



Department of Veterans' Services

전사한 군인의 부모에 대한 정의
전사한 군인의 부모 자격을 얻으려면 신청자는 전투
지대에서 사망한 군인의 부모여야 합니다. 기준은
10 미국 연방 법전(U.S.C.) §1126를 참조하십시오.

전사한 군인의 부모를 위한 연금 신청서
뉴욕주 행정법 367

신청자의 전체 이름:
성 이름 중간 이름 이니셜

신청자의 실제 주소:
주소 1
주소 2
시 주 우편 번호

신청자의 전화번호 신청자의 이메일 주소 신청자의 사회 보장 번호

사망한 참전 군인과의 관계 예라고 답한 경우 해당하는 사람의 이름, 주소 및 사회 보장
번호를 기재하십시오.
이 혜택을 받을 자격이 있는 다른 사람이 있습니까? 예 □ 아니요 □
귀하 또는 다른 자격이 있는 신청자가 현재 수감되어 있습니까? 예 □ 아니요 □

사망한 참전 군인의 전체 이름:
성 이름 중간 이름 이니셜

사망한 참전 군인의 정보:
생년월일 사망일 사망한 장소

미국 보훈부
복무 부대/계급 사회 보장 번호 또는 군번 업무 파일 번호

본인은 위의 진술이 사실이며 완전함을 증명합니다. 그리고 본인은 의도적으로 허위 또는 사기성 진술을
하는 것은 형법 210.45절에 따른 경범죄라는 것을 알고 이렇게 진술합니다.

이 신청서에 포함해야 할 문서:
사상자 보고서
뉴욕주 증명 서류
작성한 문서를 서류와 함께 보내실 주소:

NYS Department of Veterans' Services
c/o Gold Star Parent Annuity
#2 Empire State Plaza, 17th Fl
Albany, NY 12223

서명: 날짜: