

‘Easy move, 장애아동·청소년에게 이동의 자유를!’

앞을 제대로 보기 위해서 내 시력에 맞는 안경이 필요하듯이 이동이 불편한 장애아동·청소년에게도 내 몸에 꼭 맞는 희망 맞춤형 보조기구가 필요합니다.

보조기구가 필요한 장애아동·청소년이 내 몸에 꼭 맞는 맞춤형 보조기구를 통해 또래 친구들과 더욱 많이 소통하고, 더 넓은 세상을 바라보며, 성장할 수 있기를 희망합니다.

푸르메재단에서는 현대모비스와 함께 보조기구 지원이 필요한 **만 18세 미만(2000년 1월 1일 이후 출생한 사람)**의 아동·청소년에게 이동의 자유를 보장하기 위한 **맞춤형 보조기구를** 지원 합니다.

▪ 장애인 보조기구

장애인이 장애의 예방·보완과 기능 향상을 위해 사용하는 의지(義肢)·보조기 및 그 밖에 보건복지부장관이 정하는 보장구와 일상생활의 편의 증진을 위해 사용하는 생활용품

① 신청 기간

2018년 4월 2일(월)부터 2018년 5월 11일(금)까지

② 지원 대상 (아래 조건 충족)

- 만 18세 미만(2000년 1월 1일 이후 출생자) 등록 장애인
- 단, 초·중·고에 재학 중인 경우, 만 18세를 초과하여도 신청 가능
- 만 5세 미만 장애 미등록 아동 신청 가능(의사소견서 내 장애 의심 소견 필수 포함)
- ※ 본 재단으로부터 **최근 2년(2016, 2017년) 간 보조기구 지원을 받은 자는 제외**

③ 지원 내용

▪ 보조기구 지원

이동관련 보조기구 (자세유지기기, 이동보조기기, 치료보조기기, 전동스쿠터, 수동휠체어 등)	- 지원 금액 : 1인당 250만원 한도 보조기구 지원 ※ 지원 금액 내에서 다수의 보조기구 신청 가능. 단, 견적가가 지원 금액을 초과하는 경우 초과금액은 자부담 발생. - 지원 인원 : 65명 - 이 사업은 (주)이지무브와 협약하여 진행. 지원품목은 “2018 장애아동이동편의지원사업 지원 보조기구 목록” 을 참조 바람. ※ 품목 및 가격 문의 : (주)이지무브 이지영 대리, ☎070-4035-4273
--	--

④ 신청 방법

- **보호자(개인) 지원 신청 불가능**
- 사례관리가 가능한 기관의 지원추천자(사례관리자)가 지원 신청
 - 추천 가능한 기관은 인(허)가된 사회복지시설, 의료기관, 교육기관 및 지방행정기관 (읍·면·동 주민자치센터 등) 등 지원기간 동안 사례관리 가능 기관
- 지원 내용과 일정을 확인하고, 신청·접수 기간 내 신청 서류 제출
- 신청자 필수 서류는 반드시 제출하고, 해당자 선택 서류는 해당되는 경우에만 제출
- 신청 서식 및 자세한 안내는 '재단 홈페이지(www.purme.org) 사업소개 - 배분 - 알리미 - 신청공지' 에서 확인
- **담당자 전자우편(E-MAIL) 접수**(배분사업팀 도동균 간사, do0107@purme.org)

⑤ 제출 서류

- 지원 신청 시 제출 서류
 - 1) 필수 서류 (기관 공문 제출은 불필요, 신청서 겹면의 직인으로 공문 같음)
 - 신청서(별첨 파일)
 - 대상자 사례관리 기록지(별첨 파일)
 - 개인정보 수집, 이용 및 제 3자 제공 동의서(별첨 파일)
 - 장애인임을 확인할 수 있는 서류(복지카드 앞뒤 사본, 장애인증명서, 장애인 진단서 중 택1)
 - 주치의 소견서 : 지원요청 항목에 대한 기재 필수(보조기구 품명 기재 必)
(**교통사고 후유 장애의 경우 관련 내용 기재**)
 - 가족 관계를 확인할 수 있는 서류(주민등록등본, 가족관계증명서 중 택1)
 - ※ '주민등록번호 수집법정주의(2014.08.07. 시행)' 에 의거하여 주민번호 수집이 금지.
주민등록등본 제출 시, 주민등록번호 앞자리만 표기 된 서류로 제출
 - 보호자 소득을 확인할 수 있는 서류(맞벌이 경우 부부 모두 서류 제출)

직장근로자(택1)	자영업자/일용직근로자	기초생활수급자/차상위
<ul style="list-style-type: none"> - 근로소득 원청 징수 영수증 - 건강보험료 납입 증명서 	<ul style="list-style-type: none"> - 건강보험료 납입 증명서 	<ul style="list-style-type: none"> - 수급자 / 차상위 증명서 ※ 차상위계층 확인 시 아동 명의의 '차상위 본인부담 감면증명서' 는 인정하지 않음.

2) 선택 제출 서류

- 시설입소확인서(신청 아동이 장애인생활시설에 거주 중인 경우)
- 재학증명서(학교에 재학 중이나 만 18세 이상인 경우)
- 가족 중 교통사고 후유 장애 증빙(가족 중 교통사고 후유 장애로 투병 중인 구성원이 있는 경우)
- 가족 장애 및 질병 관련 증빙(가족 중 장애나 질병으로 투병 중인 구성원이 있는 경우)
- 전년도 의료비 납입 증명서(직전년도 의료비 납입 증명서, 국세청 의료비 납부 확인서 등)
- 주거 확인 서류(매매계약서, 임대차계약서, 무상거주사실확인서 중 택1)

▪ 신청 서류 제출 방법

- 필수 및 해당 선택 서류를 출력하여 신청기관 직인 및 추천자, 보호자 서명 날인
- 날인 완료 서류를 한 묶음으로 PDF 스캔 후 제출
(대상 아동 1명 당 1개의 PDF 파일로 제출, 복수 아동일 경우 복수 파일로 나누어 제출)
- 담당자 E-MAIL로 발송
(메일 발송 시 “[2018 보조기구 신청] 000병원 000아동 지원 신청서” 제목으로 발송 요망)

▪ 지원 완료 후 제출 서류

- 종결 보고서 및 만족도조사지 [사업 종결 1개월 전(前) 별도 안내 및 양식 발송]

⑥ 심사 기준

- 1차 팀 평가(적격성 평가): 지원 신청자의 제출 서류 충실도, 장애 정도, 소득 수준 등 평가
- 2차 배분위원 평가(타당성 평가): 지원 신청자의 시급성, 필요성, 효과성 및 배분위원 의견 등 평가

⑦ 진행 일정

내 용	일 정	비 고
지원 신청 및 접수	4월 2일(월)~5월 11일(금)	마감일 24시 도착 분까지 인정
배분위원 평가	5월 말	
지원결과 발표	6월 초	재단 홈페이지 공지 및 개별 연락
지원물품 확정 및 보조기구 제작	6월~9월	
보조기구 전달	10월 중	

※ 상기 일정은 변동될 수 있습니다.

⑧ 지원 신청 시 유의 사항

- 신청하고자 하는 보조기구의 공적 지원 가능 여부를 필히 확인 후 신청하여 주시기 바랍니다.
- 최근 2년(2016,2017년) 내 본 재단을 통해 동일한 지원(보조기구)을 받은 경우 지원 대상에서 제외됩니다.
- 지원 결정 후 제출 서류의 허위 사실이 발견되거나 요청 서류 미제출 또는 지원에 소극적인 경우 지원이 취소될 수 있습니다.
- 지원 대상자는 개인 정보 수집, 이용 및 제3자 제공 동의서 상의 내용에 따라 지원 내용이 언론, 재단 및 지원 기업에 사례로 소개될 수 있습니다.
- 사후관리 기간은 지원일로부터 2년입니다.(이지무브 진행)

㉔ 담당자

푸르메재단 배분사업팀 도동균 간사(전화: 02-6395-7003, 이메일 : do0107@purme.org)

서식 다운로드

(안내문, 신청서, 사례관리 기록지, 개인정보제공 동의서, 지원보조기구 목록)