

| | | | | |
|---|--|------|--|---|
| <h2 style="margin: 0;">진실규명신청서</h2> <p style="font-size: small; margin: 5px 0;">※ 신청인은 굵은 선 안에만 기재 하십시오</p> | | 사건번호 | | |
| | | 접수기관 | | |
| | | 사건유형 | <input type="checkbox"/> 가(항일독립운동) | <input type="checkbox"/> 나(해외동포사) |
| | | | <input type="checkbox"/> 다(6.25 집단희생) | <input type="checkbox"/> 라(공권력 인권침해.조작) |
| | | | <input type="checkbox"/> 마(적대세력 테러.폭력) | <input type="checkbox"/> 바(법원판결재심) |
| | | | <input type="checkbox"/> 기(기타, 비해당) | |

| | | | | | | |
|-------------|-----------------|---|--|------|--|--|
| 신청인 (단체) | 성명 (단체명) | | | 생년월일 | | |
| | 주소 | | | 전화번호 | | |
| | 통지 받기를 원하는 곳 | | | | | |
| | 사건과의 관계 | <input type="checkbox"/> 피해자, <input type="checkbox"/> 유족, <input type="checkbox"/> 경험.목격자, <input type="checkbox"/> 기타() | | | | |

| 사건 관련자 | 성명 | 생년월일 | 주소 | 전화번호 | 사건당시 소속기관 |
|---------------|----|------|----|------|--------------|
| 독립운동, 해외동포 | | | | | |
| 피해자 | | | | | |
| 가해자 | | | | | |

| | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|
| 사건관련 기관 | | | | | |
| 발생일시 (시기) | | | | | |
| 발생장소 (지역) | | | | | |

| | | | | |
|------------------|----|------|----|------|
| 경험자 또는 목격자 | 성명 | 생년월일 | 주소 | 전화번호 |
| | | | | |

| | | | | |
|------|-----|----|--|--|
| 증거자료 | 자료명 | 내용 | | |
| | | | | |

| | | | | | |
|----------------|------|-----|------|------|------|
| 진정 조사 여부 | 진정일자 | 기관명 | 조사내용 | 조사결과 | 처리일자 |
| | | | | | |
| | | | | | |

※ 이 란은 신청인이 구술로 진실규명신청을 하는 경우에만 작성합니다.

년 월 일

기록자 직 성명 (서명 또는 인)

진실규명신청서는 진술한대로 기록되었음을 확인합니다.

신청인 성명 (서명 또는 인)

작성유의사항

1. 단체가 신청할 때에는 대표자의 명의로 신청
- 신청인의 성명란에는 단체명을 함께 기입
2. 신청인의 “사건과의 관계” 란은 진실규명대상사건과 신청인의 관계에 해당되는 사항에 √ 표시를 함
3. “주소” 란은 신청인의 현 주소를 기재하고, “통지 받기를 원하는 곳” 란은 신청인이 신청사건과 관련한 결정 사항 등을 통지 받을 주소를 기재, 미기재 시 “주소”란의 주소로 발송됨.
4. “사건관련자” 란은 신청사건 관련자(피해자, 가해자)의 인적사항을 기재
(※ 필요시 별지 작성)
5. “사건관련 기관”, “경험자 또는 목격자”, “증거자료”, “진정·조사 여부” 란은 신청사건에 해당되는 경우에 작성하고 관련 입증자료를 함께 제출
6. 신청의 취지와 사건의 내용(일자, 장소 포함), 그리고 진실규명이 필요한 이유를 구체적으로 상세하게 작성하고, 신청사건을 입증할 수 있는 사진, 기록 등을 보유하고 있는 경우 함께 제출

개인정보이용동의서

1. 수집·이용 목적

- 진실·화해를 위한 과거사정리 기본법 제2조에서 정하는 진실화해위원회의 진실규명 업무의 수행을 위함

2. 수집항목

| 구 분 | 항 목 |
|--------|--------------------------|
| 신청자 정보 | 성명, 생년월일 |
| 가족정보 | 가족관계, 성명, 생년월일, 직업, 동거여부 |

3. 보유 및 이용기간

- 진실화해위원회가 정하는 진실규명 등의 조사기간 동안 보관하고 조사 종료 후 개인정보 처리 방침에 명시된 문서보관기관 경과 후 파기

4. 동의거부 권리

- 가. 위 개인정보 수집·이용 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의를 거부할 경우 진실화해위원회의 진실규명 등 조사신청이 거부될 수 있습니다.
- 나. 본인은 「개인정보이용동의서」의 내용을 명확히 이해하였으며, 진실화해위원회의 진실규명 등 조사신청을 위해 위의 개인정보 수집·이용하는 것에 동의합니다.

(동의함 , 동의하지 않음)

5. 개인정보 제3자 제공 동의서

- 가. 제공 받는 자 : 정부기관, 지자체 또는 기타 제공되는 협력기관이나 법인
- 나. 제공 받는 자의 이용목적 : 과거사정리 진실규명 등의 조사를 위한 정보 활용 등
- 다. 제공항목
- 라. 보유·이용기간, 동의거부 권리는 3. 4.와 같음

상기 본인은 진실화해위원회 이외의 제3자가 개인정보를 수집 및 이용하는 것에 동의합니다.

(동의함 , 동의하지 않음)

신청인 (서명 또는 인)

20 년 월 일

진실·화해를위한과거사정리위원회 귀중

[제4호서식]

대표자 선정 신고서

(접수번호 :)

| | | | | |
|-----|----|---|------|--|
| 대표자 | 성명 | ① | 생년월일 | |
| | 주소 | | 연락처 | |
| | 성명 | ① | 생년월일 | |
| | 주소 | | 연락처 | |
| | 성명 | ① | 생년월일 | |
| | 주소 | | 연락처 | |

위 사람을 진실규명신청인 대표자로 선정합니다.

년 월 일

신청인 (별지와 같음)

진실.화해를위한과거사정리위원회 귀중

붙임 : 신청인 명단 1부.

[제8호서식]

진실규명신청 취하서

| | | | | |
|------|------|--|------|--|
| 접수기관 | | | 접수번호 | |
| 신청인 | 성명 | | 생년월일 | |
| | 주소 | | | |
| | 전화번호 | | | |

위 진실규명신청을 취하합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

진실.화해를위한과거사정리위원회 귀중

[제34호서식]

| 이 의 신 청 서 | | | | |
|--|---|------|--|--|
| 사건번호 | | | | |
| 사 건 명 | | | | |
| 이의 신청인 | 성 명 | 생년월일 | | |
| | 주 소 | 전화번호 | | |
| 통지받은 날 짜 | 년 월 일 | | | |
| 통지받은 사 항 | <input type="checkbox"/> 각하결정 <input type="checkbox"/> 조사개시결정 <input type="checkbox"/> 진실규명결정 <input type="checkbox"/> 진실규명불능결정 | | | |
| 이의신청 내 용 | ※ 필요시 별지작성 | | | |
| 진실.화해를 위한 과거사정리 기본법 제28조 제4항의 규정에 의하여 이의신청 합니다. 년 월 일 이의신청인 (서명 또는 인) 진실.화해를위한과거사정리위원회 귀중 | | | | |
| ※ 이의신청서 상단의 사건번호란은 귀하께서 통지받은 「결정통지서」의 상단에 기재된 사건번호와 동일하게 기재하여 주십시오 | | | | |