

사실(이)혼 관계 확인서		
신청자 (수급자)	성 명	
	주민등록번호	
	주 소	
배우자	성 명	
	주민등록번호	
<p>본인은 배우자 _____와 _____년부터 ___년째 <input type="checkbox"/> 사실상 혼인, <input type="checkbox"/> 사실상 이혼 관계이며, 추후 「기초연금법」 제11조 및 같은 법 시행령 제15조에 따른 조사 결과 사실과 다를 경우 부정수급자로 보장비용징수 및 모든 책임을 질 것을 확인합니다.</p> <p style="text-align: right;">신청자(수급자) 성명 : _____ (서명 또는 인)</p>		
<p>상기와 같이 사실상 혼인(이혼) 관계임을 확인합니다.</p> <p>확인자 성명 : _____ (서명 또는 인)      관 계 : _____                      생 년 월 일 : _____      연 락 처 : _____                      주 소 : _____</p> <p>확인자 성명 : _____ (서명 또는 인)      관 계 : _____                      생 년 월 일 : _____      연 락 처 : _____                      주 소 : _____</p> <p style="text-align: center;">년    월    일</p> <p style="text-align: center;"><b>특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장</b> 귀하</p>		