

초록우산 인천지역본부 가족돌봄아동·청소년 맞춤형 통합지원사업 '多품: 다함께 품다' 사업 안내문

초록우산 인천지역본부는 인천광역시에 거주하는 가족돌봄아동·청소년을 발굴하고 지원하여 모든 아동이 성장환경의 격차 없이 행복하게 자랄 수 있도록 돕고자 합니다.

□ 사업개요

- 사 업 명 : 가족돌봄아동·청소년 발굴 및 맞춤형 통합지원사업 '**多품: 다함께 품다**'
- 사업기간 : 연내 상시 모집 (2025년 11월까지) ※ 단, 사업비 소진 시 조기 종료 될 수 있음
- 사업대상 : **인천광역시에 거주하는 만24세 이하(01~18년생) 가족돌봄아동·청소년**

★ 기본 조건 1~5에 모두 해당하는 가족돌봄아동·청소년

	질문내용	구분
1	가족돌봄아동·청소년 나이가 만24세 이하 에 해당하는가?	☐ 해당 ☐ 비해당
2	가족돌봄아동·청소년이 현재 인천지역 내 주민등록 이 되어있는가?	☐ 해당 ☐ 비해당
3	가족돌봄아동·청소년의 돌봄을 받고 있는 가족이 *민법상 가족 에 해당하는가?	☐ 해당 ☐ 비해당
4	가족돌봄아동·청소년이 중위소득 100% 이하 에 포함되는가? *건강보험료 본인부담금 직장가입자 기준 2인 14만원/ 3인 18만원/ 4인 22만원 이하	☐ 해당 ☐ 비해당
5	가족돌봄아동·청소년이 가족 돌봄(자녀돌봄제외)을 행하고 있는가? - 대상자가 가족돌봄(가사, 간병, 형제자매돌봄 등)을 행하고 있는가? 또는 대상자가 해당 가정 생계를 책임(전부 또는 일부)지고 있는가?	☐ 해당 ☐ 비해당 ☐ 해당 ☐ 비해당 ☐ 해당 ☐ 비해당

※ **아동·청소년 본인의 자녀에 대한 돌봄**은 지원 대상에서 제외. 36개월 미만의 자녀를 양육하는 청소년 부모는 별도 위기영양 및 임신부지원 사업으로 신청 가능

※ 민법상 가족 : **자기의 직계혈족, 자기의 형제자매와 형제자매의 직계비속, 직계존속의 형제자매 및 그 형제자매의 직계비속인 방계혈족을 포함하며 생계를 같이 해야 하는 자**
(부모의 형제자매, 조부모, 나의 형제 자매 및 그의 자녀)

[가족돌봄아동·청소년에 해당하는 사례의 예시]

- ✓ 장애나 질병이 있는 가족(조부모, 부모, 형제자매 등)을 대신해 장 보기, 요리, 청소, 빨래 등 가사일을 도맡거나 신변을 돌봄.
- ✓ **고령의 조부모를 대신해 가게를 위한(가사지원, 공과금처리 등) 일 뿐 아니라 정서적으로도 돌봄.**
- ✓ **가족을 대신해 나이가 어린 형제 또는 장애 및 질병이 있는 형제를 돌봄.**
- ✓ 장애, 질병, 정신건강 및 알콜중독 등 어려움에 처한 가족 구성원을 직접적으로 간병하고 돌봄.
- ✓ **한국어를 능숙하게 구사하지 못하는 부모의 통역사 역할을 함.**
- ✓ **경제적인 어려움으로 인해 아르바이트 등을 하며 생계에 보탬이 됨.**
- ✓ 알코올, 약물, 도박 관련 문제를 안고 있는 가족 문제를 대응함.
- ✓ 보호자의 질병으로 자립 및 학업 유지가 어렵거나 발달 단계에 맞는 성장이 어려움.
- ✓ 경제적으로 어려운 **조손가정, 한부모가정, 장애부모가정, 다문화 가정, 다자녀가구** 등에서 자주 발견
- ✓ 참고사항_ 보건복지부, 한국보건사회연구원(2022) 연구조사 결과, 13-18세 가족돌봄아동으로 확인된 147명 기준 1주일 평균 돌봄의 시간은 21.6시간(하루평균 4시간) 임

○ 지원내용

- 내용 : 돌봄, 교육, 건강, 주거 관련 현금 지원
- 금액 : 1가구 당 100만원

구분	지원항목 예시
돌봄	- 긴급생계비, 생활용품구입비 - 보호자 가사돌봄서비스(간병비, 장기요양급여, 가사서비스비, 돌봄서비스비), 보호자 의료비, 보호자 보장구 구입비, 장애보호자 이동비용 - 문화생활지원(취미, 여가활동 등)
교육	- 학업 및 예체능학습비(학원, 학습지, 온라인 강의 등) - 학용품구입비, 교재비, 도서구입비 - 자격증 취득비, 자격증 취득 관련 응시료, 자격증 취득 관련 프로그램비 및 교육비 - 학교 운영지원비, 입학금, 수업
건강	- 의료비(수술비 및 치료비, 치과 치료비 등) - 보장구 구입비(보청기, 보조기, 휠체어) - 특수치료비(심리치료, 언어치료, 놀이치료 등)
주거	- 주거복지사업 선정대상자 보증금의 본인부담금 - 일반 전월세 보증금 - 기타: 월세, 임시주거비, 주거환경개선, 이사비용, 필수생활가전(냉장고, 세탁기, 에어컨 등), 필수가구(아동용 책상, 침대 등)

- * 지원 한도 내에서 필요 금액에 근거하여 최대 100만원 기준 산출하여 신청
- * 선정 여부 및 지원 범위 등은 신청서 내 지원 신청 내역을 심사하여 조정될 수 있음
- * 지원항목이 명확하지 않은 경우 지원이 불가할 수 있음

○ 진행과정

사업안내	신청·접수	심사·선정	지원금 지급	결과보고서 제출
매월 1회	상시접수	매월 1회	지급 (최소 2주 소요)	지원금 지급 이후 2개월 이내
인천시 ↓ 군·구 및 읍·면·동	⇒ 신청기관 사례관리담당자 ↓ 초록우산	⇒ 초록우산(선정) ↓ 인천시(안내) ↓ 신청기관	⇒ 초록우산 ↓ 관할 복지관으로 후원금 지급 ↓ 관할 복지관에서 아동에게 후원금 지급	⇒ 관할 복지관 사례관리담당자 ↓ 초록우산

- ※ 사업 예산 소진 시 조기 종료될 수 있으며 종료 시 안내 예정
- ※ 선정 안내: 매 월 접수 분 익월 중순 선정 안내
- ※ 신청 이후 선정 된 아동에 대한 후원금 지급 및 사례관리(아동,가족)는 관할 복지관에서 진행 예정
- ※ 결과보고는 신청기관에서 제출 하지 않음(관할 복지관에서 제출)

□ 신청방법

- 신청기간 : 공고일로부터 연내 상시 모집(2025년 11월 4주차 접수 마감)
- 신청방법 : 초록우산 인천지역본부 **이메일 제출(kwf7010@hanmail.net)**
- 제출서류 : 총 6종

- ❶ 추천 명단(붙임2) 및 지원신청서(붙임3) ※ 추천명단 및 지원신청서는 원본파일 제출
 - ❷ 개인정보수집 및 이용동의서(붙임4)
 - ❸ 주민등록등본 (3개월 이내 서류, 주민번호 뒷자리 필히 삭제)
 - ❹ 아동 명의 통장사본
 - 아동 명의 통장사본 없을 시 신규개설 요망. 신규개설 어려운 경우 보호자 명의 통장사본 제출
 - 보호자 명의 통장사본 제출 시 가족관계증명서 필수 제출
 - ❺ 경제적배려대상자 증빙서류(택1): 아동 명의 3개월 이내 서류
 - 수급자증명서, 한부모가족증명서, 장애수당대상자확인서, 차상위본인부담 경감대상자 증명서
 - 자활근로자 확인서, 차상위 우선 돌봄 증명서, 건강보험료 납부확인서 등

○ 유의사항

- 추천명단(붙임2), 지원 신청서(붙임3)는 원본파일로 제출하며, 그 외 서류는 개별파일로 하여 PDF제출
*지원신청서 내 전자서명 어려운 경우 서명이 되어있는 PDF파일과 한글파일 함께 제출
- 제출서류는 '아동명_서류명'으로 제출 (ex. 김초록_신청서)

○ 문의사항 : 초록우산 인천지역본부 복지사업팀 김동민 과장 032-875-7010(내선3062)