# 중부연회 미자립교회 교역자
# 국민연금 지원 이의신청서

중부연회 미자립교회대책 및 교회실태조사위원회 귀하

<table>
<tr><td>소 속</td><td colspan="3">중부연회 지방회 교회</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>성 명</td><td></td><td>생년월일<br>(주민번호앞자리)</td><td></td><td>연락처<br>(H.P)</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">국민연금</td><td colspan="5">가 입 종 별 (해당 칸에 O표시)</td></tr>
<tr><td>지역</td><td>임의</td><td>임의 계속</td><td colspan="2">직장</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>총가입 기간</td><td></td><td>현재 월 납입액</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

상기 본인은 중부연회 미자립교회 교역자 국민연금 지원에 이의 신청합니다.

2025년 월 일

신청인 성 명 (인)

※ 지원 대상 선정 세부 기준 : 국민연금 월 납부액 10만 원 이하 + 건강보험 월 납부액 10만 원 이하 또는 의료급여 수급자 (중부연회 미자립교회대책 및 교회실태조사위원회 결의사항)

※ 이의 신청 접수 후 재심사 거쳐 선정 결과 통보

| | |
|---|---|
| 이의 신청 이유 | |
| 이의 신청에 따른 첨부 서류 | 1. 지방회 공문(지방회 서기에게 확인)<br>2. 지원 대상 선정 제외 사유를 설명하거나 보완할 수 있는 소명자료 첨부<br>예) -국민연금 보험료 납부확인서(국민연금공단에서 발급 가능)<br>-건강보험료 고지서(건강보험공단에서 재발급 가능)<br>-건강보험 피부양자의 경우, 납부 의무자와 피부양자(본인) 내용을 확인할 수 있는 건강보험 자격 확인서(건강보험공단에서 재발급 가능) 또는 가족관계증명서 등 |

기독교대한감리회 중부연회