

2016 정기수익나눔 24차 아름다운 희망나누기 사업 안내

1. 사업명 : 2016 정기수익나눔 24차 '아름다운 희망나누기'

* 아름다운가게 정기수익나눔은 지역 내 아름다운가게와 울산광역시장애인종합복지관을 거점으로 진행됩니다.

2. 사업목적

- 1) 경제적, 환경적 어려움을 가진 지역사회 내 소외/취약계층 지원을 통해 자립과 역량강화 기회 제공
- 2) 지역사회의 공익 증진을 위해 다양한 활동을 하는 단체 지원을 통해 지역사회 발전 도모

3. 사업지역

- 울산

4. 지원 대상 및 항목

구분	지원 대상	지원 항목	지원 금액	비고
개인	2016년 기준 중위소득 80% 이하인 저소득 장애인 가구	긴급지원	1인 100만원	- 울산광역시장애인종합복지관으로 신청

5. 지원안내

1) 지원항목

지원항목	지원내용		비고
긴급지원비	긴급지원비	- 긴급지원비 (의료비, 교육비 등 생계를 위한 일체 내용)	- 별도의 영수증 정산 없음

2) 신청방법 : ① 당사자 개인의 직접 신청은 불가

- ② 각 구.군 희망복지지원단, 주민자치센터, 복지관에서 신청서 작성 후 울산광역시장애인종합복지관으로 신청

3) 신청절차 :

(1) 메일로 제출

- ① ulsanrehab@hanmail.net 접수(5/27일(금)까지 기한 엄수)
- ② 각 양식을 .jpg 파일로 별도 스캔
(홍길동_지원신청서.jpg/ 홍길동_동의서.jpg/ 홍길동_증명서.jpg 등 서류 각각 스캔)

(2) 선정 결과에 따라 원본서류 제출

- ① 6월 2일(목) 유선 통보 후 원본 제출
- ② 우편 제출 시 대상자 서명이 포함된 개인정보 수집 및 이용 동의서 원본 필수
(44418) 울산 중구 백양로 160(성안동) 울산광역시장애인종합복지관

(3) 신청 시 유의사항

- 가구당 1인에 한하여 지원 신청 가능

(한 가구에 장애인이 2명 이상인 경우라도 1인만 신청 가능)

(4) 제출서류: 대상자별 기본서류 및 지원항목별 추가서류, 공통서류 각 1부

공통서류 : 대상자 명의의 통장		
구분	기본서류	추가서류
국민기초생활 보호대상자	<ul style="list-style-type: none"> • 지원 신청서 (양식 제공) • 개인정보 수집 및 이용 동의서 (양식 제공) • 수급자증명서 • 주민등록등본 (수급자 증명서가 신청 당사자의 이름으로 발급된 경우 생략 가능) 	<ul style="list-style-type: none"> • 개별 통지
차상위계층	<ul style="list-style-type: none"> • 지원 신청서 (양식 제공) • 개인정보 수집 및 이용 동의서 (양식 제공) • 다음 차상위 복지사업 대상자 증명서 중 1부 <ul style="list-style-type: none"> - 차상위 건강보험료 본인부담 경감 대상자 증명서 (발급처: 건강보험공단) - 차상위 장애수당 확인서 (발급처: 주민센터) - 차상위 자활급여 확인서 (발급처: 주민센터) - 저소득 한부모가족 증명서 (발급처: 주민센터) - 차상위 우선돌봄대상 증명서 (발급처: 주민센터) • 주민등록등본 (차상위계층 증명서가 신청자의 이름으로 발급된 경우 생략 가능) 	<ul style="list-style-type: none"> • 개별 통지
일반 저소득	<ul style="list-style-type: none"> • 지원 신청서 (양식 제공) • 개인정보 수집 및 이용 동의서 (양식 제공) • 건강보험증 사본, 건강보험료 납입증명서 • 주민등록등본 	<ul style="list-style-type: none"> • 개별 통지
	<ul style="list-style-type: none"> • 건강보험료 납입증명서 제출 불가자의 경우 	<ul style="list-style-type: none"> • 근로소득원천징수영수증 • 과세/비과세증명서, 부채증명서 등 경제 상황을 확인할 수 있는 증빙자료 첨부

※ 모든 증명서는 최근 3개월 이내 발급된 서류로 제출

※ 제출서류 중 누락된 항목이 있을 경우, 심사에서 제외됩니다.

<2016년 기준 중위소득 80% 이하의 건강보험료 기준 금액>

건강보험증 상의 가구원 수	중위소득 80% 이내 소득 기준	건강보험료 본인부담금		
		직장 가입자	지역 가입자	혼합 (직장+지역)
1인	1,299,865	39,780	16,170	39,780
2인	2,213,282	68,210	58,870	69,020
3인	2,863,215	88,430	89,350	89,120
4인	3,513,147	108,560	119,440	109,920
5인	4,163,079	127,960	143,810	129,700
6인	4,813,012	147,700	164,960	149,850
7인 이상	5,462,944	169,510	188,220	172,500

※ 일반 저소득 대상자의 경우 피보험자 명단 확인이 가능하도록 건강보험증 사본, 건강보험료 납입증명서, 주민등록등본 모두 제출, 아래의 표를 통해 2016년 기준 중위소득 80% 이하 해당 대상자 여부 확인

6. 사업 일정

내용	세부일정
서류접수	2016년 5월 23일(월) ~ 2016년 5월 27일(금)
심사	2016년 5월 30일(월) ~ 2016년 6월 1일(수)
선정결과 발표	2016년 6월 2일(목)
지원 기간	2016년 8월 ~ 2017년 7월
지원금 입금	<ul style="list-style-type: none"> • 선정된 장애인에게 개별 입금 • 분기별 25만원 4회 지급 (2016년 9월, 12월 / 2017년 3월, 6월) • 사례에 따라 일시 지급

7. 심사 기준 및 절차

1) 심사기준

- ① 지원의 필요성 (건강상태, 가정환경 등)
- ② 추천기관의 관리 가능성
- ③ 기타 (지원 중복성, 자립의지 등)
- ④ 우선순위 적용
 - 1순위 : 일반세대 중 기준소득 80% 이하인 저소득 장애인 가구
 - 2순위 : 차상위계층
 - 3순위 : 국민기초생활수급자

2) 절차

- ① 서류 접수 완료 후 자문 교수, 거점 기관 실무자 회의를 통해 70세대 선정
- ② 사례에 따라 신청 기관에 추가 정보 문의

8. 기타

- 1) 제출한 서류는 일체 반환하지 않습니다.
- 2) 신청서 내 개인정보는 중복지원 여부 및 사실 확인, 처리결과 통보 등 배분사업의 목적으로만 사용되며, 목적 외 다른 용도로 사용되지 않습니다. (자세한 내용은 개인정보 수집 및 이용 동의서 참고)
- 3) 다음과 같은 사유 발생 시, 심사에서 제외될 수 있으며, 지원이 결정된 대상이라도 취소될 수 있습니다.
 - 허위사실 기재가 판명될 경우
 - 수익을 목적으로 하는 활동 등 사업의 취지에 어긋나는 사업으로 판명될 경우
 - 동일한 내용으로 국가, 지방자치단체 또는 다른 기관으로부터 지원을 받았거나 받기로 확정된 대상

9. 문의

문의내용	문의처	
서류접수 및 심사 관련 사항	울산광역시장애인종합복지관	
지원금 입금 및 사업운영 관련 사항	상담.사례지원팀	사회복지사 정경선 (052-243-1776)