

출산 관련 통합신청 “급부” 목록(제8조 관련)

유형	중앙행정기관 / 지방자치단체 / 공공기관			
	급부 명	소관기관	신청 구비 서류	신청기관
일반 *소득무관	가정양육수당신청	보건복지부	통장사본(아동본인명의 또는 부모명의) 농어촌양육수당신청 시 '농업인확인서'	읍·면·동 주민센터 *개별신청 시 인터넷(복지로) * 출생 후 60일 전까지 신청하여야 출생일로부터 소급 지원함
	만0-2세 보육료 신청	보건복지부	변경동의서	읍·면·동 주민센터 *개별신청 시 인터넷(복지로) * 어린이집 재원하기 전에 양육수당에서 보육료 변경 신청하여야함 (변경 신청일 15일 이전) 신청월부터 변경 신청한 서비스 지원 (변경 신청일 16일 이후) 신청월은 기존서비스 지원, 변경 신청한 서비스는 다음 달부터 지원
다자녀 *3자녀(손) 이상	(다자녀)도시가스요금 감감	한국가스공사	자격증명서류 - 주민등록등본 - 가족관계증명서(필요시)	읍·면·동 주민센터 *개별신청 시 관할 도시가스 회사 방문, 팩스, 우편
	(다자녀)전기료 감감	한국전력공사	자격증명서류 - 주민등록등본 - 가족관계증명서(필요시)	읍·면·동 주민센터 * 개별신청 시 관할전력공사 지사 방문, 우편, 아파트관리사무소
	(다자녀)지역난방비 감감	한국지역난방공사	자격증명서류 - 주민등록등본 - 가족관계증명서(필요시)	읍·면·동 주민센터 *개별신청 시 인터넷, 지역난방공사 지사 (연1회 정산 후 지급)
지방자치 단체 자체 급부	다둥이 행복카드 (신분확인용) 발급	서울시	신분증 발급신청서 및 개인정보이용동의서	동 주민센터 *개별신청 시 방문
	서울아기 건강 첫걸음 (임산부영유아 가정방문)	서울시	방문신청동의서 *전화 동의 후 방문하여 작성가능	성동구 보건소 방문 또는 유선
	출산장려금	성동구	신분증 출산축하금신청서 통장사본	동 주민센터 *개별신청 시 방문
	유축기 대어	성동구 보건소	신분증	성동구 보건소 방문

* 본 목록의 급부명칭, 소득기준 등은 관련법령, 지침 등의 개정·변경에 따라 변경하여 사용한다. 210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

출산 “급부” 통합처리 신청서						처리기간 신청시 별도안내
					접수일 : 20 . . .	다문화가정 여부 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
신청인 (대리 신청인)	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	출산자와의 관계	휴대전화 (집전화)		
	주소					
출산자 (산모)	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	휴대전화 (집전화)			
	주소 (주민등록 주소지)		* 출산자와 신청인이 동일인인 경우 “출산자”란 작성 생략			
가족 사항	세대주와 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	동거여부	주소 (세대를 달리하는 경우에만 주소 기재)	
	본인			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
	배우자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
	자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
	자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오		
지방자치단체 자체 급부		<input type="checkbox"/> 출산장려금	<input type="checkbox"/> 둘째 자녀(이름 :)	<input type="checkbox"/> 셋째 자녀(이름 :)		
		<input type="checkbox"/> 다둥이 행복카드(신분확인용) 발급 (카드수령지 주소 :)	* 신용·체크카드 발급을 원하실 경우 우리은행 영업점을 방문해 신청하실 수 있습니다.(문의:1588-9955)			
		<input type="checkbox"/> 유축기 대어	<input type="checkbox"/> 서울아기 건강 첫걸음			
일반	<input type="checkbox"/> 영유아 보육 · 유아 학비 <input type="checkbox"/> 가정양육수당	아기 이름	신청 내용			
			<input type="checkbox"/> 어린이집 영유아(0~2세)	<input type="checkbox"/> 어린이집 다문화보육료		
			<input type="checkbox"/> 양육수당(가정양육)	<input type="checkbox"/> 농어촌양육수당		
	<input type="checkbox"/> 어린이집 영유아(0~2세)	<input type="checkbox"/> 어린이집 다문화보육료				
	<input type="checkbox"/> 양육수당(가정양육)	<input type="checkbox"/> 농어촌양육수당				
	<input type="checkbox"/> 어린이집 영유아(0~2세)	<input type="checkbox"/> 어린이집 다문화보육료				
	<input type="checkbox"/> 양육수당(가정양육)	<input type="checkbox"/> 농어촌양육수당				
다자녀(3명 이상)		<input type="checkbox"/> 전기요금 감감(고객명 : , 고객번호 :)				
		<input type="checkbox"/> 도시가스요금 감감(도시가스사업자명 : , 고객명 : , 고객번호 :)				
		<input type="checkbox"/> 지역난방요금 감감(지역난방공사사업자명 : , 고객명 : , 고객번호 :)				
급부계좌 (지역난방 요금감감 신청시 압류방지 통장제외)	성명	출산자와의 관계	대상서비스	금융기관명	계좌번호	비고(사유)
결과 통지 방법 <input type="checkbox"/> 문자 메시지 서비스(SMS) : 결정사항, 제공기관 연락처 등 간단한 안내						
위와 같이 출산급부 제공을 신청합니다.						
						20 년 월 일
신청인(대리 신청인) 성명 :						(서명 또는 인)
시장·군수·구청장 귀하						
공무원 처리할사항	가족관계등록담당자 확인		양육수당 등 담당자 공람·확인		수신 여부 확인	
	<input type="checkbox"/> 출생사실 <input type="checkbox"/> 가족관계사항 <input type="checkbox"/> 주민등록사항 <input type="checkbox"/> 다자녀 또는 손 ()째		날짜: 직급:	날짜: 직급:	날짜: 직급:	<input type="checkbox"/> 보건소 성명: <input type="checkbox"/> 한국전력공사 성명:
처리자	20 년 월 일 소속: 성명:		성명: 서명 또는 인:	성명: 서명 또는 인:	성명: 서명 또는 인:	<input type="checkbox"/> 서울도시가스 성명: <input type="checkbox"/> 지역난방공사 성명:
	(서명 또는 인)					

* 본 서식의 급부명칭 등은 관련법령, 지침 등의 개정·변경에 따라 변경하여 사용한다.

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

