붙임 5 **아동수당 지급 제외요청서 서식**

서식- 호

아동수당 지급 제외요청서

아동의 인적사항	성명		주민등록번호			
	성명		주민등록번호			
	성명		주민등록번호			
보호자의 인적사항	성명		주민등록번호 (외국인등록번호)		아동과의 관계	
	주소			연락처	자택 : 휴대전화 :	

담당공무원이 이전에 신청한 자료를 활용하여 다시 아동수당을 신청하는 것에 동의하지 않으며, 지급 신청 대상에서 제외할 것을 요청합니다.

20 년 월 일

보호자 : (서명 또는 날인)

특별자치시장 • 특별자치도지사 • 시장 • 군수 • 구청장 귀하

< 참고사항 : 아동수당법 부칙의 지급신청 관련 조항 >

제5조(지급 신청에 관한 경과조치) 법 제6조에 따라 아동수당의 지급을 신청하여 그 지급이 결정되었으나 그 후 8세 생일이 도래하여 이 법 시행일 전에 아동수당 지급이 중단된 아동에 대하여는 이 법 시행일에 종전의 신청과 동일한 내용으로 아동수당 지급의 신청을 한 것으로 본다. **다만, 보호자등의 명시적 의사에 반하는 경우에는 그러하지 아니하다.**