

[별첨 9]

무상거주사실확인서

☐ 무상거주자 인적사항

증번호(납부자번호)		성명	
생년월일		연락처	

주소	
----	--

☐ 거주기간 및 무상거주 사유(☐ : 해당 칸에 '√' 표기)

무상거주기간	년 월 일 ~ 년 월 일
--------	---------------

무상거주 사유 (관계)	친·인척	<input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 자녀 <input type="checkbox"/> 형제 <input type="checkbox"/> 배우자 <input type="checkbox"/> 친척 ()
	기타	<input type="checkbox"/> 친구 <input type="checkbox"/> 고용 <input type="checkbox"/> 기타()

<input type="checkbox"/> 방문여부 무상대여	건물소유자 또는 전월세 계약자	성명 : (서명 또는 인) 생년월일(거주자와의관계) : (관계 :) 전화번호 :
	확인자	무상거주 사유

위와 같이 무상거주 사실을 신고하며, 향후 신고 사실과 다름이 확인될 경우 무상거주 사유로 조정(감액)받은 보험료를 다시 적용함에 이의 없음을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

국민건강보험공단 ○○지사장 귀하

※ 제출서류

① 무상거주사실확인서 [공단 홈페이지(www.nhis.or.kr) 서식 자료실 및 지사 비치]

- 건물 소유자나 전월세 계약자의 확인(서명 또는 인)을 반드시 받아야 함

② 건축물관리대장, 등기부등본, 지방세납부영수증 또는 무허가건물확인서 중 하나

- 무상대여 확인자가 건물 소유주일 경우 건물소유자 확인용

- 무상거주자의 주소와 반드시 일치해야 함

- 공부상 서류 제출이 어려울시 아래 건물 소유자의 행정정보공동이용 사전동의서 작성

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따라 행정정보(건축물관리대장, 건물등기부등본)의 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류를 확인하는 것에 동의합니다(구비서류 정보는 해당 사무 이외의 용도로 사용될 수 없으며, 만약 전자적 확인에 대하여 본인이 동의하지 아니하는 경우에는 본인의 선택에 따라 서류로 제출할 수 있음). ☐동의 ☐부동의 건물주 성명 : (서명 또는 인)

③ 대여자의 신분증사본 또는 주민등록등본사본

- 사실 확인을 위한 유선통화가 이루어질 수 있음.

④ 전월세계약서

- 무상대여 확인자가 전월세 계약자일 경우 임차권자 확인용
- 무상거주자의 주소와 반드시 일치해야 함.

⑤ 무상 대여자가 법인 또는 단체의 경우 사업자등록증(공단 전산상 확인 될 경우 전산화면 출력)