

## 1. 개정이유

국민연금법령 및 타법령 개정 사항, 현행 업무처리 절차 등을 반영하여 별지 서식을 정비하고자 함

## 3. 주요내용

18세 미만 근로자의 추후납부 적용 등 국민연금법 개정에 따른 서식을 반영하고, 민원인 혼선 방지를 위해 고용보험법 시행규칙 별지 서식과 동일하게 개정하는 등 별지 서식을 정비함

## 3. 참고사항

가. 관계법령 : 생략

나. 예산조치 : 별도조치 필요 없음

다. 합 의 : 해당 없음

라. 기 타

## 국민연금법 시행규칙 일부개정법률안

국민연금법 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제5호서식 및 별지 제8호서식, 별지 제11호의3서식 및 별지 제28호서식을 각각 별지와 같이 한다.

별지 제29호서식의 뒤쪽을 다음과 같이 한다.

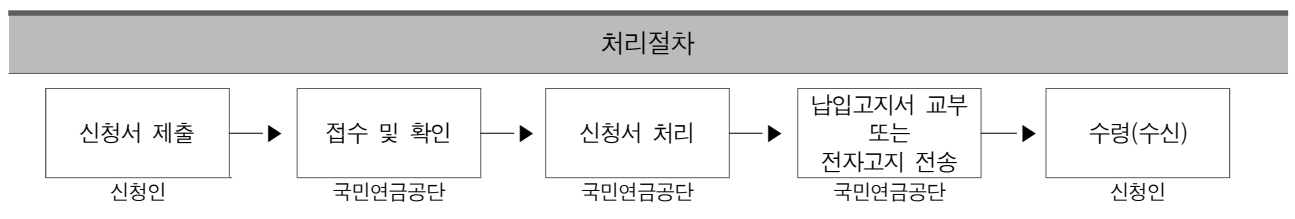
(뒤쪽)

|      |                                                                                                                                                                                                                          |           |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 첨부서류 | 1.혼인관계증명서 등 혼인관계 및 기간을 증명할 수 있는 서류 1부(「국민연금법」 제9조제1호 및 제91조제1항의 사유에 해당하는 기간에 대해 추후납부를 신청하는 경우만 해당합니다)<br>2.건강보험자격득실확인서, 산재·고용보험 자격이력내역서 등 사업장 종사기간을 확인할 수 있는 서류 1부(「국민연금법」 제8조제2항의 사유에 해당하는 기간에 대해 추후납부를 신청하는 경우만 해당합니다) | 수수료<br>없음 |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

### 작성방법

1. “신청인 주소”란에는 “추납보험료 납입고지서”를 수령할 수 있는 주소(실제 거주하는 주소)를 적으십시오.
2. “납부예외기간”란에는 병역의무수행, 재학, 교도소 수감, 보호감호시설 또는 치료감호시설 수용, 행방불명, 사업 중단·실직 또는 휴직 등의 사유로 연금보험료 납부 예외를 받은 기간을 적으십시오.
3. “적용제외기간”란에는 1999년 4월 1일 이후 괄호 안 대상자의 무소득배우자(공무원, 군인, 사립학교교직원, 별정우체국 직원, 60세 미만의 특수직종 또는 조기노령연금 수급권자(지급정지종인 자 제외), 국민연금 사업장·지역·임의계속가입자, 노령연금 수급권자 또는 퇴직연금등수급권자), 2001년 4월 1일 이후 기초수급자(「기초생활법」 개정에 따라 2016년 1월 1일 이후에는 생계, 의료, 보장시설입소 기초수급자), 2008년 1월 1일 이후 행방불명, 2016년 7월 29일 이후 18세 미만 사업장 가입대상이나 적용제외(근로 기간) 신청 등의 사유로 적용제외된 기간을 적으십시오.
4. “가입 전 군복무기간”란에는 병역의무수행으로 인하여 적용제외된 기간을 적으십시오.  
※ 「군인연금법」에 따른 복무기간에 산입된 기간과 1988년 1월 1일전에 병역의무를 수행한 기간은 추납대상에서 제외됩니다.
5. “추납희망기간”란에는 추납하고자 하는 희망기간을 적으십시오.
6. “납부방법”란에는 희망하는 납부방법을 적으시되, 분할납부의 경우에는 분할 희망 횟수를 적으십시오.  
※ 분할납부의 경우 60회의 범위에서 월 1회씩 납부할 수 있으며, 매 회당 납부할 금액은 개월 단위로 산정합니다.
7. 전자고지를 받으려는 경우에만 “전자우편(e-mail)”란 또는 “휴대전화 등에 의한 전자전송”란에 “✓”표시를 하고, 전자우편으로 받으려는 경우에는 정확한 전자우편주소(e-mail)를 적으십시오.

8. “자동이체 신청”란에는 본인이 거래하는 은행, 우체국, 농협·수협 등의 기관명과 계좌번호를 적되, 대납의 경우에는 대납자(예금주)가 직접 별도의 자동이체 납부신청서를 제출하여야 합니다.
- 청구금액에 비하여 예금잔액이 부족하면 동 잔액에 대하여는 출금되지 않습니다.
  - 자동이체(신규, 해지, 변경) 신청사항은 당월 자동이체신청 마감일까지 처리된 경우 당월분부터 적용되며, 해지 시에는 신청서 제출 등의 방법으로 그 의사를 공단에 통지하여야 합니다. 단, 납부완료 또는 사망, 노령연금 지급결정, 반환일시금 지급 등의 사유가 발생할 경우 공단은 별도의 안내 없이 직권으로 해지 처리합니다.
  - 출금은 해당 납부일(휴일인 경우 익영업일)의 거래금융기관 영업시간 내에 입금된 예금에 한하며, 이체 시까지 잔액을 유지하여야 출금 처리됩니다.
  - 자동이체 납부자 정보(납부자명, 주민등록번호, 거래금융기관명, 계좌번호 등)는 금융결제원 및 납부자 거래금융기관에 제공됩니다.



## 부 칙

이 법은 공포한 날부터 시행한다.

[ ]임의 [ ]임의계속 가입자 [ ]가입 [ ]탈퇴 신청서

※ 뒤쪽의 작성방법 및 유의사항을 읽고 작성하여 주시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (앞쪽)

|                      |                             |                          |              |          |
|----------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------|----------|
| 접수번호                 | 접수일                         |                          | 처리기간         | 즉시       |
| 신청인                  | 성명                          | 주민등록번호(외국인등록번호·국내거소신고번호) |              |          |
|                      | 전화번호(자택)                    | (회사)                     | (이동전화)       |          |
|                      | 주소 우편번호(       -       )    |                          |              |          |
| ※ 가입 신청시 기재사항        | 직업                          | 부호                       | 소득월액         | 증서유무     |
|                      | 원 [ ]유 [ ]무                 |                          |              |          |
|                      | ※ 아래의 사항은 해당하는 경우에만 기재하십시오. |                          |              |          |
|                      | 사업장 종사여부                    |                          | [ ]종사 [ ]비종사 |          |
|                      | 사업장 관리번호                    |                          | 사업장 명칭       |          |
|                      | 현재까지 가입기간                   | 개월                       | 탈퇴예정일        | 년 월 일    |
| 보험료 자동이체 신청          | 금용기관명                       |                          | 계좌번호         |          |
|                      | 예금주 성명                      |                          | 예금주 주민등록번호   | 가입자와의 관계 |
|                      | 이체희망일                       | [ ]납기일                   | [ ]납기전월말일    |          |
| 취득월 납부여부(임의가입자에 한정함) |                             | [ ]납부 희망 [ ]납부 미희망       |              |          |

「국민연금법」 제10조 및 제13조, 같은 법 시행규칙 제5조 및 제8조에 따라 위와 같이 임의(임의계속)가입자의 가입(탈퇴)을 신청합니다.

년 월 일장

신청인 (서명 또는 인)

국민연금공단이사장 귀하

|      |    |        |
|------|----|--------|
| 첨부서류 | 없음 | 수수료 없음 |
|------|----|--------|

가입 시 확인사항

국민연금수급권자에게 둘 이상의 급여의 수급권이 생기면 본인의 선택에 따라 하나의 급여만 지급되고, 다른 급여는 지급이 정지되거나 일부만 지급된다는 「국민연금법」 제56조의 내용에 대하여 안내를 받았으며, 본인의 의사에 따라 국민연금에 (계속)가입하고자 합니다.

신청인 (서명 또는 인)

210mm×297mm(백상지 80g/㎡)

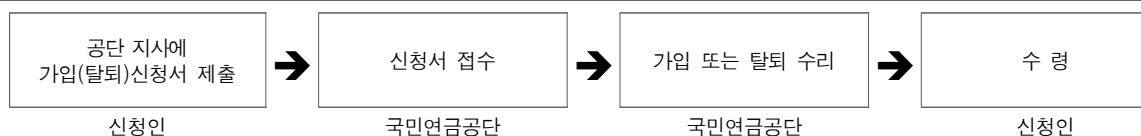
### 유의사항

1. 공무원·군인·사립학교교직원 및 별정우체국 직원으로 다른 공적연금에 가입중인 자는 가입대상에서 제외됩니다. 다만, 다른 공적 연금의 수급권자는 임의가입이 가능합니다.
2. 착오 등으로 잘못 신고한 경우에는 즉시 정정신고하거나 공단에 문의하시기 바랍니다.

### 작성방법

1. 색상이 어두운 란과 “\*”표시란은 적지 마십시오.
2. 이 신청서는 공단 지사에 제출하십시오.
3. 신청서 상단의 해당 “[ ]”란에 “✓”표를 하십시오.  
예) 임의가입자 탈퇴를 원하는 경우에는 “[ ] 임의가입자” 및 “[ ] 탈퇴신청서”란에 “✓”표를 함
4. “신청인”란의 “성명과 주민등록번호(외국인등록번호·국내거소신고번호)”는 주민등록표상의 성명 및 주민등록번호(외국인등록 번호·국내거소신고번호)를 적으십시오.
5. 가입자증서를 교부받으려면 “증서유무”란의 “[ ]무”에 “✓”표를 하십시오.
6. “사업장 종사여부”란에는 해당 “[ ]”란에 “✓”표 하시되, 사업장에 종사하는 경우에는 “사업장관리번호 및 명칭”도 적어 주십시오.
7. 취득월의 납부 희망여부는 임의가입자의 경우에만 적으십시오.
8. “자동이체신청서”란에는 가입자 본인이 거래하는 은행, 우체국, 농협, 수협 등의 금융기관명과 계좌번호를 적되, 대신 납부 할 경우에는 예금주 성명·주민등록번호·가입자와의 관계를 적으십시오.

### 처리절차



## 국민연금 [ ]지역가입자 자격취득신고서 건강보험 [ ]지역가입자 자격취득·변동신고서

[ ] 기존에 지역가입자가 없을 때, [ ] 기존에 지역가입자가 있을 때 (증번호: )

※ 유의사항 및 작성방법은 뒷면을 참고하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다. (앞쪽)

|      |     |      |    |
|------|-----|------|----|
| 접수번호 | 접수일 | 처리기간 | 3일 |
|------|-----|------|----|

|      |                            |      |             |        |
|------|----------------------------|------|-------------|--------|
| 국민연금 | 성명                         |      | 주민등록번호      |        |
|      | 전화번호(자택)                   |      | (회사) (휴대전화) |        |
|      | 주소                         |      | 우편번호( )     |        |
|      | 고지서 수령장소                   |      | 우편번호( )     |        |
|      | 자격취득 연월일                   |      | 월 소득액       | 전자우편주소 |
|      | 특수직종 근로자 [ ]광원 [ ]부원       |      | 종사업종 및 직업명  | 업종코드   |
|      | 취득월 납부여부 [ ]납부희망 [ ]납부 미희망 |      |             |        |
|      | 해당자의 경우                    | 납부예외 | 사유부호        |        |
|      |                            | 기간   |             |        |
| 적용제외 |                            | 사유부호 |             |        |

|                                             |        |            |           |
|---------------------------------------------|--------|------------|-----------|
| 보험료<br>자동이체신청<br>[ ] 자동이체<br>계좌<br>[ ] 환급계좌 | 은행명    | 계좌번호       |           |
|                                             | 예금주 성명 | 예금주 주민등록번호 | 가입자와의 관계  |
|                                             | 이체희망일  | [ ]납기일     | [ ]납기전월말일 |

|            |                                                |               |
|------------|------------------------------------------------|---------------|
| 전자고지<br>신청 | 고지방법 [ ]전자우편 [ ]휴대전화<br>[ ]인터넷홈페이지(사회보험통합징수포털) | 수신처           |
|            | 수신자<br>성명                                      | 수신자<br>주민등록번호 |

|      |     |                     |    |                                  |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |
|------|-----|---------------------|----|----------------------------------|------------------|------------------|------------------------|-----|-----|----------|----------|----------------|
| 건강보험 | 세대주 | 성명                  |    | 주민등록번호(외국인등록번호·국내거소신고번호)         |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |
|      |     | 주소지(외국인등록지·국내거소신고지) |    | 우편번호( )                          |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |
|      |     | 고지서 수령장소            |    | 전자우편주소                           |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |
|      |     | 전화번호(자택)            |    | (회사) (휴대전화)                      |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |
|      |     | 보험료 감면부호            |    | 지역가입자 자격여부<br>[ ]예 [ ]아니오        |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |
|      | 가입자 | 관계                  | 성명 | 주민등록번호<br>(외국인등록번호·국내거소<br>신고번호) | 취득<br>(변동)<br>일자 | 취득<br>(변동)<br>부호 | 장애인/국가유공자<br>부호<br>/등급 | 등록일 | 외국인 |          |          | 추가<br>발급<br>코드 |
|      |     |                     |    |                                  |                  |                  |                        |     | 국적  | 체류<br>자격 | 체류<br>기간 |                |
|      |     |                     |    |                                  |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |
|      |     |                     |    |                                  |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |
|      |     |                     |    |                                  |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |
|      |     |                     |    |                                  |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |
|      |     |                     |    |                                  |                  |                  |                        |     |     |          |          |                |

위와 같이 자격 취득(변동) 사항을 신고합니다.

년 월 일  
(서명 또는 인)

신고인(세대주)

국민연금공단 이사장/국민건강보험공단 이사장 귀하

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

(뒤쪽)

|      |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |
|------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 첨부서류 | 국민<br>연금 | 1. 임금대장 사본 또는 선원수첩 사본 등 특수직종근로자임을 입증할 수 있는 서류 1부(자격취득신고서에 특수직종근로자인 경우만 해당합니다)<br>2. 자격취득신고서 납부 예외 신청자의 경우에는 진단서 또는 휴직발령서 사본 등 납부 예외 사유를 증명할 수 있는 서류 1부(병역의무의 수행으로 인한 경우는 제외합니다)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 수수료<br>없음 |
|      | 건강<br>보험 | 1. 보험료 감면 증명자료: 재학증명서, 재소확인서, 「장애인복지법」에 따라 등록된 장애인임을 증명할 수 있는 서류 등(보험료 감면 신청자만 제출합니다)<br>2. 지역가입자의 자격을 취득하려는 사람이 외국인인 경우<br>가. 외국인등록증 사본, 외국인등록사실증명, 국내거소신고증 사본(「재외동포의 출입국과 법적지위에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 외국국적동포만 해당합니다) 또는 국내거소신고 사실증명(「재외동포의 출입국과 법적지위에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 외국국적동포만 제출합니다) 1부<br>나. 체류자격별 구비서류: 재직 또는 재학증명서(D-1, D-2, D-4, D-5, D-7, D-8, E-4), 고용계약서 등(E-1부터 E-3까지, E-5부터 E-7까지, E-10), 소득명세서(D-3, D-5부터 D-9까지), 임금명세서(E-1부터 E-10까지, H-1, H-2), 구직활동을 증명할 수 있는 서류(D-10)<br>3. 지역가입자의 자격을 취득하려는 사람이 재외국민인 경우<br>가. 「주민등록법」에 따른 주민등록표 등본 1부<br>나. 소득명세서 등 보험료 부과에 필요한 서류로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 서류 1부 |           |

## 유의사항

|          |                                                                                                                   |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 건강<br>보험 | 1. 외국인은 해당 체류자격을 얻어야 지역가입자의 자격 취득이 가능합니다.<br>2. 건강보험료 감면신청은 첨부서류 및 해당사실 확인 관계로 주소지 관할 국민건강보험공단 지사로 직접 신청하시기 바랍니다. |
| 국민<br>연금 | 국민연금의 경우 동일세대에 가입대상(아래의 적용제외사유에 해당하지 아니한 경우)이 다수인 경우에는 개인별로 각각 신고서를 작성하여야 합니다.                                    |

## 작성방법

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 공통<br>사항 | 1. “고지서 수령 장소”란에는 주소와 고지서 수령 장소가 다른 경우만 적되, 고지서를 받으려는 장소를 적습니다.<br>2. “부호”란에는 각 사유에 해당하는 취득·납부예외·감면부호를 적습니다.<br>3. “보험료 자동이체신청”란에는 “자동이체계좌”인지를 표시하고, 가입자 본인이 거래하는 은행, 우체국, 농·수협 등의 은행명과 계좌번호를 적되, 대신 납부하거나 환급받으려는 경우에는 예금주 성명·주민등록번호 및 가입자와의 관계를 적습니다.<br>4. 전자고지를 받으려는 경우에는 “전자고지 신청”란에서 원하는 고지방법에 “[√]”표시를 하고, 전자우편이나 휴대전화를 선택한 경우, 수신처에 전자고지를 받으려는 전자우편(E-mail)주소 또는 휴대전화번호를 적습니다.<br>※ 휴대전화로 신청할 경우 본인명의 확인을 위해 SMS(Short Message Service)를 통한 본인확인 절차를 시행하고 있습니다. |
| 국민<br>연금 | 1. “월 소득액”란에는 자격취득 당시 종사하는 업종에서 얻는 각종 실제소득(농업소득·근로소득·사업소득)을 합산한 평균 월 소득액을 적습니다.<br>2. “업종코드”는 국제청 업종코드를 적습니다(부여합니다).<br>3. 취득월의 보험료 납부희망여부는 취득일이 1일인 경우를 제외하고 적습니다.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 건강<br>보험 | 외국인의 경우에는 국적, 체류자격(외국인등록증 기재내용), 체류기간(외국인등록증 발급일부터 출국 예정일까지)을 적습니다.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

## 자격취득부호 등

|          | [적용제외사유 부호]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | [연금보험료 납부예외사유 부호]                                                                                                                                                                                           |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 국민<br>연금 | 1. 18세 미만, 60세 이상인 사람 2. 국외거주자(귀국예정 없는 사람)<br>3. 27세 미만으로서 학생, 군복무 등으로 소득이 없는 사람(연금보험료 납부사실이 있는 사람은 제외)<br>4. 국민연금 사업장가입자, 지역가입자, 임의계속가입자 및 그 무소득 배우자<br>5. 타 공적연금 가입자 및 그 무소득배우자<br>6. 국민연금노령연금수급권자, 퇴직연금(타공적연금)등 수급권자 및 그 무소득 배우자<br>7. 국민기초생활보장수급자 8. 특수직종으로 인한 노령연금수급권자 및 그 무소득배우자<br>9. 조기노령연금 수급권을 취득하고 지급이 정지되지 아니한 사람 및 그 무소득배우자<br>10. 기타 11. 협정국 연금 가입 12. 1년 이상 행방불명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1. 실직 2. 병역의무수행<br>3. 재학 4. 교정시설 수용<br>5. 보호(치료)감호시설 수용<br>6. 1년 미만 행방불명 7. 3월 이상 입원<br>8. 자연재해 등으로 보조(지원)대상<br>9. 사업 중단 10. 휴직(기타사유)<br>11. 재해·사고 등으로 기초생활 곤란<br>12. 휴직(산전후휴가·육아휴직)<br>13. 휴직(산재요양) 14. 기타 |
| 건강<br>보험 | [취득부호]: 최초취득 <00>, 출생 <03>, 의료급여수급권자등에서 제외 <04>, 직장 피부양자 상실 <06>, 유공자 등 건강보험적용신청 <10>, 거주불명 등록 후 재등록<14>, 국적취득 <17>, 기타 <13><br>[변동부호]: 직장에서 퇴직 <05>, 특수시설(교도소등)수용해제 <11>, 입국 <12>, 군 제대 <15>, 특수시설(교도소등) 수용 <20>, 출국 <21>, 군 입대 <22><br>[감면부호]: 11. 섬 거주, 12. 벽지 거주, 21. 65세 이상 노인이 있는 세대, 31. 등록장애인, 32. 국가유공자 등, 41. 소년소녀가장세대, 51. 모자가정세대, 52. 부자가정세대, 53. 조손가정세대, 54. 55세 이상 여성단독세대, 61.사업장화재, 62. 사업장부도, 63. 재산경매, 64. 재산압류, 71. 장기수용자, 72. 행방불명, 73. 만성질환자, {재해: 81.(인적 물적 피해), 82.(인적피해), 83.(물적피해)}{농어촌경감: 91.(농업) 92.(어업) 93.(임업) 94.(광업) 95.(기타)}<br>[장애종류 및 국가유공자 등 부호]: 1. 지적장애인, 2. 뇌병변장애인 3. 시각장애인, 4. 청각장애인, 5. 언어장애인, 6. 지적장애인, 7. 자폐성장애인, 8. 정신장애인, 9. 신장장애인, 10. 심장장애인, 11. 호흡기장애인, 12. 간 장애인, 13. 안면장애인, 14. 장루·요루장애인, 15. 뇌전증장애인, 19. 국가유공자 등<br>[체류자격]: 문화예술(D-1), 유학(D-2), 산업연수(D-3), 일반연수(D-4), 취재(D-5), 종교(D-6), 주재(D-7), 기업투자(D-8), 무역경영(D-9), 구직(D-10), 교수(E-1), 화화지도(E-2), 연구(E-3), 기술지도(E-4), 전문직업(E-5), 예술홍행(E-6), 특정활동(E-7), 비전문취업(E-9), 선원취업(E-10) 방문동거(F-1), 거주(F-2), 동반(F-3),재외동포(F-4), 영주(F-5), 결혼이민(F-6), 관광취업(H-1), 방문취업(H-2) |                                                                                                                                                                                                             |

## 처리절차

|        |   |                      |   |                      |   |                      |   |     |
|--------|---|----------------------|---|----------------------|---|----------------------|---|-----|
| 신고서 작성 | ➔ | 접수 및 확인              | ➔ | 신고서 처리               | ➔ | 자격취득(변동)<br>확인 통지    | ➔ | 수령  |
| 신고인    |   | 국민연금공단 ·<br>국민건강보험공단 |   | 국민연금공단 ·<br>국민건강보험공단 |   | 국민연금공단 ·<br>국민건강보험공단 |   | 신고인 |

## 실업에 대한 가입기간 추가 산입 신청서

※ 유의사항 및 작성방법은 뒷면을 참고하여 주시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

(앞쪽)

| 접수번호 | 접수일      | 처리기간                      | 5일 |
|------|----------|---------------------------|----|
| 신청인  | 성명       | 주민등록번호(외국인등록번호, 국내거소신고번호) |    |
|      | 전화번호(자택) | 휴대전화번호                    |    |
|      | 주소       | 우편번호( )                   |    |

### 가입기간 추가 산입 신청

|                       |                                  |      |
|-----------------------|----------------------------------|------|
| 고지서 수령방법<br>* 중복선택 가능 | [ ] 우편고지                         |      |
|                       | [ ] 전자고지(e-mail) / 전자우편주소: _____ |      |
|                       | [ ] 휴대전화 등에 의한 전자전송              |      |
| 자동이체 신청<br>[희망시 작성]   | 은행명                              | 계좌번호 |

「국민연금법」 제19조의2제1항, 같은 법 시행령 제25조의3제1항 및 같은 법 시행규칙 제12조의2제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일  
신청인 (서명 또는 인)

국민연금공단 이사장 귀하

### 재산 및 소득 확인 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 직원이 「국민연금법 시행령」 제25조의2와 관련한 재산 또는 소득을 확인하는 것에 동의합니다.

신청인 (서명 또는 인)

210mm×297mm(백상지 80g/㎡)

|               |                                                                                                                                           |               |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 담당 직원<br>확인사항 | 1. 「국민연금법 시행령」 제25조의2와 관련한 재산 또는 소득<br>가. 「지방세법」 제105조에 따른 토지, 건축물, 주택, 선박 및 항공기 재산<br>나. 「소득세법」 제4조제1항제1호에 따른 종합소득 중 다목 및 라목의 소득을 제외한 소득 | 수수료<br><br>없음 |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|

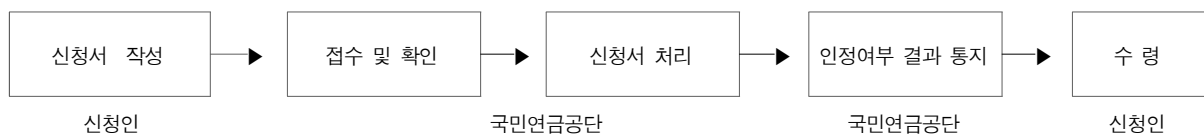
## 유의사항

1. 실업에 대한 가입기간 추가 산입은 구직급여 수급자가 연금보험료 납부를 희망하여 그 연금보험료를 납부하는 경우 보험료의 일부를 지원받아 그 기간을 국민연금 가입기간으로 산입함으로써 연금수급권을 확보하는 제도입니다.  
※ 실업에 대한 가입기간 추가 산입을 신청하였다고 국민연금 가입자가 되는 것은 아닙니다.
2. 신청자격은 「고용보험법」에 의한 구직급여를 받는 자에 한정되므로 반드시 해당기관으로부터 구직급여 수급자격 인정을 받아야 합니다. (신고관련 문의: 고용보험 국번없이 ☎1350)
3. 신청은 구직급여를 받고 있는 기간 중에 신청이 가능합니다.  
다만, 구직급여 수급이 종료된 경우는 「고용보험법」에 의한 구직급여 종료일이 속하는 달의 다음 달 15일이 지나면 신청할 수 없습니다.
4. 「고용보험법」에 따른 구직급여를 받은 날이 누적하여 30일이 될 때마다 연금보험료가 고지되며, 30일 미만인 경우 고지되지 않습니다.  
\* 예) 구직급여를 8월 1일부터 9월 25일까지 수령한 경우, 8월은 구직급여 수급일이 30일이 되는 달로 연금보험료 고지 대상이 되며, 9월은 구직급여 수급일이 30일을 넘지 아니하여 연금보험료 고지 대상이 되지 않습니다.
5. 국민연금공단에서 실업에 대한 가입기간 추가 산입 인정 여부 및 구직급여 수급일 등을 확인하여 처리결과를 통보합니다.
6. 자동이체를 신청할 경우 예금주는 신청인과 동일하여야 합니다.

## 작성방법

1. “고지서 수령방법”은 우편고지, 전자고지(e-mail), 휴대전화 등에 의한 전자전송 중 선택하여 작성하고, 우편고지+전자고지(e-mail), 전자고지(e-mail)+휴대전화 등에 의한 전자전송은 중복 선택 가능합니다.
2. “자동이체 신청”은 연금보험료를 자동이체 방식으로 납부하고자 할 경우에만 적습니다.

## 처리절차



## 연금보험료 [ ]납부 예외 신청서 [ ]납부 재개 신고서

※ 뒤쪽의 작성방법 및 유의사항을 읽고 작성하여 주시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(앞 쪽)

|      |      |      |    |
|------|------|------|----|
| 접수번호 | 접수일시 | 처리기간 | 3일 |
|------|------|------|----|

|                                    |                |        |                          |        |               |                 |         |
|------------------------------------|----------------|--------|--------------------------|--------|---------------|-----------------|---------|
| [ ]<br>지역 가입자가<br>신청(신고)<br>하는 경우  | 성명             |        | 주민등록번호(외국인등록번호·국내거소신고번호) |        |               |                 |         |
|                                    | 전화번호(자택)       |        | (회사)                     |        | 휴대전화          |                 |         |
|                                    | 전자우편주소(e-mail) |        |                          |        |               |                 |         |
|                                    | *납부 예외 신청시 작성  |        |                          |        | *납부 재개 신고시 작성 |                 |         |
|                                    | 예외사유 부호        | 납부 예외일 | 납부 재개 예정일                | 납부 재개일 | 소득월액          | 재개월 납부희망여부      | 특수직종 부호 |
|                                    |                |        |                          |        |               | [ ]희망<br>[ ]미희망 |         |
| [ ] 지역가입자 보험료 지원 신청(국민연금법 제100조의4) |                |        |                          |        |               |                 |         |

|                   |                           |  |            |          |
|-------------------|---------------------------|--|------------|----------|
| 보험료<br>자동이체<br>신청 | 은행명                       |  | 계좌번호       |          |
|                   | 예금주 성명                    |  | 예금주 주민등록번호 | 가입자와의 관계 |
|                   | 이체희망일 [ ] 납기일 [ ] 납기전월 말일 |  |            |          |

|                                         |          |                                  |               |           |              |               |                 |                   |           |
|-----------------------------------------|----------|----------------------------------|---------------|-----------|--------------|---------------|-----------------|-------------------|-----------|
| [ ]<br>사업장에서<br>사용자가<br>신청(신고)<br>하는 경우 | 사업장 관리번호 |                                  | 사업장 명칭        |           |              | 전화번호          |                 |                   |           |
|                                         | 성명       | 주민등록번호<br>(외국인등록번호·<br>국내거소신고번호) | *납부 예외 신청시 작성 |           |              | *납부 재개 신고시 작성 |                 |                   | 가입자<br>확인 |
|                                         |          |                                  | 예외사유<br>부호    | 납부<br>예외일 | 납부 재개<br>예정일 | 납부<br>재개일     | 소득월액            | 재개월<br>납부<br>희망여부 |           |
|                                         |          |                                  |               |           |              |               | [ ]희망<br>[ ]미희망 |                   | (인)       |
|                                         |          |                                  |               |           |              |               | [ ]희망<br>[ ]미희망 |                   | (인)       |
|                                         |          |                                  |               |           |              |               | [ ]희망<br>[ ]미희망 |                   | (인)       |
|                                         |          |                                  |               |           |              |               | [ ]희망<br>[ ]미희망 |                   | (인)       |
|                                         |          |                                  |               |           |              |               | [ ]희망<br>[ ]미희망 |                   | (인)       |

「국민연금법」 제91조, 같은 법 시행규칙 제41조에 따라 위와 같이 연금보험료의 납부 예외(납부 재개)를 신청(신고)합니다.

년 월 일

신청인(신고인)

(서명 또는 인)

국민연금공단이사장 귀하

### 지역가입자 예외사유 부호

- 실직
- 병역의무수행
- 재학
- 교정시설 수용
- 보호(치료)감호시설 수용
- 1년 미만 행방불명
- 3개월 이상 입원
- 자연재해 등으로 보조(지원)대상
- 사업중단
- 휴직(기타사유)
- 재해·사고 등으로 기초생활곤란
- 기타

### 사업장가입자 예외사유 부호

- 산전후휴가·육아휴직
- 병역의무수행
- 재학
- 3개월 이상 입원
- 휴직(기타사유)
- 무보수 대표이사
- 무급 근로자
- 산재요양
- 무급 노조전임자

|      |                                                                     |           |
|------|---------------------------------------------------------------------|-----------|
| 첨부서류 | 진단서나 휴직발령서 사본 등 납부 예외 신청사유를 증명할 수 있는 서류 1부(병역의무의 수행으로 인한 경우는 제외합니다) | 수수료<br>없음 |
|------|---------------------------------------------------------------------|-----------|

## 작성방법 및 유의사항

1. 연금보험료 납부 예외 신청의 경우에는 “[ ]납부 예외신청서”란에, 납부 재개신고의 경우에는 “[ ]납부 재개신고서”란에 “√”표시를 하십시오.
2. “납부 재개 예정일”란에는 지역가입자는 납부 예외기간이 종료되는 일자, 사업장가입자의 경우에는 복직발령(예정)일자를 납부 예외 신청 시 적으십시오.

## &lt;납부 예외 신청시 적어야 할 사항&gt;

3. “지역가입자 예외사유부호”란 또는 “사업장가입자 예외사유부호”란에는 각각 그 납부 예외사유에 해당하는 번호를 적으십시오.
4. “납부 예외일”란에는 납부예외사유의 발생으로 연금보험료 납부가 곤란하게 된 날을 적으십시오.
5. 사업장가입자 예외사유 부호 중 “12.무보수 대표이사”는 2011.6.7. 전에만 신청 가능하며 이후에는 국민연금 사업장가입자 상실사유에 해당합니다.

## &lt;납부 재개 신고시 적어야 할 사항&gt;

6. “소득월액”란에는 납부 예외 신청사유가 소멸할 당시 종사하는 업무에서 얻는 소득을 기준으로 소득월액을 적으십시오.
7. 재개월의 납부희망여부는 재개일이 1일인 경우를 제외하고 적습니다.
8. “특수직종부호”란에는 해당 근로자가 「광업법」 제3조에 따른 광업 종사자 중 갭내근로자인 광원인 경우에는 “1”을, 「선원법」 제2조에 따른 선박 중 어선에서 직접 어로작업에 종사하는 “부원”인 경우에는 “2”를 적으십시오.
9. “보험료자동이체신청”란에는 가입자 본인이 거래하는 은행, 우체국, 농협, 수협 등의 금융기관명과 계좌번호를 적되, 대신 납부할 경우에는 예금주 성명, 주민등록번호, 가입자와의 관계를 적으십시오.
10. 착오 등으로 잘못 신고한 경우에는 즉시 정정신고 하거나 공단에 문의하시기 바랍니다.
11. 국민연금법 제100조의4에 의한 지역가입자 연금보험료 지원 신청 시 직접 납부예외사유가 1.실직, 9.사업중단, 10.휴직(기타사유)인 가입자가 2022.7.1. 이후 납부재개한 경우에만 신청 가능하며, 신청 후 지원요건을 별도로 확인하여 개별 통지해 드립니다.
12. 보험료 자동이체 신청은 지역가입자 납부재개 신고를 할 때만 작성하여 주시기 바랍니다.

## 처리절차

