



의안번호

제147호

## 논산시 참전유공자 지원 조례 일부개정조례안

제 출 자	행정복지국장
제출연월일	2022. 10. 6.

예산실장 심사필

# 논산시 참전유공자 지원 조례 일부개정조례안

의안 번호	제147호
----------	-------

제출연월일 : 2022. 10. 6.

제 출 자 : 논 산 시 장

## 1. 제안이유

국가를 위해 희생·헌신하신 참전유공자의 사망시 가족에게 지원되는 위로금 인상 및 참전유공자가 고령인 점을 고려하여 신청이 없더라도 참전명예수당 지급 등 보훈가족의 생활안정과 복지증진에 기여하고자 이 조례를 개정함.

## 2. 주요내용

가. 참전유공자 사망위로금 “20만원”을 “30만원”으로 변경(안 제4조제2호)

나. 수급자격에 부합한 참전유공자에게 당사자의 신청과 관계없이 참전 명예수당 지급으로 변경(안 제5조제1항)

## 3. 참고사항

가. 관계법령 : 붙임 참조

나. 예산조치 : 붙임 참조

다. 기타사항

1) 부패영향평가 : 원안동의

2) 성별영향평가 : 개선사항 없음

3) 규제심사 : 규제심사 대상 아님

4) 입법예고

가) 예고기간 : 2022. 8. 31. ~ 2022. 9. 20. (20일간)

나) 예고결과 : 의견없음

5) 비용추계서 : 붙임 참조

6) 충청남도 소관실과 : 충청남도 사회복지과(041-635-4243)

## □ 개정조례안

논산시 조례 제 호

# 논산시 참전유공자 지원 조례 일부개정조례안

논산시 참전유공자 지원 조례 일부를 다음과 같이 개정한다.

제4조제2호 중 “20만원” 을 “30만원” 으로 한다.

제5조제1항을 다음과 같이 하고, 같은 조 제2항 중 “참전유공자 또는 참전 유공자가” 를 “참전유공자가” 로, “배우자, 부양의무자” 를 “부양의무자” 로 한다.

① 수당은 제3조 및 제4조제1호에 따라 지급연령에 도달한 날이 속하는 달부터 지급중단 사유가 발생한 날이 속하는 달까지 지급하며, 참전유공자가 사망하였을 경우 그 배우자는 별지 제1호서식의 수당 지급대상 등록 신청서를 주소지 읍·면·동을 거쳐 시장에게 제출하여야 한다. 다만, 기초생활수급자 등 본인의 사정에 의해 참전명예수당의 수령을 거부하는 참전 유공자에게는 지급하지 아니한다.

별지 제1호서식부터 별지 제2호서식까지 및 별지 제5호서식을 각각 별지와 같이 한다.

## 부 칙

이 조례는 2023년 1월 1일부터 시행한다.

소 관 부 서		성 명
입 안 자	복 지 정 책 과 장	김 배 자
	복 지 보 훈 팀 장	강 의 정
	담 당 자	심 우 연 (7 4 6 - 5 3 4 4)

[별지 제1호서식] (제5조제1항 관련)

참전등록번호			-			-					
참전유공자 배우자 복지수당 등록 신청서											
참 전 유공자	성 명		생년월일								
	주 소	전화(핸드폰):									
참 전 유공자 배우자	성 명		생년월일								
	주 소	전화(핸드폰):									
수당수령 예금계좌	금융기관명										
	계좌번호										
	예 금 주										
<p>「논산시 참전유공자 지원 조례」 제5조제1항의 규정에 의하여 참전유공자 배우자 복지수당 지급대상자로 등록하고 수당을 지급하여 줄 것을 신청합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">                년                 월                 일</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">신 청 인 :                                 (서명 또는 날인)</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">(참전유공자와의 관계 :                                 )</p> <p style="margin-top: 20px; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">논 산 시 장 귀하</p>											
구비서류 : 수당수령 예금계좌 통장 사본											

[별지 제2호서식] (제5조제2항 관련)

참전등록번호		-		-							참전유공자 성명	
<p style="text-align: center;">참전유공자 배우자 복지수당 지급대상 등록신청</p> <p style="text-align: center;">위 임 장</p>												
위임받은 자	성 명						생년월일					
	주 소											
	위 임 자 와의 관계						위임사유					
<p>「논산시 참전유공자 지원 조례」 제5조제2항의 규정에 의하여 참전유공자 배우자 복지수당 지급대상 등록신청 권한을 위 사람에게 위임합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">위임자 성 명 : (인)</p> <p style="text-align: right;">주 소 :</p> <p style="text-align: right;">생년월일 :</p> <p style="text-align: right;">논 산 시 장 귀하</p>												

[별지 제5호서식](제9조제1항 관련)

## 참전유공자 배우자 복지수당 지급 등록·관리대장

( 읍 · 면 · 동 )

[illegible]

## 신 · 구조문대비표

현            행	개            정            안
제4조(지원사업)    논산시장(이하“시장”이라 한다)은 지원대상자에게 다음 각 호의 지원사업을 예산의 범위에서 지원할 수 있다.	제4조(지원사업) ----- ----- ----- -----.
1. (생    략)	1. (현행과 같음)
2. 참전유공자 사망위로금 <u>20만원</u> 지급	2. ----- <u>30만원</u> --
3. (생    략)	3. (현행과 같음)
제5조(수당) ① 수당을 지급받고자 하는 참전유공자 또는 참전유공자가 사망하였을 경우 그 배우자는 별지 제1호서식의 수당 지급대상 등록신청서를 주소지 읍·면·동을 거쳐 시장에게 제출하여야 한다.	제5조(수당) ① 수당은 제3조 및 제4조 제1호에 따라 지급연령에 도달한 날이 속하는 달부터 지급중단 사유가 발생한 날이 속하는 달까지 지급하며, 참전유공자가 사망하였을 경우 그 배우자는 별지 제1호서식의 수당 지급대상 등록신청서를 주소지 읍·면·동을 거쳐 시장에게 제출하여야 한다. 다만, 기초생활수급자 등 본인의 사정에 의해 참전명예수당의 수령을 거부하는 참전유공자에게는 지급하지 아니한다.
② 참전유공자 또는 참전유공자가 사망하였을 경우 그 배우자가 제1항에	② 참전유공자가 사망하였을 경우 그 배우자가 제1항에 따른 등록신청서를



현행	개정안																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<p>다른 등록신청서를 제출할 수 없는 경우에는 배우자, 부양의무자 또는 권한을 위임받은 자가 별지 제2호서식에 의한 위임을 받아 등록신청을 할 수 있다.</p> <p>③ ~ ⑤ (생략)</p> <p>[별지 제1호서식] (제5조제1항 관련)</p> <table><tr><td>참전등록번호</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="16">참전명예수당 지급대상 등록 신청서</td></tr><tr><td rowspan="2">참전 유공자</td><td>성명</td><td></td><td>생년 월일</td><td colspan="12"></td></tr><tr><td>주소</td><td colspan="14">전화(핸드폰):</td></tr><tr><td colspan="2"><b>&lt;신설&gt;</b></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="11"></td></tr><tr><td rowspan="3">수당수령 예금계좌</td><td>금융기관명</td><td colspan="14"></td></tr><tr><td>계좌번호</td><td colspan="14"></td></tr><tr><td>예금주</td><td colspan="14"></td></tr><tr><td colspan="16"><p>「논산시 참전유공자 지원 조례」 제5조제1항의 규정에 의하여 참전 명예수당 지급대상자로 등록하고 수당을 지급하여 줄 것을 신청합니다.</p><p>년 월 일</p><p>신청인 : (서명 또는 날인)</p><p>(참전유공자와의 관계 : )</p><p><b>논산시장</b> 귀하</p><p>구비서류 : 수당수령 예금계좌 통장 사본</p></td></tr></table>	참전등록번호																참전명예수당 지급대상 등록 신청서																참전 유공자	성명		생년 월일													주소	전화(핸드폰):														<b>&lt;신설&gt;</b>																수당수령 예금계좌	금융기관명															계좌번호															예금주															<p>「논산시 참전유공자 지원 조례」 제5조제1항의 규정에 의하여 참전 명예수당 지급대상자로 등록하고 수당을 지급하여 줄 것을 신청합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>신청인 : (서명 또는 날인)</p> <p>(참전유공자와의 관계 : )</p> <p><b>논산시장</b> 귀하</p> <p>구비서류 : 수당수령 예금계좌 통장 사본</p>																<p>제출할 수 없는 경우에는 <u>부양의무자</u> 또는 권한을 위임받은 자가 별지 제2호서식에 의한 위임을 받아 등록신청을 할 수 있다.</p> <p>③ ~ ⑤ (현행과 같음)</p> <p>[별지 제1호서식] (제5조제1항 관련)</p> <table><tr><td>참전등록번호</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td colspan="16">참전유공자 배우자 복지수당 지급대상 등록 신청서</td></tr><tr><td rowspan="2">참전 유공자</td><td>성명</td><td></td><td>생년 월일</td><td colspan="12"></td></tr><tr><td>주소</td><td colspan="14">전화(핸드폰):</td></tr><tr><td rowspan="2">참전 유공자 배우자</td><td>성명</td><td></td><td>생년 월일</td><td colspan="12"></td></tr><tr><td>주소</td><td colspan="14">전화(핸드폰):</td></tr><tr><td rowspan="3">수당수령 예금계좌</td><td>금융기관명</td><td colspan="14"></td></tr><tr><td>계좌번호</td><td colspan="14"></td></tr><tr><td>예금주</td><td colspan="14"></td></tr><tr><td colspan="16"><p>「논산시 참전유공자 지원 조례」 제5조제1항의 규정에 의하여 참전유공자 배우자 복지수당 지급대상자로 등록하고 수당을 지급하여 줄 것을 신청합니다.</p><p>년 월 일</p><p>신청인 : (서명 또는 날인)</p><p>(참전유공자와의 관계 : )</p><p><b>논산시장</b> 귀하</p><p>구비서류 : 수당수령 예금계좌 통장 사본</p></td></tr></table>	참전등록번호																참전유공자 배우자 복지수당 지급대상 등록 신청서																참전 유공자	성명		생년 월일													주소	전화(핸드폰):														참전 유공자 배우자	성명		생년 월일													주소	전화(핸드폰):														수당수령 예금계좌	금융기관명															계좌번호															예금주															<p>「논산시 참전유공자 지원 조례」 제5조제1항의 규정에 의하여 참전유공자 배우자 복지수당 지급대상자로 등록하고 수당을 지급하여 줄 것을 신청합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>신청인 : (서명 또는 날인)</p> <p>(참전유공자와의 관계 : )</p> <p><b>논산시장</b> 귀하</p> <p>구비서류 : 수당수령 예금계좌 통장 사본</p>															
참전등록번호																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
참전명예수당 지급대상 등록 신청서																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
참전 유공자	성명		생년 월일																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	주소	전화(핸드폰):																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
<b>&lt;신설&gt;</b>																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
수당수령 예금계좌	금융기관명																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	계좌번호																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	예금주																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<p>「논산시 참전유공자 지원 조례」 제5조제1항의 규정에 의하여 참전 명예수당 지급대상자로 등록하고 수당을 지급하여 줄 것을 신청합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>신청인 : (서명 또는 날인)</p> <p>(참전유공자와의 관계 : )</p> <p><b>논산시장</b> 귀하</p> <p>구비서류 : 수당수령 예금계좌 통장 사본</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
참전등록번호																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
참전유공자 배우자 복지수당 지급대상 등록 신청서																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
참전 유공자	성명		생년 월일																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	주소	전화(핸드폰):																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
참전 유공자 배우자	성명		생년 월일																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	주소	전화(핸드폰):																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
수당수령 예금계좌	금융기관명																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	계좌번호																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
	예금주																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
<p>「논산시 참전유공자 지원 조례」 제5조제1항의 규정에 의하여 참전유공자 배우자 복지수당 지급대상자로 등록하고 수당을 지급하여 줄 것을 신청합니다.</p> <p>년 월 일</p> <p>신청인 : (서명 또는 날인)</p> <p>(참전유공자와의 관계 : )</p> <p><b>논산시장</b> 귀하</p> <p>구비서류 : 수당수령 예금계좌 통장 사본</p>																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

# 개 정 안

[별지 제2호서식] (제5조제2항 관련)

[illegible]

[별지 제5호서식](제9조제1항 관련)

참전유공자 배우자 복지수당 지급 등록 · 관리대장

( 읍 · 면 · 동 )

[illegible]

## 1. 비용발생 요인 및 관련 조문

### 가. 비용 발생 요인

- 참전유공자 사망위로금 “20만원”을 “30만원”으로 인상

### 나. 자치법규안명 및 관련조문

- 「논산시 참전유공자 지원 조례」 안 제4조(지원사업) 제2호
- 「논산시 참전유공자 지원 조례」 안 제5조(수당) 제1호

## 2. 비용추계결과

### 가. 추계의 전제

- 「참전유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제4조에 의거 국가에 헌신한 유공자의 명예선양과 복리증진을 위해, 사망한 참전유공자의 가족에게 지원되는 위로금 인상

### 나. 추계결과

- 2023년 세출 비용 : 2,430,000,000원

※ 참전유공자 사망위로금은 2019년부터 2021년까지 연평균 95명 사망에 따른 100명을 예상인원으로 추산함

※ 참전명예수당은 2022년 7월 지급인원(997명)을 기준으로 하되, 전출입 변동사항을 반영하여 1,000명을 예상인원으로 추산함

구 분	산출기초	금액(천원)
계		2,430,000
사회보장적 수혜금	<ul style="list-style-type: none"> <li>참전유공자 사망위로금</li> <li>- 100명 × 300,000원 = 30,000,000원</li> </ul>	30,000
	<ul style="list-style-type: none"> <li>참전명예수당</li> <li>- 1,000명 × 200,000원 × 12개월 = 2,400,000,000원</li> </ul>	2,400,000

## 3. 작성자

복지정책과장 김 배 자

## 〈연도별 증가비용 추계표〉

(단위 : 천원)

구 분		1차년도 (2022년)	2차년도 (2023년)	3차년도 (2024년)	4차년도 (2025년)	5차년도 (2026년)	계
세 입		2,393,100	2,430,000	2,262,000	2,094,000	1,926,000	11,105,100
시 비		2,393,100	2,430,000	2,262,000	2,094,000	1,926,000	11,105,100
세 출		2,393,100	2,430,000	2,262,000	2,094,000	1,926,000	11,105,100
301 일반보전금 01 사회보장적수혜금		2,393,100	2,430,000	2,262,000	2,094,000	1,926,000	11,105,100
○ 참전유공자 사망 위로금		21,600	30,000	30,000	30,000	30,000	141,600
○ 참전명예수당		2,371,500	2,400,000	2,232,000	2,064,000	1,896,000	10,963,500
재원 조달		2,393,100	2,430,000	2,262,000	2,094,000	1,926,000	11,105,100
의존 재원	소 계						
	보 조 금						
	지방교부세						
자체 수입	소 계	2,393,100	2,430,000	2,262,000	2,094,000	1,926,000	11,105,100
	지 방 세	2,393,100	2,430,000	2,262,000	2,094,000	1,926,000	11,105,100
	세외수입						
	기금이자 수 익 금						
지 방 채							
기 금							
공기업 특별회계							
기 타 (채무부담, 민자 등)							

**□ 「지방자치법」**

**제28조(조례)** ① 지방자치단체는 법령의 범위에서 그 사무에 관하여 조례를 제정할 수 있다. 다만, 주민의 권리 제한 또는 의무 부과에 관한 사항이나 벌칙을 정할 때에는 법률의 위임이 있어야 한다.

② 법령에서 조례로 정하도록 위임한 사항은 그 법령의 하위 법령에서 그 위임의 내용과 범위를 제한하거나 직접 규정할 수 없다.

**□ 「참전유공자예우 및 단체 설립에 관한 법률」**

**제4조(국가 등의 책무)** 국가와 지방자치단체는 참전유공자의 예우와 지원을 위하여 다음 각 호의 사업을 한다.

1. 참전유공자의 명예를 선양하기 위한 사업
2. 참전유공자의 호국정신을 계승하기 위한 사업
3. 참전유공자의 복리를 증진하기 위한 사업
4. 6·25전쟁 참전국과의 우호를 증진하기 위한 사업

**제5조(수당)**

① 수당을 지급 받고자 하는 참전유공자 또는 참전유공자가 사망하였을 경우 그 배우자는 별지 제1호서식의 수당 지급대상 등록신청서를 주소지 읍·면·동을 거쳐 시장에게 제출하여야 한다. (개정 2013.3.11)(개정 2019.7.10.)

② 참전유공자 또는 참전유공자가 사망하였을 경우 그 배우자가 제1항에 따른 등록신청서를 제출할 수 없는 경우에는 배우자, 부양의무자 또는 권한을 위임받은 자가 별지 제2호서식에 의한 위임을 받아 등록신청을 할 수 있다.(개정 2019.7.10.)

③ 시장은 제1항 및 제2항에 따른 등록신청을 받은 때에는 수당 지급 대

상요건을 확인한 후 등록 여부를 결정한다.

- ④ 시장은 제3항에 따라 등록여부를 결정한 때에는 그 사실을 읍·면·동장과 수당지급 대상자 본인에게 통지하여야 한다. 이 경우 등록하지 않기로 결정한 때에는 그 이유를 함께 통지하여야 한다.
- ⑤ 수당은 65세에 도달한 날이 속하는 달부터 제8조제1항 각 호의 규정 중 지급 중지 사유가 발생한 날이 속하는 달까지 지급한다. 다만, 지급연령이 경과한 후에 제1항 및 제2항에 따라 등록신청을 한 때에는 등록신청을 한 날이 속하는 달부터 지급한다.

## 참고 2

## 도내 참전유공자 사망위로금 지급 현황

(2022. 6월 기준)

시군별	참전유공자 사망위로금 지급			비고
	참전유공자 수 (명)	연 예상 사망인원 (명)	금 액 (만원)	
평균	755	70	30	
천안시	2,008	200	50	
공주시	720	60	50	
보령시	640	50	20	
아산시	1,210	150	60	※ 장례비 포함
서산시	902	66	30	
논산시	1,000	100	20	
계룡시	262	20	-	
당진시	824	30	20	
금산군	519	50	50	
부여군	622	90	20	
서천군	530	50	20	
청양군	288	30	20	
홍성군	600	80	20	
예산군	610	60	20	
태안군	585	20	50	