

# 복지급여계좌변경신청서

처리기간

즉 시

신청인	성 명		생년월일	
	주 소	(연락처: )		

복지 급여 1	대상자 (신청인과 동일[ ])	성 명		생년월일	
	보장구분	[ ] 기초생활보장( [ ] 생계급여 [ ] 주거급여 ) [ ] 한부모가족			
		[ ] 영아수당·양육수당 [ ] 아동수당 [ ] 기초연금 [ ] 장애인연금 [ ] 장애(아동)수당			
		[ ] 기타 (급여명: )			
계좌	현 행	금융기관		예 금 주	
		계좌번호			
	변 경	금융기관		예 금 주	
		계좌번호 <span style="float: right;">※ 압류방지계좌여부( [ ] 여 [ ] 부 )</span>			

복지 급여 2	대상자 (신청인과 동일[ ])	성 명		생년월일	
	보장구분	[ ] 기초생활보장( [ ] 생계급여 [ ] 주거급여 ) [ ] 한부모가족			
		[ ] 영아수당·양육수당 [ ] 아동수당 [ ] 기초연금 [ ] 장애인연금 [ ] 장애(아동)수당			
		[ ] 기타 (급여명: )			
계좌	현 행	금융기관		예 금 주	
		계좌번호			
	변 경	금융기관		예 금 주	
		계좌번호 <span style="float: right;">※ 압류방지계좌여부( [ ] 여 [ ] 부 )</span>			

위와 같이 복지급여계좌 변경을 신청하오니, 현재 지급받고 있는 급여 전체를 위 변경계좌로 입금하여 주시기 바랍니다.

년      월      일

신청인 : (서명 또는 인)

특별자치시·특별자치도지사·시장·군수·구청장·교육감 귀하

구비서류	급여통장 사본 1부
------	------------