

2015년 지역사회서비스투자사업 이용자 모집 공고

2015년 지역사회서비스투자사업 이용자를 아래와 같이 모집하고자 합니다.

2015년 1월 13일

거창군수

1. 사업명 : 아동·청소년 심리 지원의 8개사업 / 약 202명
2. 집중접수 기간 : '15. 1. 13 ~ 1. 22(9일간)
 - ※ 선정인원 목표 달성 시까지 수시모집
 - 단, 장애인·노인을 위한 돌봄여행서비스는 2월부터 접수
3. 대상 : 전국가구 평균소득 120%이하 가구
 - 단, 사업내용에 따라 소득수준 기준 상이
4. 신청방법 : 거주지 읍면사무소 직접 방문하여 신청
5. 구비서류 : 신청인 신분증, 서비스 대상자가 등재된 건강보험증, 신청서(읍면사무소 비치)
 - 기타 증빙서류
 - ▶ 행복e음 등으로 부양관계 및 소득재산 상태가 확인되지 않거나, 소득재산에 대한 이의를 제기하여 이를 확인하기 위한 서류 (건강보험료 고지서 등)
 - ▶ 의사 소견서, 추천서 등 지방자치단체의 장이 사업별로 이용자 선정에 필요하다고 인정하는 서류

- 붙임 : 1. 안내문 1부. (공고문 첨부)
2. 건강보험판정 기준표 1부.
 3. 신청서식 1부.

2015년 지역사회서비스투자사업 **이용자 모집 안내**

- **사업명** : 아동·청소년 심리 지원외 8개사업 / 약202명
- **집중접수 기간** : '15.1.13 ~ 1.22(9일간) ※ 선정인원 목표 달성 시까지 수시모집
 - 단, 장애인·노인을 위한 돌봄 여행 : 2월부터 접수
 - 아동인지능력향상서비스 : 미접수 ('15년 사업폐지)
- **대상** : 전국가구 평균소득 120%이하 가구
 - 단, 사업내용에 따라 소득수준 기준 상이
- **접수처** : 각 읍면사무소 주민생활지원담당

※ 신청권자

- 서비스를 필요로 하는 자와 그 친족¹⁾ 그 밖의 관계인²⁾
 - ☞ 친족 및 그 밖의 관계인은 위임장 지참
- 담당공무원 직권 신청(반드시 보호대상자의 보호 동의 필요)

○ 구비서류

- 공통서류 : 신청인 신분증, 서비스 대상자가 등재된 건강보험증, 신청서³⁾(동 주민센터 비치)
- 기타 증빙서류
 - ※ 행복e음 등으로 부양관계 및 소득재산 상태가 확인되지 않거나, 소득재산에 대한 이의를 제기하여 이를 확인하기 위한 서류 (건강보험료 고지서, 휴직증명서 등)
 - ※ 의사 소견서, 추천서 등 지방자치단체의 장이 사업별로 이용자 선정에 필요하다고 인정하는 서류

○ 선정절차



문의처 : 거창군청 주민생활지원실 희망복지담당 김종훈 ☎ 055-940-3143

1) 친족 : 배우자, 8촌이내의 혈족, 4촌이내의 인척

2) 그 밖의 관계인 : 후견인

3) ▶ **희망e든 카드발급이 필요없는 경우** : 공통서식 제1호, 2호만 작성

사회복지서비스 및 급여 제공(변경)신청서(공통서식 제 1호), 사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청 (공통서식 제 2호)

▶ **희망e든 카드발급이 필요한 경우 (신규, 재발급)** : 공통서식 제1호, 2호, 3호 작성(아동의 경우 : 제4호까지 작성)
바우처 카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공 활용 동의서(공통서식 제 3호), 미성년자바우처 실물카드 발급 동의서 (공통서식 제 4호)

2015년 지역사회서비스투자사업 총괄표(9개 사업)

대상	서비스명	지원기간	대상연령	내 용	이용자 선정기준	지원액 (단위:천원)	본인부담금 (단위:천원)	예산 인원	제출서류 등
지역사회서비스투자사업 총계					100%~150%	사업별 상이	사업별 상이	202	
모발 (8개)	아동청소년심리 지원서비스	(12개월/재판정 1회)	만 18세 이하 (97년생 이하)	문제행동아동을 위한 심리상담, 미술치료, 놀이치료, 가족상담 등 ▶ 월4회 (회당50분)	전국가구 월평균소득 120%이하	1등급:144 2등급:128 3등급:112	1등급:16 2등급:32 3등급:48	42	(택1) · 의사 진단서소견서, 임상심리사소견서, 청소년상담사 소견서 : 발급일로부터 1년 이내 · 정신보건센터장이 추천한 아동·청소년 : 추천서 + 검사결과지 ☞ 모두 3개월 이내 작성 · 초·중·고등학교에 의한 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장이 추천한 아동 : 추천서 + 검사결과지 ☞ 모두 3개월 이내 작성
	장애인 보조기 렌탈	(12개월/재판정 4회)	만 9세 미만 장애인 (96년생 이하)	중증의 지체, 뇌병변 장애아동 및 청소년들에게 성장단계에 맞는 휠체어 렌탈 및 리폼서비스 제공 ▶ 렌탈 2회/ 리폼 3회	소득기준 없음	1등급:108 2등급:96 3등급:84	1등급:12 2등급:24 3등급:36	2	· 장애판정을 받은 지체 및 뇌병변 장애 아동, 척수장애 및 근디스트로피로 의사 소견서 및 진단서
	장애인·노인을 위한 돌봄 여행서비스	(3개월/1회)	만 65세 이상 (장애인의 경우 무관)	전문 돌봄인력이 동반하는 장애인 노인 맞춤형 국내여행 서비스 제공	전국가구 월평균소득 120%이하	1등급:155 2등급:140 3등급:125 4등급:62	25 125(수급자) 4등급:12	36	2015.2월 중 접수예정 ▶ 연1회(1박2일 서비스 제공) 4등급은 당일 서비스 제공
	인터넷 과몰입 아동·청소년 자유서비스	(12개월/재판정 없음)	만 18세 이하 (97년생 이하)	아동·청소년의 인터넷 사용정도에 따라 기본서비스와 대체활동 등 사후관리 서비스 제공 ▶ 월4회(주 1회)	전국가구 월평균소득 100%이하	1등급:180 2등급:160	1등급:20 2등급:40	3	· 인터넷중독 선별검사 결과, 고위험군·잠재위험군 판정 받은 관련 서류
	영유아발달지원 서비스	(12개월/재판정 없음)	만 6세 이하 (09년생 이하)	발달이 지연되는 영역의 발달을 촉진할 수 있는 통합적 조기중재 서비스를 설계하여 제공 ▶ 중재서비스(주 2회 60분) / 부모 상담 및 교육(월 1회) / 월별 보고서 작성 배포(월 1회)	전국가구 월평균소득 100%이하	1등급:180 2등급:160	1등급:20 2등급:40	6	(택1)에 해당하는 서류 · 영유아 건강검진 항목 중 발달평가 결과 추후 검사 필요 등급을 받은 자 · 유아교육기관장·어린이집 원장이 추천하는 아동으로 부모 협조 하에 실시한 발달검사(K-CDRII, DEP, K-ASQ 등) 결과 발달지연 또는 발달경계인 경우 · 발달 지연 우려에 대한 의사 소견서가 있는 경우 · 기타 동 서비스가 필요하여 보건소장이 추천하는 자
	아동·청소년 비전형성 지원	(12개월/재판정 없음)	만 7~15세 (08년생-00년생)	1. 자존감회복리더십교육등 비전형성지원 2. 체험활동을 통한 사회성 향상 3. 학습부진아동 기초학습 지원	전국가구 월평균소득 100%이하	1등급:126 2등급:112	1등급:14 2등급:28	47	
	원폭피해자 심리치유서비스	(12개월/재판정 1회)	원폭피해자 및 한국 원폭피해자협회 등록자 및 그 후손, 원폭피해자의 가족(배우자)	1. 정서지원서비스(필수) 2. 문화여가서비스(선택) (월4회, 1회 60분)	전국가구 월평균소득 120%이하	162	18	1	· 원폭피해관련 확인 서류
	부모학교서비스 "행복한 맘 건강한 홈"	(12개월/재판정 1회)	자녀를 둔 부모 및 예비부모	1. 자녀양육을 위한 부모역할 훈련 2. 발달단계에 따른 자녀교육 3. 성공하는 자녀를 위한 감정코칭 등	전국가구 월평균소득 120%이하	170	30	2	▶ 2015년 12월까지만 서비스 이용 가능 (월4회/ 1회 180분)
군 개발 (1개)	아동·노인 연극교육서비스 "행복한 아이-즐거운 노년"	(12개월/재판정 1회)	만 5세~19세 이하의 아동 및 만 60세 이상 노인	1. 심리정서 상담, 2회 2. 창작극제를 위한 스토리텔링 교육, 3회 3. 문학 교육 프로그램 (문학), 3회 4. 연극 실기 교육 (연극), 32회 등 ▶ (회당 90분)	전국가구 월평균소득 120%이하	180	20	63	