급여금 지급 정지(해지) 신청서

1. 인 적 사 항			
성 명		주민등록번호	-
자택전화번호	( ) -	휴대전화번호	( ) -
회 원 번 호	※ 정지, 해지를 원하는 회원번호가 다수일 경우 회원번호를 모두 기재하여 주십시오.		

2. 신 청 사 항		
급 여 종 류	☐ 장기저축급여 ☐ 퇴직생활급여	☐ 목돈급여 ☐ 장기저축급여 분할급여금
신 청 내 역	☐ 원 금	☐ 전 체(원금 + 부가금)
사 유		

※ 첨부서류

▶ 본인이 신청할 경우

- 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 중 택1) 사본

▶ 가족이 신청할 경우(회원의 의사능력 불가 또는 사망시)

1. 회원과의 관계가 명시된 가족관계증명서
2. 진단서 또는 소견서(의식불명 또는 의사능력 불가 표시)
   회원 사망시 사망일자가 기재된 회원의 기본증명서 또는 사망진단서
3. 신청인의 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 중 택1) 사본

본인은 상기와 같이 급여금에 대한 지급 정지(해지)를 신청합니다. 단, 회원 본인의 의사능력 불가로 가족이 급여금 지급 정지(해지)를 신청하는 경우에는 모든 책임이 신청인에게 있음을 확약합니다.

년 월 일

신 청 인 서명(인)

The·K 한국교직원공제회

(서식개정일자 : 2021. 06. 01)