■ 아동복지법 시행규칙 [별지 제1호 서식]

가정위탁보호(대리양육) 신청서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간 7일

신청인	성명		생년월일
	주소		전화번호(휴대전화번호)
	직업		월수입
	재산	부동산 [대지 ㎡] [건물 : ㎡] [기타 :]	
		동산 원	거주 [ ] 자가 [ ] 전세 [월세

가족관계	관계	성명	생년월일	직업
	관계	성명	생년월일	직업
	관계	성명	생년월일	직업
	관계	성명	생년월일	직업
	관계	성명	생년월일	직업
	관계	성명	생년월일	직업

희망아동	성별 [ ] 남 [ ] 여		나이 세	그 밖의 희망사항
	지정아동	성명		주민등록번호
		관계		시설명(소재지)
		전화번호(휴대전화번호)		
		주소		
	보호 구분	[ ] 무료대리양육 [ ] 유료대리양육 [ ] 무료위탁보호 [ ] 유료위탁보호		
	보호 사유			

「 아동복지법 시행령」 제14조제1항 및 같은 법 시행규칙 제4조제1항에 따라 위와 같이 가정위탁보호(대리양육)를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

시·도지사 또는 시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	없음	수수료 없음

주소약도

신청절차	
신청인	처리기관 (담당 부서) 시·도 또는 시·군·구 (아동복지 담당 부서)
신청인 작성 →	접수
	↓
	검토
	↓
	· 신청인 가정 조사 · 보호대상아동 조사
	↓
← 통보	결재