



한국장애인재단

수신 수신자 참조
(경유)

제목 한국장애인재단 저소득 장애아동 목욕의자 지원사업 홍보 협조 요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 한국장애인재단은 장애인의 사회 참여와 기회의 균등을 통해 차이와 다름이 존중되고 나눔과 소통이 살아 숨 쉬는 '다름이 또 다른 힘이 되는 사회'를 만들어 나가고자 2004년에 설립된 공익재단입니다.
3. 금년 저회 재단에서는 아름다운가게와 함께 저소득 장애아동 가정의 보조기기 구입 경제적 부담을 경감시키고, 장애아동 개인위생과 청결관리에 도움을 줄 수 있는 목욕의자 지원사업 『아름답고 향기롭게 시즌 2』를 진행하고 있습니다.
4. 이에, 귀 기관 이용자 중 저소득 장애아동 가정을 대상으로 사업 홍보를 요청 드리오니 적극적으로 협조하여 주시기 바랍니다.

가. 사업명 : 저소득 장애아동 목욕의자 지원사업 『아름답고 향기롭게 시즌 2』

나. 지원대상 : 만 18세 미만 저소득가정 장애아동(납입 건강보험료 기준 4분위 이하)

다. 지원내용 : 매너티 목욕의자 (중앙보조기기센터 등록가격 600,000원 상당)

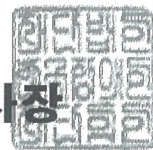
라. 접수기간 : 2019년 10월 1일(화) ~ 2019년 10월 25일(금) 자정까지

마. 제출서류 : 신청서, 추천서, 저소득 입증서류, 복지카드사본, 가족관계증명서, 개인정보동의서, 사진 1매 이상

※ 자세한 내용은 한국장애인재단 홈페이지(www.herbnanum.org)를 참고하시기 바랍니다.
붙임 한국장애인재단 저소득 장애아동 목욕의자 지원사업 공고문 1부. 끝.

수신자 : 밀알학교 외 722곳

재단법인 한국장애인재단 이사장



담당 최현서

지원기획팀장

문영임

사무총장

전결 10/1
이광원

협조자

시행 한장재 2019-220

(2019. 10. 1)

접수

우 04517

서울특별시 중구 통일로 86, 207호 (순화동, 바비엡3)

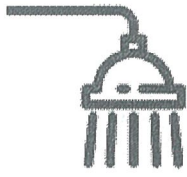
/ <http://www.herbnanum.org>

전화 02-6399-6234

전송 02-6399-6238

/ planning@herbnanum.org

/ 공개



한국장애인재단 + 아름다운가게

저소득 장애아동 목욕의자 지원사업

『아름답고 향기롭게 시즌 2』 수요자 모집

한국장애인재단이 아름다운가게와 함께 저소득 장애아동의 개인위생과 청결관리에 도움을 줄 수 있는 목욕의자 지원사업을 진행합니다. 장애아동 보호자의 노동 경감과 낙상 등 안전관련 불안을 해소할 수 있는 목욕의자 지원사업에 저소득 장애아동 가정의 많은 신청을 바랍니다.

□ 신청자격 : 소득기준과 연령기준에 모두 부합하는 장애아동

○ 소득기준 : 2019년 건강보험료 4분위 이하 저소득 가정

○ 연령기준 : 만 18세 미만(2001년 1월 1일 이후 출생자)인 자

○ 장애유형 : 목욕 시 전적으로 타인의 도움이 필요한 재가 장애아동

2019 본인부담상한액 기준 건강보험료(2019.1.1.~2019.12.31.)			
소득분위		월 직장보험료 (단위: 원)	월 지역보험료(직장인 外) (단위: 원)
<div>저소득</div> <div></div> <div>고소득</div>	1분위	36,720이하	10,050이하
	2분위	37,720초과 ~ 43,750	10,050초과 ~ 18,070
	3분위	43,750초과 ~ 52,020	18,070초과 ~ 27,110
	4분위	52,020초과 ~ 61,200	27,110초과 ~ 42,200
	5분위	61,200초과 ~ 74,040	42,200초과 ~ 62,860
	6분위	74,040초과 ~ 90,010	62,860초과 ~ 88,540
	7분위	90,010초과 ~ 111,380	88,540초과 ~ 117,270
	8분위	111,380초과 ~ 143,740	117,270초과 ~ 155,170
	9분위	143,740초과 ~ 196,740	155,170초과 ~ 208,330
	10분위	196,740초과	208,330초과
본인부담상한액 기준보험료의 산정기준 등에 관한 고시(2018.5.11.개정)			

본인부담상한액 기준보험료의 산정기준 등에 관한 고시(2018.5.11.개정)

□ 지원물품 : 매너티 목욕의자 (중앙보조기기센터 등록가격 600,000원 상당)

□ 접수기간 : 2019년 10월 1일(화) ~ 2019년 10월 25일(금) 자정까지

□ 제출서류 [서류 6종, 사진 1매 이상]

- 신청서 1부(재단양식) : 아동의 장애상태와 목욕의자 필요성 작성 후 보호자 서명
날인 필수
- 추천서 1부 : 자유양식으로 작성하되 전문가¹⁾ 서명 날인 필수
- 저소득 입증 서류 1부 : 국민기초생활보장법 상의 수급자 또는 차상위계층 확인서,
건강보험료 납부확인서 또는 근로소득 원천징수영수증
- 복지카드 사본 1부
- 가족관계증명서 1부
- 개인정보 제공 동의서 1부 : 서명 날인 필수
- 사진 1매 이상 : 지원 필요성 파악이 가능한 전신사진
[(가능한 경우)앉아있는 사진과 누워있는 사진]
- ※ 신청서는 재단 홈페이지 공지사항에서 다운받을 수 있습니다.

□ 제출방법 : 재단 지정 서류를 1개의 압축파일로 만들어
이메일(planning@herbnum.org) 제출


□ 유의사항

- 목욕의자 허용중량(75kg이하)을 확인하시고 신청하시기 바랍니다.
- 정부 보조기기 지원품목으로 목욕의자를 지원받았더라도 내구연한(5년) 내 불가피한
사정으로 사용할 수 없는 경우 별도의 '증빙서류'를 제출한다면 중복지원 가능합니
다.
- 그 외 최근 2년 내 공공·민간에서 목욕의자를 지원받은 사실이 밝혀질 경우 지원제
외 및 지원물품 환수 조치 될 수 있습니다.

□ 주최 : 한국장애인재단

□ 지원 : 아름다운가게

□ 문의사항 : 한국장애인재단 지원기획팀 (02-6399-6234)

 한국장애인재단

 아름다운가게

1) 의료인, 학교 교직원(특수교사), 치료사, 재활공학전문가, 지역사회 복지관 사례담당자 등을 말합니다.