



소리를 만드는 행복발전소  
(사)사랑의달팽이

문서번호 : 2013.07.18(2013-36호)

수신인 : 울산광역시청(복지여성국 복지정책과)

참조 : 담당자 귀하

제목 : 현대백화점과 함께하는 인공와우수술 지원사업 아동 추천 건

1. 귀 청의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 사랑의달팽이는 청각장애인의 소리찾기 지원 / 사회적응지원 / 청각장애에 대한 사회 인식전환을 위해 다채로운 문화행사를 진행하는 사단법인(비영리단체)입니다.
3. 2013년 9월부터 현대백화점의 지원으로 경제적 어려움으로 인공와우수술이 필요한 아동에게 인공와우수술지원을 상시적으로 진행합니다.
4. 자세한 사항은 아래와 같으며 많은 협조 부탁드립니다.

===== 아 래 =====

1. 보청기지원 대상자 자격요건.

1) 연령 자격요건

- 만 15세 미만(미성년자)

2)환경적 자격요건

- 국민기초생활보호대상자 / 차상위대상자

- 전국가구평균소득 50%이내

※재산세증명 및 기타 다양한 환경조사 이후 지원 결정.

3)기타 자격요건

- 보청기 3개월 이상 착용, 국민건강보험대상자

2. 지원내용.

1)인공와우수술 전 검사비 및 수술비 전액(단, 상급병실 또는 보호자식대 등 지원제외)

3. 지원방법.

1) 사랑의달팽이 홈페이지 (www.soree119.com)의 수술신청 -> 인공와우수술신청

신청하게 된 사연편지 우편 및 메일발송 요망

2) 접수이후 개별 환경주사.(1차 유선상담, 2차 관련증빙서류 접수(거주관련, 소득관련))

3) 지원문의 : (사)사랑의달팽이 사회복지사 이윤진 (02 541-9555)

“끝”

(사)사랑의달팽이  
회장 김민자



담당 이윤진 사무국장 조영운  
(143-912) 서울시 광진구 중곡동 639 4 광우빌딩 2층  
전화 02-541 9555 전승 02-541-9220

기관장 김민자  
(www.soree119.com)  
담당자이메일 soree119@soree119.com