중의 []로만 합니다. (합계) ※ 신청일자 후 제출서류 불응기간은 처리기간에서 제외합니다.</small></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">접수번호</td> <td style="width: 20%;">접수일</td> <td style="width: 60%;">처리기간 30일</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 15%;">사고자</td> <td style="width: 35%;">소속</td> <td style="width: 50%;">전화번호</td> </tr> <tr> <td>주소</td> <td></td> </tr> <tr> <td>성명</td> <td>주민등록번호(외국인등록번호)</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">청구인</td> <td>주소</td> <td>전화번호</td> </tr> <tr> <td>성명</td> <td>주민등록번호(외국인등록번호)</td> </tr> <tr> <td>사고자와관계</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="5">사고경위 및 요양</td> <td>사고(사망)일시</td> <td></td> </tr> <tr> <td>사고(사망)장소</td> <td></td> </tr> <tr> <td>사고경위</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. 화재 [] 2. 구조 [] 3. 구급 [] 4. 기타 []</td> <td></td> </tr> <tr> <td>요양(진단)병일</td> <td>요양(진단)부위</td> </tr> <tr> <td>요양(진단)결과</td> <td>요양기간</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">청구금액</td> <td>장해보상</td> <td>장해보상</td> </tr> <tr> <td>장제보상</td> <td>유족보상</td> </tr> <tr> <td>청구금액</td> <td></td> </tr> <p>「자연재해대책법 시행규칙」 제27조의3에 의거 위와 같이 재해보상을 청구합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일 청구인 : (서명 또는 인)</p> <p>위의 사실과 불응없음을 증명함.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일 담당 : (서명 또는 인)</p> <p>안전관리과장 귀하</p> <p style="text-align: right;"><small>210mm×297mm(복합지: 80g/㎡(가동종류))</small></p> </table>	접수번호	접수일	처리기간 30일	사고자	소속	전화번호	주소		성명	주민등록번호(외국인등록번호)	청구인	주소	전화번호	성명	주민등록번호(외국인등록번호)	사고자와관계		사고경위 및 요양	사고(사망)일시		사고(사망)장소		사고경위		1. 화재 [] 2. 구조 [] 3. 구급 [] 4. 기타 []		요양(진단)병일	요양(진단)부위	요양(진단)결과	요양기간	청구금액	장해보상	장해보상	장제보상	유족보상	청구금액		<p>[별지 제9호서식]</p> <p style="text-align: center;">요양 [], 장해 [], 장애 [], 유족 [] 보상청구서</p> <p><small>※ 유족의 유족신청권을 확인 후 작성하여 주시기 바랍니다. []에 쓴 해당항 중의 []로만 합니다. (합계) ※ 신청일자 후 제출서류 불응기간은 처리기간에서 제외합니다.</small></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">접수번호</td> <td style="width: 20%;">접수일</td> <td style="width: 60%;">처리기간 30일</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="3" style="width: 15%;">사고자</td> <td style="width: 35%;">소속</td> <td style="width: 50%;">전화번호</td> </tr> <tr> <td>주소</td> <td></td> </tr> <tr> <td>성명</td> <td>주민등록번호(외국인등록번호)</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">청구인</td> <td>주소</td> <td>전화번호</td> </tr> <tr> <td>성명</td> <td>주민등록번호(외국인등록번호)</td> </tr> <tr> <td>사고자와관계</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="5">사고경위 및 요양</td> <td>사고(사망)일시</td> <td></td> </tr> <tr> <td>사고(사망)장소</td> <td></td> </tr> <tr> <td>사고경위</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. 화재 [] 2. 구조 [] 3. 구급 [] 4. 기타 []</td> <td></td> </tr> <tr> <td>요양(진단)병일</td> <td>요양(진단)부위</td> </tr> <tr> <td>요양(진단)결과</td> <td>요양기간</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">청구금액</td> <td>요양보상</td> <td>장제보상</td> </tr> <tr> <td>장제보상</td> <td>유족보상</td> </tr> <tr> <td>청구금액</td> <td></td> </tr> <p>「자연재해대책법 시행규칙」 제27조의3에 의거 위와 같이 재해보상을 청구합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일 청구인 : (서명 또는 인)</p> <p>위의 사실과 불응없음을 증명함.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일 담당 : (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: center;">서울특별시 감사구청장 귀하</p> <p style="text-align: right;"><small>210mm×297mm(복합지: 80g/㎡(가동종류))</small></p> </table>	접수번호	접수일	처리기간 30일	사고자	소속	전화번호	주소		성명	주민등록번호(외국인등록번호)	청구인	주소	전화번호	성명	주민등록번호(외국인등록번호)	사고자와관계		사고경위 및 요양	사고(사망)일시		사고(사망)장소		사고경위		1. 화재 [] 2. 구조 [] 3. 구급 [] 4. 기타 []		요양(진단)병일	요양(진단)부위	요양(진단)결과	요양기간	청구금액	요양보상	장제보상	장제보상	유족보상	청구금액	
접수번호	접수일	처리기간 30일																																																																									
사고자	소속	전화번호																																																																									
	주소																																																																										
	성명	주민등록번호(외국인등록번호)																																																																									
청구인	주소	전화번호																																																																									
	성명	주민등록번호(외국인등록번호)																																																																									
	사고자와관계																																																																										
사고경위 및 요양	사고(사망)일시																																																																										
	사고(사망)장소																																																																										
	사고경위																																																																										
	1. 화재 [] 2. 구조 [] 3. 구급 [] 4. 기타 []																																																																										
	요양(진단)병일	요양(진단)부위																																																																									
요양(진단)결과	요양기간																																																																										
청구금액	장해보상	장해보상																																																																									
	장제보상	유족보상																																																																									
	청구금액																																																																										
접수번호	접수일	처리기간 30일																																																																									
사고자	소속	전화번호																																																																									
	주소																																																																										
	성명	주민등록번호(외국인등록번호)																																																																									
청구인	주소	전화번호																																																																									
	성명	주민등록번호(외국인등록번호)																																																																									
	사고자와관계																																																																										
사고경위 및 요양	사고(사망)일시																																																																										
	사고(사망)장소																																																																										
	사고경위																																																																										
	1. 화재 [] 2. 구조 [] 3. 구급 [] 4. 기타 []																																																																										
	요양(진단)병일	요양(진단)부위																																																																									
요양(진단)결과	요양기간																																																																										
청구금액	요양보상	장제보상																																																																									
	장제보상	유족보상																																																																									
	청구금액																																																																										

개정안	수정안																
<p style="text-align: right;">(합계)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"> <p>1. 유족보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>2. 장제보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>3. 장제보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧, ⑨, ⑩, ⑪)</p> <p>4. 유족보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦)</p> <p>① 의사진단서, 진료영수증, 진료내역서 각 1부.</p> <p>② 입회증명서 1부.</p> <p>③ 사고발생 경위서 1부.</p> <p>④ 사고발생 증명서류(사고발생 보고서, 목격자 진술서 등) 1부.</p> <p>⑤ 사망진단서(사망증명 서류) 1부.</p> <p>⑥ 입회사실 증명서 1부.</p> <p>⑦ 증명사본 1부.</p> <p>⑧ 증명원칙의 요청서류(통지서) 1부</p> </td> <td style="width: 40%; text-align: center; vertical-align: middle;">유족보 환, 증</td> </tr> </table> <p>발달장애등급 확인사항 요양 장제보상(주민등록번호, 외국인등록 사실증명서) 장제 유족보상(가족관계증명서, 인감증명서)</p> <p style="text-align: center;">행정정보 공동이용 동의서</p> <p>본인은 이 건 업무처리와 관련하여 발달 장애등급이 「전자정부법」 제66조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위와 발달 장애등급 확인 사실을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.</p> <p style="text-align: right;">신청인 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: center;">처리절차</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">신청인</td> <td style="width: 70%; text-align: center;">처리기관 주 재단관리 발달부서</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">신청</td> <td style="text-align: center;"> 접수 (제출일지담당) ↓ 접수 (재안영리 담당자) ↓ 심리 (재하부 담당회계담당) ↓ 견회 (재안영리 담당과장) ↓ 확정 (주정일) </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">지급</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">- 2 -</p>	<p>1. 유족보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>2. 장제보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>3. 장제보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧, ⑨, ⑩, ⑪)</p> <p>4. 유족보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦)</p> <p>① 의사진단서, 진료영수증, 진료내역서 각 1부.</p> <p>② 입회증명서 1부.</p> <p>③ 사고발생 경위서 1부.</p> <p>④ 사고발생 증명서류(사고발생 보고서, 목격자 진술서 등) 1부.</p> <p>⑤ 사망진단서(사망증명 서류) 1부.</p> <p>⑥ 입회사실 증명서 1부.</p> <p>⑦ 증명사본 1부.</p> <p>⑧ 증명원칙의 요청서류(통지서) 1부</p>	유족보 환, 증	신청인	처리기관 주 재단관리 발달부서	신청	접수 (제출일지담당) ↓ 접수 (재안영리 담당자) ↓ 심리 (재하부 담당회계담당) ↓ 견회 (재안영리 담당과장) ↓ 확정 (주정일)	지급		<p style="text-align: right;">(합계)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"> <p>1. 유족보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>2. 장제보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>① 의사진단서, 진료영수증, 진료내역서 각 1부.</p> <p>② 입회증명서 1부.</p> <p>③ 사고발생 경위서 1부.</p> <p>④ 사고발생 증명서류(사고발생 보고서, 목격자 진술서 등) 1부.</p> <p>⑤ 사망진단서(사망증명 서류) 1부.</p> <p>⑥ 입회사실 증명서 1부.</p> <p>⑦ 증명사본 1부.</p> <p>⑧ 증명원칙의 요청서류(통지서) 1부</p> <p>⑨ 발달장애등급(주민등록번호, 외국인등록 사실증명서)</p> <p>⑩ 증명사본(가족관계증명서, 인감증명서)</p> </td> <td style="width: 40%; text-align: center; vertical-align: middle;">유족보 환, 증</td> </tr> </table> <p>발달장애등급 확인사항 요양 장제보상(주민등록번호, 외국인등록 사실증명서) 장제 유족보상(가족관계증명서, 인감증명서)</p> <p style="text-align: center;">행정정보 공동이용 동의서</p> <p>본인은 이 건 업무처리와 관련하여 발달 장애등급이 「전자정부법」 제66조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위와 발달 장애등급 확인 사실을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.</p> <p style="text-align: right;">신청인 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: center;">처리절차</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;">신청인</td> <td style="width: 70%; text-align: center;">처리기관 주 재단관리 발달부서</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">신청</td> <td style="text-align: center;"> 접수 (제출일지담당) ↓ 접수 (재안영리 담당자) ↓ 심리 (재하부 담당회계담당) ↓ 견회 (재안영리 담당과장) ↓ 확정 (주정일) </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">지급</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">- 2 -</p>	<p>1. 유족보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>2. 장제보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>① 의사진단서, 진료영수증, 진료내역서 각 1부.</p> <p>② 입회증명서 1부.</p> <p>③ 사고발생 경위서 1부.</p> <p>④ 사고발생 증명서류(사고발생 보고서, 목격자 진술서 등) 1부.</p> <p>⑤ 사망진단서(사망증명 서류) 1부.</p> <p>⑥ 입회사실 증명서 1부.</p> <p>⑦ 증명사본 1부.</p> <p>⑧ 증명원칙의 요청서류(통지서) 1부</p> <p>⑨ 발달장애등급(주민등록번호, 외국인등록 사실증명서)</p> <p>⑩ 증명사본(가족관계증명서, 인감증명서)</p>	유족보 환, 증	신청인	처리기관 주 재단관리 발달부서	신청	접수 (제출일지담당) ↓ 접수 (재안영리 담당자) ↓ 심리 (재하부 담당회계담당) ↓ 견회 (재안영리 담당과장) ↓ 확정 (주정일)	지급	
<p>1. 유족보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>2. 장제보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>3. 장제보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧, ⑨, ⑩, ⑪)</p> <p>4. 유족보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦)</p> <p>① 의사진단서, 진료영수증, 진료내역서 각 1부.</p> <p>② 입회증명서 1부.</p> <p>③ 사고발생 경위서 1부.</p> <p>④ 사고발생 증명서류(사고발생 보고서, 목격자 진술서 등) 1부.</p> <p>⑤ 사망진단서(사망증명 서류) 1부.</p> <p>⑥ 입회사실 증명서 1부.</p> <p>⑦ 증명사본 1부.</p> <p>⑧ 증명원칙의 요청서류(통지서) 1부</p>	유족보 환, 증																
신청인	처리기관 주 재단관리 발달부서																
신청	접수 (제출일지담당) ↓ 접수 (재안영리 담당자) ↓ 심리 (재하부 담당회계담당) ↓ 견회 (재안영리 담당과장) ↓ 확정 (주정일)																
지급																	
<p>1. 유족보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>2. 장제보상(①, ②, ③, ④, ⑤, ⑥, ⑦, ⑧)</p> <p>① 의사진단서, 진료영수증, 진료내역서 각 1부.</p> <p>② 입회증명서 1부.</p> <p>③ 사고발생 경위서 1부.</p> <p>④ 사고발생 증명서류(사고발생 보고서, 목격자 진술서 등) 1부.</p> <p>⑤ 사망진단서(사망증명 서류) 1부.</p> <p>⑥ 입회사실 증명서 1부.</p> <p>⑦ 증명사본 1부.</p> <p>⑧ 증명원칙의 요청서류(통지서) 1부</p> <p>⑨ 발달장애등급(주민등록번호, 외국인등록 사실증명서)</p> <p>⑩ 증명사본(가족관계증명서, 인감증명서)</p>	유족보 환, 증																
신청인	처리기관 주 재단관리 발달부서																
신청	접수 (제출일지담당) ↓ 접수 (재안영리 담당자) ↓ 심리 (재하부 담당회계담당) ↓ 견회 (재안영리 담당과장) ↓ 확정 (주정일)																
지급																	