

## 장 애 인 증 명 서

## 1. 증명서 발급기관

① 상 호	고려대학교 의료원 구로병원	② 사업자등록번호	113-82-01994
③ 대표자(성명)	한승규		
④ 소 재 지	서울특별시 구로구 구로동로 148(구로동)		

## 2. 소득자 (또는 증명서 발급 요구자)

⑤ 성 명	김 수 연	⑥ 주민등록번호	761001 - 2178319
⑦ 주 소	서울 양천구 목동남로2길 60-30, 세양청마루아파트 106동 101호		

## 3. 장 애 인

⑧ 성 명	김수연	⑨ 주민등록번호	761001-2178319
⑩ 소득자 와의 관계	의	⑪ 장 애 예상기간	<input checked="" type="checkbox"/> 영 구 부터 <input type="checkbox"/> 비영구 부터 까지
⑫ 장 애 내 용	제 3 호	⑬ 용 도	소득공제 신청용

위 사람은 「소득세법」 제51조제1항제2호 및 같은 법 시행령 제107조제1항에 따른 장애인에 해당함  
(또는 소득공제 받으려는 과세기간 중에 장애인이었으나 치유가 되었음)을 증명합니다.

2018년 1월 12일

면 허 번 호 80044 호

진 료 자 김재훈

(서명/또는 인)

발 행 자 고려대학교 의료원 구로병원

귀 하

## 작 성 방 법

⑪ 장애예상기간(또는 장애기간)란을 작성할 때 비영구적 장애로서 장애예상기간을 예측하기 어려운 경우에는  
소득공제를 받으려는 과세기간의 말일을 장애예상기간의 종료일로 적습니다.

⑫ 장애내용란에는 다음의 해당 번호를 적습니다.

1. 「장애인복지법」에 따른 장애인: 1
2. 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 따른 상이자 및 이와 유사한 자로서 근로능력이 없는 자: 2
3. 그 밖에 항시 치료를 요하는 중증환자: 3