

서식 1

농식품바우처 신청(변경)서

농식품바우처 신청(변경)서

※ [] 에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(3쪽 중 제1쪽)

가구주	성명	주민등록번호	-	전화(휴대전화)	
	주소				성별
신청인 ⁽¹⁾ (가구주 또는 가구원)	성명	전화(휴대전화)			
지원대상 구분	[] 생계급여, [] 의료급여, [] 주거급여, [] 교육급여, [] 차상위계층				
가족사항	가구원 수 ⁽²⁾ 총 ()명/ 5세 미만 ()명, 18세 미만 ()명, 65세 이상 ()명				
가족사항 상세현황	신청인과의 관계	성명	주민등록번호	전화번호(휴대전화)	
담당공무원 확인사항	1. 국민기초생활수급자, 차상위계층 자격 여부 2. 관할 지자체 거주 여부(주민등록정보 확인)				

신청인은 '농식품바우처' 신청 관련하여 위 내용이 사실이며, 허위로 작성한 경우 부당하게 지급 받은 농식품바우처 지원금에 대해 환수 및 제재부가금 등이 부과될 수 있음을 확인합니다.

2024년 월 일

신청인(대리인) 성명: (서명 또는 인)
신청인과의 관계(대리신청의 경우):

시장·군수·구청장 귀하

읍면동 확인내용	업무 담당자 확인	
▪ 시군구 거주자 여부(신청일 기준) : 여(), 부()	직	성명
▪ 농식품바우처 지원대상 확인 결과 : 적정(), 부적정()	(인)	
▪ 전년도 농식품바우처 참여 여부 : 여(), 부()		
▪ 꾸러미 배달서비스 희망 여부 : 여(), 부()		