

장례지원신청서

구 분		세 부 내 용	
장례대상자	이 름	주민등록번호	
	주 소		
	사망여부	<input type="checkbox"/> 생존 <input type="checkbox"/> 사망 (사망일시: 20__년__월__일__시__분)	
	시신위치 (생존시: 현재 거주지)		
신 청 자	이 름	연 락 처	
	주 소	생년월일	
	장례대상자와 관계	<input type="checkbox"/> 직계가족 <input type="checkbox"/> 형제/친척 <input type="checkbox"/> 이웃 <input type="checkbox"/> 기타	
확인 사항	기초생활수급 여부	<input type="checkbox"/> 기초생활수급권자 <input type="checkbox"/> 비대상	
	유가족 현황	<input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 자녀 (__남__녀) <input type="checkbox"/> 형제자매 (__명) <input type="checkbox"/> 조카 등 친척 (__명)	
	대표유가족 이름 (연락처/생년월일)		
	장례방식	<input type="checkbox"/> 기독교 <input type="checkbox"/> 불교 <input type="checkbox"/> 기타	
장례대상자의 간단한 소개 및 신청사유			

※ 기초생활수급권자 및 무연고자 장례지원사항

- 시설(안치실, 입관실, 빈소-2일 기준), 고인용품(관, 수의, 입관용품), 의전용품(상복 남·녀 1벌), 차량(최초운구, 화장장운구), 화장장예약, 영정사진 조화액자 (**다만, 생화꽃 제단장식, 음식 및 식대, 제사상 등은 지원하지 않습니다**)
- 기초생활보장법과 지자체 조례에 따라 지급되는 장례관련 비용은 **유가족이 직접 장례식장에 지급합니다.**
나눔과나눔은 유가족으로부터 또는 정부와 지자체가 유가족에게 지급하는 **어떤 비용도 직접 받지 않습니다.**
- 나눔과나눔은 **회원들의 회비를 모아 부족한 장례비용을 지원**하고 있습니다.

개인정보활용에 동의

위와 같이 사단법인 나눔과나눔에 장례지원을 신청합니다.

20 년 월 일

신청자 확인:

※신청서 접수: 팩스 02-6455-3411 또는 이메일(nanum@goodnanum.or.kr)

신청서 접수 후 반드시 대표전화(02-472-5115)로 연락 부탁드립니다. 신청서 접수 후 내부회의를 거쳐 지원여부 및 지원범위를 결정해야 정확하고 자세히 안내가 가능합니다.