
통합위기지원사업
‘우리 가족을 지켜주세요’
사업신청안내



1. 사업개요

가. 사 업 명 : 통합위기가정지원사업 **‘우리 가족을 지켜주세요’**

나. 사업기간 : 2024년 2월 ~ 2024년 11월 (예산 소진 시까지 매월 대상자 모집)

다. 신청기간 : 매월 1~7일

라. 사업지역 : 전국

마. 사업대상 : 복합적인 위기 상황에 처해 경제적 지원이 필요한 아동 및 가족구성원, 자립준비청년

바. 지원내용 : **최대 500만원 지원**

(생계비, 주거비, 의료비, 심리치료비, 교육비 총 5항목 / 복수 지원 가능)

사. 문 의 : 홀트아동복지회 아동복지팀 (02-331-7053)

사업 신청 대상자	
취약계층 아동 및 가족구성원	- 만18세 미만의 아동을 양육 중이며 아래 기준을 모두 충족하는 위기가정 아동 및 가족구성원 - 기준중위소득 100% 이하인 가정 - 사회복지유관기관, 의료기관 및 상담기관 등을 통한 사례관리가 가능한 가정 - 지원금 사용 및 결과보고에 대해 사례관리기관과 협조 가능한 가정 - 위기상황 완화 및 해소를 통한 가족기능회복 의지가 확고한 가정
자립준비청년	- 경제적 위기상황에 처한 자립준비청년으로 아래 기준을 모두 충족하는 자 - 기준중위소득 100% 이하인 자 - 지원금 사용 및 결과보고에 대해 협조가 가능한 자 - 위기상황 완화 및 해소를 통한 자립 의지가 확고한 자

※ 기준중위소득 100% 초과하더라도 지원 필요성, 심각성에 따라 사례회의를 통해 선정될 수 있음

㉠ 위기상황

- 주소득자 및 부소득자의 실직, 사망, 가출, 행방불명, 구금시설 수용 등 사유로 소득을 상실한 경우
- 중한 질병 또는 부상을 당한 경우
- 소득활동 미미(가구원 간호·간병·양육), 기초수급 중지·미결정, 수도·가스 중단, 사회보험료·주택임차료 장기체납 등의 상황이 발생한 경우
- 그 밖에 이에 준하는 가정 내 중대한 위기상황이 발생한 경우

[참고] 2024년 기준중위소득 100%

(단위: 원)

가구원수	소득기준 (신청기준)	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,228,445	-	-	-
2인	3,682,609	130,901	74,359	132,127
3인	4,714,657	167,876	123,611	169,859
4인	5,729,913	205,281	156,318	208,153
5인	6,695,735	239,074	195,321	243,098
6인	7,618,369	271,291	233,543	277,236

(출처: 보건복지부, 국민건강보험공단)

※ 노인장기요양보험료 제외 금액임.

2. 지원내용

가. 지원내용: 가정당 **최대 500만원** 지원 (항목 복수 지원 가능)

※ 신청금액과 선정 후 지원결정금액이 상이할 수 있음

나. 지원영역(각 신청 영역에 해당하는 증빙 서류 제출 필수)

1) 생계비 : 실직, 질병, 재해 등으로 인해 소득 중단 또는 급감하여 생계가 곤란한 가정

지원영역	• 공공요금(가스/수도/전기), 관리비, 건강보험료 미납/체납금 ※ 비해당항목 : 전화요금, TV요금, 민간보험료, 교통비, 의복비, 향후생계비
증빙서류	• 공공요금(가스/수도/전기) 및 관리비, 건강보험료 체납고지서 등
비고	- 월 기준/4인 기준/최대 6개월 지원 - 정부 및 타 단체 지원금 중복 수혜의 경우 해당분 차감 후 지급 - 고지서에 명시된 가상계좌로 직접 송금 - 미납/체납금 한정 (선납 불가)

2) 주거비 : 임대료 체납, 재해, 퇴거, 주택 노후 등의 위기로 주거가 불안한 가정

지원영역	• 월세 및 LH임대료, 임시주거비 • 개보수(하자보수, 화재복구, 자연재해로 인한 시설물파괴, 장판, 도배 등) • 주거환경개선비 (아동안전장치 설치 및 보수 외) ※ 비해당항목 : 보증금, LH전세이자, 가구 구입비, 이사비
증빙서류	• 체납고지서, 미납확인서, 퇴거통지서, 임대차계약서 등 ※ 주거개보수 신청시, ①자가 증명 또는 임대차증명자료, ②개보수 견적서, ③ <u>현재 상황 및 심각성을 파악할 수 있는 사진</u> / 3개 서류 추가 제출 필수
비고	- 주거개보수 가능 요건 ① 자가주택 ② 무상임대(사용대차 확인서) ② 영구임대아파트

3) 의료비 : 갑작스런 경제적 어려움으로 필요한 치료를 받지 못하는 가정

지원영역	• 아동 및 가족구성원의 의료비(검사·치료·수술·약제·입원·재활치료 비용) • 의료기기·보장구 구입비 ※ 비해당항목 : 장애인단비, 간병비
증빙서류	• 진단서/소견서/치료계획서(택1) 또는 정확한 의료비가 명시된 전문가 작성 서류 (예. 이전 납부내역 및 중간정산 또는 의료비 미납 영수증 등) ※ 의료기기구입 신청 시, 의료기기 견적서 제출 필수

4) 심리치료비 : 가족이 처한 어려움으로 아동 및 가족구성원의 심리정서 치료가 필요한 가정

지원영역	• 아동 및 가족구성원의 심리상담 및 치료 비용 • 발달 지연 또는 장애 치료에 필요한 언어·놀이·미술치료 비용 포함
증빙서류	• 진단서/소견서/치료계획서(택1) 또는 정확한 의료비가 명시된 전문가 작성 서류 (예. 기납부내역 및 중간정산 또는 의료비 미납 영수증 등) • 병원치료 및 상담을 받는 모습 대상자 사진 제출 필수 ※ 의료기기 구입 신청시, 의료기기 견적서 추가 제출 필수

5) 교육비 : 경제적 어려움으로 아동에 대한 교육 관련 지원이 필요한 가정

지원영역	• 교육활동지원비(방과후, 돌봄), 학원수강료, 학습교재, 인터넷강의 등 • 교육 시 필요한 물품구입비 (학습 책상, 의자, 교재, 교구 등) ※ 비해당항목 : 게임기, 교육용 기기 구입
증빙서류	이전 달 학원비 납부확인서(영수증 등) 혹은 학원비 안내문(정확한 비용을 알 수 있는 서류) ※ 교육비 신청시 지원 필요성 상세기록 요망
비고	- 지원대상은 <u>아동</u> 으로 한정

다. 지원금 지급방식

- 사례관리기관 또는 수납기관 계좌에 직접 송금하여 지급하며, **현금 수령 불가**
(※ 자립준비청년 대상자는 대상자계좌 직접 송금 또는 수납기관에 직접 송금)

3. 사업신청

가. 사회복지 유관기관 또는 의료기관 등 **사례관리 가능기관을 통한 신청서 접수**

(※ 자립준비청년 대상자는 대상자계좌 직접 송금 또는 수납기관에 직접 송금)

나. 신청기간: 매월 1~7일 모집 및 접수

다. 신청방법: 홀트아동복지회 홈페이지 '참여/신청' 게시판 - '우리 가족을 지켜주세요' 대상자 모집 게시글 - 사업 신청서 작성 - 아동복지팀 이메일 발송 (withchild@holt.or.kr)

※ 사례관리기관 또는 대상자는 사업기간 동안 본 회와 긴밀한 행정업무 협조체계 필요

※ 본 회 산하시설 또는 지자체를 통한 신청 시, 수납기관으로 직접 송금만 가능하므로 접수 전 담당자와 사전 협의 필요

※ 지자체 및 타기관의 유사한 목적성을 가진 지원사업을 중복하여 지원받는 대상자는 지원불가하며, 선정 이후에 사실 확인될 경우 지원 중단 및 종결될 수 있음.

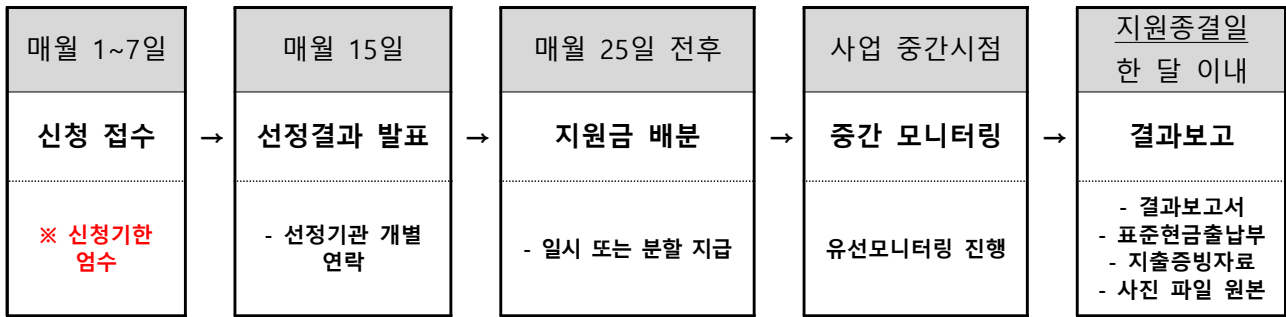
4. 제출서류

- 하단의 표 참고하여 **지원대상별 해당 서류** 전체 제출
- 모든 서류는 **하나의 PDF파일**(파일명: 신청자명)로 제출 (사진 파일은 별도 원본 제출)
- 신청 기관 내 2사례 이상 신청하는 경우, **각 아동별로** 서류 폴더 생성하여 제출

	일반 가정	자립준비청년
신청 방식	사례관리기관을 통한 신청 (개인 신청 불가)	대상자 직접 신청
<u>사업신청서류</u> ¹⁾ (①사업신청서, ②경제적 스트레스 척도, ③개인정보제공 및 활용동의서)	○ (일반가정용 신청서)	○ (자립준비청년용 신청서)
사례관리기관 신청공문	○	X
사례관리기관 사업자등록증	○	X
통장사본	○ (사례관리기관 명의)	○ (대상자 명의)
주민등록등본(뒷자리표기)	○	○
가족관계증명서(상세)	○	X
<u>소득증빙서류</u> ²⁾	○	○
<u>지원항목별 증빙서류</u> ³⁾ (원본 사진 제출 포함)	○	○
보호종료확인서	X	○

- 1) 신청대상에 맞는 양식을 선택하여, ①, ②, ③ 서식 모두 작성
- 2) 기초생활수급자증명서, 차상위계층증명서, 한부모가족증명서, 건강보험료납부확인서 중 택1 제출
(단, 건강보험료납부확인서 제출시, 경제활동을 하는 모든 가족구성원의 확인서를 제출해야함)
- 3) p.2 지원내용 내 항목별 증빙서류 참고하여 각 신청영역에 해당하는 서류 제출
- 4) 모든 발급 서류(주민등록등본, 가족관계증명서, 소득증빙서류, 보호종료확인서)는 신청일 기준 3개월 이내 발급분만 인정

5. 사업 세부 일정



※ 사업 진행에 따라 일정 변경될 수 있음

※ 지원종결일 기준 - 지원금 지출 완료 시점(예외. 주거비: 주거개보수 완료 시점, 의료비/교육비: 치료/교육 종료 시점)

※ 결과보고 관련 세부 내용은 선정 후 매뉴얼 지급 예정

※ 심사과정 및 기준

구분	방법	내용
1차 심사	서류평가 및 유선상담	< 심사기준 > - 충실성 : 제출서류 및 내용의 충실성 - 시급 및 심각성 : 위기상황의 시급성 및 심각성 - 긍정변화정도 : 지원을 통한 삶의 긍정적 변화 또는 자립 기대 정도 - 중복수혜성 : 지자체 및 타기관의 긴급지원혜택 중복수혜 여부
2차 심사	사례회의	- 지원의 시급성, 현실성, 효과성 등 평가 - 자립 및 보호자의 아동 양육의지에 대한 평가