



코로나19 피해 사실 확인서

코로나19 피해 사실 대상자만 작성

1. 인적사항 필수기재

2. 피해유형 필수선택기재

| | | | |
|--------|--|----------------|--------------------------|
| 성명 | | 확진자 | <input type="checkbox"/> |
| 주민등록번호 | | 격리 대상자 | <input type="checkbox"/> |
| 연락처 | | 활동 중단·지연 등 대상자 | <input type="checkbox"/> |
| 주소 | | 기타 | |

3. 피해 사실 필수기재

| | | | |
|-------|---------|------------|------|
| 예술활동명 | | 신청인 역할 | |
| 주최·주관 | | | |
| 발생 기간 | 년 월 일부터 | 년 월 일까지, 총 | 개월 간 |

피해 사실 예술활동, 피해 발생 경위 등을 육하원칙에 따라 구체적으로 기술하며, 객관적인 피해 사실 확인이 불가능한 경우 배점 부여가 거절될 수 있음

증빙 자료(최대 2개의 이미지 파일만 첨부) 피해 사실을 확인할 수 있는 관련 자료를 첨부

상기 본인은 코로나바이러스감염증-19로 인한 피해 사실을 상세히 기술하였으며,
기술한 내용이 사실임을 확인합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

한국예술인복지재단 귀중