

신청서

1. 사항

환아이름		주민번호	
진단명		병원명	
발병일자		연락처	
하이모 선호 지역		차상위 / 수급자 여부	<input type="checkbox"/> 기초생활수급자 / <input type="checkbox"/> 차상위
주소			
재산사항	재산총액:		
소득사항	월 만원		
부채사항	부채총액:		
치료상황, 정서변화, 가계 상황 등			
년 월 일			
보호자(신청인):		인 또는 사인	

신청서류 (신청자 작성)	환아 가정 경제 실태서, 가발신청 지원 사유서(치료상황 및 가정의 경제상황 추이 변화에 관해서)
구비서류	주민등록등본 1통(주민센터 발급), 진단서 1부(진단병원 발급), 등기부등본(자가일 경우), 부채증명서(금융기관 및 공적기관, 개인채무가 있는경우). 부동산임대차계약서사본 1통(전세,월세인 경우), 무료임대확인서(무료임대 거주자인 경우), 근로소득원천징수영수증(직장인 경우), 소득금액증명원(자영업 세무서 발급)