



소통 변화 활력,
주민과 함께

2024. 5. 23.(목)
북천면사무소

이장협의회 회의자료



북천면

목 차

[총무부서]

- 2024년 하절기 방역소독 시행 안내 1
- 파크 골프장 조성을 위한 신흥폐교부지 활용계획 2
- 2024년 임신부 가사돌봄 서비스 지원사업 3
- 찾아가는 치매 조기검진사업 안내 4
- 찾아가는 지적측량 접수상담 운영계획 4

[주민생활지원부서]

- 무더위쉼터 노후 냉방기 교체사업 수요조사 실시 5
- 2024년 일상돌봄서비스 사업 이용자 추가모집 안내 5
- 2024년 다문화가족 자녀 교육활동비 지원사업 신청 6

[산업경제부서]

- 24년 농식품바우처 시범사업 신청 독려 안내 7
- 제8회 하동섬진강문화재첩축제 개최 및 홍보 안내 7
- 24년 벼 재배농가 경영안정자금 지원사업 신청 독려 안내 7
- 24년 가로수 지상방제[1차] 실시 안내 8
- 6월 농업인 농업기계 안전사용 현장 실습 교육 안내 8

[민원부서]

- 5월 개인지방소득세 종합 소득세 신고 납부 홍보 협조 9

I 2024년 하절기 방역소독 시행 안내

이덕희
(880-6335)

- 기 간 : 2024. 5. 7. ~ 2024. 9. 30.(110일 이내)
- 대 상 : 북천면 관내
 - 16개 마을
 - 기타 방역지역 : 13개소
- 방역근무반(소독반) : 1개반(면 1)
- 추진계획
 - 하절기 집중방역소독 : 2024. 5. ~ 2024. 9.
 - 방역소독 횟수 : 주 1회 이상
- 마을별 방역소독 운영계획

요일	방역마을	방역방법	비 고
월	방화, 금촌, 가평, 사평	연무	
화	모성, 직전, 이명, 계산	연무	
수	북천초등학교, 북천역, 레일바이크, 축제장, 면사무소, 보건소, 다목적회관, 농협, 치안센터, 게이트볼장, 북천시장, 공중화장실, 이병주문학관	연무	
목	신촌, 빙옥, 남포, 서황	연무	
금	중촌, 기봉, 화정, 상촌	연무	

※ 사정에 따라 변동 될수 있음

이장님 하셔야 할 일

- 마을별 방역소독일자 숙지 및 마을주민께 홍보 : 방역종료시까지

II 파크골프장 조성을 위한 신흥폐교부지 활용 계획

이덕희
(880-6335)

○ 신흥초교부지 재산 현황

재산구분	소재지	지번	지목	면적(m ²)	대장금액(원)	평정금액(원)
토지	북천면 사평리	491-2	학	5,883 (약 1,780평)	41,122,170	182,373,000
건물	철거					
합 계					41,122,170	182,373,000

※2024년 공시지가 m²당 31,000원

○ 활용계획 : 파크골프장(공공체육시설) 조성 **[별첨] 주민설명회자료**

○ 대부방법 및 절차

- 대부 계약 방법: 폐교재산의 활용촉진을 위한 특별법 제5조(대부 등에 관한 특례)에 따라 수익계약(공공체육시설)
- 무상대부 조건: 공유재산 및 물품 관리법 제34조(대부료의 감면) 제1항
- 대부 절차(상황에 따라 변동될 수 있음)
 - 2024년 5월 말까지: 학구 지역 주민, 동창회, 지자체 의견 수렴
 - 2024년 6월 말까지: 학구 지역 주민 동의서 취합
 - 2024년 7월 말까지: 공유재산심의회 안건 심의
 - 2024년 8월 말까지: 공유재산(폐지학교) 대부 계약 체결



위치도

신흥초등학교장(폐지학교) 부지(사평리 491-2)

이장님 하셔야 할 일

- 향후 사업추진시 지역주민의견 수렴 및 동의서 취합 등 업무 협조

- 사업명 : 임신부 가사돌봄서비스 지원사업
- 사업기간 : 2024. 5. 17. ~ 2024. 12. 15.(예산 소진 시 조기 종료될 수 있음)
- 지원대상 : ①~② 요건을 모두 충족하는 자
 - ① 출산일 기준 6개월 이상 하동군에 주민등록을 둔 임신부(* 유산 시 출산예정일 기준)
 - ② 임신 5개월(17주)이상부터 출산 전인 임신부
- 지원내용 : 임신부 거주지 청소, 정리 정돈 등 가사 지원 또는 정리 수납 서비스 이용 지원
- 지원방법 : 가사서비스 선(先) 이용하고 이용금액을 청구하여 후(後) 지원
- 지원금액 : 임신부 1인당 600,000원 한도(자부담 10% 포함)
 - ※ 이용 횟수 및 회당 이용 한도 금액 제한 없음
 - (1인당 지원금액 내 자유롭게 이용하고 지원금액 외 초과 비용은 본인 부담)
- 신청기한 : 출산일 1개월(30일) 내 (2024. 12. 15. 까지)
- 신청자격 : 임신부 본인 또는 가족이 대리 신청 가능
- 신청방법 : 서비스 이용 후 신청서 및 구비서류 지참 이용자 주소지 면사무소 방문 신청 (문의 지역활력추진단 880-2842~4)

[붙임1] 임신부 가사돌봄 서비스 지원사업신청서

< 구비서류 >

【필수 서류】

- ① 신청서
- ② 주민등록초본(최근 1년 이내 주소변동사항 포함)
- ③ 출산 전 신청 시 - 임신 확인서, 출산 후 신청 시 - 가족관계증명서(임신부 기준):
 - ※ 유산 시에는 병원진단서
- ④ 가사돌봄서비스 지출 증빙(카드영수증, 현금영수증, 계좌입금증 등)
- ⑤ 가사돌봄 서비스확인서(제공사진 포함) - 제공기관 발급요청
- ⑥ 통장사본

【필요 시 추가 서류】

- ① 가족관계증명서 : 주민등록 미등재된 결혼이주여성 또는 가족 대리신청자
- ② 외국인등록사실증명 : 주민등록 미등재된 결혼이주여성

이장님 하셔야 할 일

- 2024년 임신부 가사돌봄서비스 홍보 및 신청 안내 : 연중 상시

IV 찾아가는 치매조기검진 사업 안내

이덕희
(880-6335)

- 검진일정 : 2024. 6. 1. ~ 6. 15. (북천면)
- 검진대상 : 치매로 진단받지 않은 모든 주민
- 검진장소 : 마을회관, 경로당
- 검진내용
 - 1단계 선별검사 및 2단계 진단검사 실시
 - 2단계 검사 결과 병원 의뢰가 필요한 대상자는 3단계 검사 의뢰
 - 검사결과에 따라 인지강화 프로그램 또는 치매예방교실 연계
 - 치매진단 대상자는 맞춤형사례관리 연계 및 조호물품 제공 안내 등
- 검진시 유의사항
 - 마을별 사전 예약제 실시
 - 신분증, 휴대폰 지참
- 신청서식
 - ※ 오전, 오후 두 개 마을 검진 예정(오전 10시~12시, 오후 1:30분~3시)

연번	마을명	검진희망일시	검진예정인원	이장성명 / 연락처	비고
예시	○○마을	4월 1일/오후1시	17명	김기동 010-1234-5678	

이장님 하셔야 할 일

- 찾아가는 조기검진 희망마을 신청서 제출 : ~5월 27일까지

V 찾아가는 지적측량 접수 · 상담 운영계획

정희석
(880-6337)

군청 방문이 어려운 지적측량 민원의 애로사항을 해소하고 지적측량에 대한 만족도 제고를 위함

- 일 시: 2024. 6. 14.(금) 09:00 ~ 15:00
- 장 소: 북천면사무소 회의실
- 상 담 자: LX하동지사장(및 직원), 민원과 토지정보담당

이장님 하셔야 할 일

- 지적측량 운영일정을 확인하여 관심있는 주민께 홍보

주민생활지원부서

I 무더위쉼터 노후 냉방기 교체사업 수요조사 실시

오성택
(880-6357)

- 사업명 : 무더위쉼터 노후 냉방기 교체사업
- 사업내용 : 무더위쉼터 노후 냉방기 교체를 통한 어르신들의 온열질환 예방
- 사업대상 : 경로당, 마을회관 등 무더위쉼터
- 신청기간 : 2024. 5. 24.(금)까지

※ 작동이 안되는 등 고장난 곳 우선 신청

(단위:천원)

연번	사업대상지	위치	사업비	사업량	사업기간	비고
1						

이장님 하셔야 할 일

- 기한 내 사업건의서 제출 : 2024. 5. 24.한

II 2024년 일상돌봄서비스사업 이용자 추가 모집 안내

이수진
(880-6334)

- 신청기한 : 2024. 5. 31.(금)한
- 모집인원 : 19명
- 신청대상 : 돌봄 필요 청·중장년(19~64세), 가족돌봄 청년(13~39세)
* (가족의 기준) 부모, 조부모, 배우자, 형제자매, 친척 등 (자녀를 돌보는경우 제외)
- 사업내용 : 방문 돌봄가사, 병원동행, 심리지원 서비스 제공

구분	서비스 내용	비고
방문 돌봄가사	① 세면 등 신체청결, 옷 갈아입히기 등 몸단장 지원, 식사도움, 체위변경, 안전관리 등 신체 수발지원 및 건강지원 등 ② 청소, 세탁, 식사 준비 등 가정 내 일상생활을 위한 가정환경 마련 ③ 장보기, 은행 방문 등 일상생활을 위한 외출 시 동행하여 이동 지원 및 업무보조 등 제공	기본서비스 (A형)
병원동행	거동이 불편한 이용자에게 이동 및 동행 보조, 병원 접수·수납 등 지원	특화서비스
심리지원	전문가에 의한 맞춤형 심리지원 실시	

- 서비스 가격 : (기본) 648,000원/월 (특화) 240,000원/월

* 소득수준에 따라 본인부담금 최대 무료(0% ~ 100% 차등지원)

○ 구비서류

- 1) 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청서 1부(면사무소 구비)
- 2) 사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서 1부(면사무소 구비)
- 3) 신청자 신분증(주민등록증, 여권, 운전면허증, 국가유공자증 등)
- 4) 기타증빙서류 등

[붙임2] 사회보장급여 신청서

이장님 하셔야 할 일

○ 지원대상자가 사업 신청할 수 있도록 홍보 : 2024. 5. 31.한

Ⅲ 2024년 다문화가족 자녀 교육활동비 지원사업 신청

이수진
(880-6334)

- 신청기간 : 2024. 5. 1. ~ 9. 30.
- 신청장소 : 면사무소 또는 하동군가족센터(하동군종합사회복지관 4층)
- 지원대상 : 교육급여(기준중위소득 50%이하)를 받지 않는 기준중위소득 100% 이하 다문화가족의 7-18세 자녀
- 지원내용 : 자녀 1인당 초등학생 연40만원, 중학생 연50만원, 고등학생 연60만원
- 지원방법 : 신청자 명의의 NH농협카드(채움)에 포인트로 지급
- 구비서류
 - 1) 교육활동비 지원 신청서(개인정보제공동의서 포함)
 - 2) 주민등록등본(결혼이민자 또는 귀화자가 등본상 기재)
 - 3) 가족관계증명서
 - 4) 외국인등록증 또는 여권사본(국적취득 전)
 - 5) 기본증명서(국적 취득한 결혼이민자의 경우)
 - 6) 2024년 4월분 건강보험료 납부확인서(부, 모 각각)
 - 7) 다문화가족이 이혼 등의 사유로 해체된 경우, 부모가 결혼이민자임을 증빙할 수 있는 서류

[붙임3] 교육활동비 지원 신청서

이장님 하셔야 할 일

○ 지원대상자가 사업 신청할 수 있도록 홍보 : 2024. 9. 30.한

산업경제부서

I '24년 농식품바우처 시범사업 신청 독려 안내

정현영
(880-6343)

- 사업개요 : 저소득 취약계층의 영양 보충 지원 및 국민 식량안보 강화
- 신청기간 : 2024. 2. 20.(화) ~ 8. 31.(토)
- 신청장소 : 면사무소 산업경제부서 방문
- 신청현황 : 대상 100명 (5.21. 기준 75명 75%)
- 안내사항 : 마을별 미신청자 배부 완료

이장님 하셔야 할 일

- 미신청 주민들이 신청하실 수 있도록 홍보 : ~ 8월 31일까지

II 제8회 하동섬진강문화재첩축제 개최 및 홍보 안내

정현영
(880-6343)

- 행사명 : 제8회 하동섬진강문화재첩축제
- 기간 : 2024. 6. 14.(금) ~ 6. 16.(일) / 3일간
- 장소 : 하동송림공원 및 섬진강 일원
- 주요행사 : 찾아라! 황금재첩, 거랭이 재첩잡이 체험 등
- 안내사항 : 읍면 율놀이 대회, 힐링 버스킹 공연 주민참여 가능

이장님 하셔야 할 일

- 주민들에게 일정 홍보 : ~ 6월 16일까지

III '24년 벼 재배농가 경영안정자금 지원사업 신청 독려 안내

남은진
(880-6344)

- 사업개요 : 벼 재배농가 경영안정자금 지원으로 농가소득 안정 도모
- 신청기간 : 2024. 3. 4.(월) ~ 5. 31.(금)
- 신청장소 : 농지소재지 읍면사무소(농지면적이 가장 넓은 읍면에서 신청)
- 신청현황 : 대상 269명 (5.21. 기준 213명 80%)
- 안내사항 : 마을별 신청서 배부 완료

이장님 하셔야 할 일

- 미신청 농업인들이 신청하실 수 있도록 홍보 : ~ 5월 31일까지

IV**'24년 가로수 지상방제(1차) 실시 안내**남은진
(880-6344)

- 개요 : 주요 도로변 가로수 적기 방제로 아름다운 가로변 경관조성
- 방제기간 : '24. 5. 27.(월) ~ 5. 28.(화) ※ 방제 여건에 따라 변동 가능
- 방제약제 : 스미치온(살충제)
- 위치 : 이명산 벚꽃길 및 황토재 벚꽃길 일원 등(벚나무 위주)

이장님 하셔야 할 일

- 민원이 발생하지 않도록(특히, 양봉농가) 마을방송 등을 통하여 홍보 : ~ 5월 27일까지

V**6월 농업인 농업기계 안전사용 현장실습 교육 안내**남은진
(880-6344)

- 교육안내
 - 과정명: 농용 굴착기 조작운행 교육
 - 일시 : 2024. 6. 7.(금) 10: 30 ~
 - 장소 : 농업기계임대사업소 교육실습장(적량면 한옥정길 90)
- 신청기한 : ~ 2024. 5. 29.(수)까지
- 신청장소 : 북천면사무소 산업경제부서 방문 또는 전화접수(880-6344)

이장님 하셔야 할 일

- 관심있는 농업인들이 신청하실 수 있도록 홍보 : ~ 5월 29일까지

I 5월 개인지방소득세·종합소득세 신고 납부 홍보협조

이은미
(880-6353)

- 개인지방소득세 : 종합소득에 대한 과세표준 확정신고·납부 의무자가 관할 지자체장에게 개인지방소득세를 신고·납부하는 제도
 - ※ 개인지방소득세(지방세), 종합소득세(국세)
- 신고대상 : 2023년 귀속 소득자 중 확정신고 대상자
- 신고·납부기한 : 2024. 5. 31.(금)까지
- 신고 과세표준 및 세율 : 과세표준에 따라 0.6~4.5% 차등 적용
- 신고방법
 - 전자신고 (홈택스·손택스 →위택스 연계신고)
 - ※ 홈택스·손택스 (종합소득세 신고용), 위택스(지방세 신고용)
 - 방문신고 [하동군청 신고창구(모두채움 대상자)]
 - ※ 모두채움대상자 : 종합소득세 신고 방법이 간단한 소규모 사업자 등을 대상으로, 국세청에서 수입금액부터 최종 납부세액까지 모두 채워져 있는 안내문을 받은 납세자임
 - ※ 모두채움 안내문을 받으셨다면 기재된 개인지방소득세의 납부할 세액을 가상 계좌로 납부하시면 신고로 인정됩니다.
(단 종합소득세는 ARS신고 (1544-9944)를 별도로 하셔야 합니다.)

이장님 하셔야 할 일

- 마을주민께 소득세 신고방법 안내 및 홍보 : 5월 31일(금)까지

- 주변 업체 소개 -

업체명	소재지	전화번호	비고
리미트	진주	0507-1443-0884	
입주청소(클린업)	진주	0507-1456-5315	
아빠청소	사천	0507-1351-7902	
청소나라	사천	055-855-4822	
청소의 신	광양	0507-1420-1558	
요술 빗자루	광양	0507-1491-5524	

※위의 업체는 편의를 위한 소개일뿐 그 외 다른 업체를 통한 서비스를 받아도 됩니다.

[붙임2] 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서

■ 사회보장급여 관련 공통서식에 관한 고시 [별지 제1호의4서식] <개정 2024.1.1>

(3쪽 중 1쪽)

사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서

처리기간 : 14일
(첨만남이용권, 장애인활동지원, 발달장애인 주간활동서비스 및 방과후활동서비스는 30일)

신청인	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	세대주와의 관계	전화번호			
	주소			휴대전화			
				전자우편			
가족사항	세대주와의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	동거여부	건강상태 (장애/질병)	직장명	전화번호 (집/직장)
* 배우자 관계 (<input type="checkbox"/> 법률혼 <input type="checkbox"/> 사실혼 <input type="checkbox"/> 사실상 이혼)							
본인부담금 환급계좌 ¹⁾	지원대상자와의 관계	성명	금융기관명	계좌번호	예금주	비고(사유)	

제출처		사회보장급여 내용					
담당 주 민 센 터	[<input type="checkbox"/>]보육료지원 · 유아학비지원 * 부모급여(보육료) 지원 포함	지원대상자	신청구분				
			<input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 기본(<input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 다문화) <input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 연장 <input type="checkbox"/> 어린이집 방과후 <input type="checkbox"/> 어린이집(3~5세)(<input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 다문화) <input type="checkbox"/> 장애아 보육료(6~12세) <input type="checkbox"/> 유치원 유아학비(3~5세)(<input type="checkbox"/> 사립유치원 저소득층 유아학비)				
			<input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 기본(<input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 다문화) <input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 연장 <input type="checkbox"/> 어린이집 방과후 <input type="checkbox"/> 어린이집(3~5세)(<input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 다문화) <input type="checkbox"/> 장애아 보육료(6~12세) <input type="checkbox"/> 유치원 유아학비(3~5세)(<input type="checkbox"/> 사립유치원 저소득층 유아학비)				
			<input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 기본(<input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 다문화) <input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 연장 <input type="checkbox"/> 어린이집 방과후 <input type="checkbox"/> 어린이집(3~5세)(<input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 다문화) <input type="checkbox"/> 장애아 보육료(6~12세) <input type="checkbox"/> 유치원 유아학비(3~5세)(<input type="checkbox"/> 사립유치원 저소득층 유아학비)				
		* 어린이집(0~2세) 연장보육자격을 신청한 경우라도, 자격 확인 결과에 따라 어린이집(0~2세)기본보육 자격으로 변경될 수 있습니다. * 0, 1세 아동은 부모급여(보육료) 자격으로, 어린이집(0~2세)로 신청하면 됩니다. * 동일보장가구의 계좌가 아닐 경우 사유를 반드시 기재하고, 디딤씨앗계좌(CDA) 또는 압류방지통장이 있는 경우에도 반드시 기재					
		지원대상자	신청요건(1개 선택)				서비스시간
		[<input type="checkbox"/>]가시간병방문지원	<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 중증질환자 <input type="checkbox"/> 희귀난치성질환자 <input type="checkbox"/> 소년소녀가정 <input type="checkbox"/> 월 24시간 <input type="checkbox"/> 조손가정 <input type="checkbox"/> 한부모가정(법정보호세대) <input type="checkbox"/> 기타 시군구청장이 인정하는 자 <input type="checkbox"/> 월 27시간 <input type="checkbox"/> 장기입원 사례관리 퇴원자 <input type="checkbox"/> 월 40시간				
		[<input type="checkbox"/>]장애아동 가족지원	지원대상자	장애유형	<input type="checkbox"/> 뇌병변장애 <input type="checkbox"/> 청각장애 <input type="checkbox"/> 시각장애 <input type="checkbox"/> 언어장애 <input type="checkbox"/> 연어장애 <input type="checkbox"/> 지적장애 <input type="checkbox"/> 자폐성장애 <input type="checkbox"/> 미등록(영유아)		
	발달장애 서비스		장애정도	<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 장애정도가 심하지 않은 장애인 <input type="checkbox"/> 미등록 필요서비스 (중복 체크가능) <input type="checkbox"/> 언어재활 <input type="checkbox"/> 청능재활 <input type="checkbox"/> 미술심리재활 <input type="checkbox"/> 음악재활 <input type="checkbox"/> 행동재활 <input type="checkbox"/> 놀이심리재활 <input type="checkbox"/> 재활심리 <input type="checkbox"/> 감각발달재활 <input type="checkbox"/> 운동발달재활 <input type="checkbox"/> 심리운동 <input type="checkbox"/> 기타()			
		언어발달 지원 (비장애아동)	지원대상자	<input type="checkbox"/> 언어발달지연 <input type="checkbox"/> 언어재활 <input type="checkbox"/> 기타 ()			
	필요서비스 (중복 체크가능)		<input type="checkbox"/> 언어발달지연 <input type="checkbox"/> 언어재활 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
	[<input type="checkbox"/>]발달장애 인 지원	지원대상자	자녀와의 관계		[<input type="checkbox"/>]부 [<input type="checkbox"/>]모 [<input type="checkbox"/>]기타()		
		장애 유형 및 정도	장애유형	<input type="checkbox"/> 지적장애 <input type="checkbox"/> 자폐성장애 <input type="checkbox"/> 미등록(영유아) <input type="checkbox"/> 자폐성장애		장애 정도	<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 장애정도가 심하지 않은 장애인
		장애 유형 및 정도	장애유형	<input type="checkbox"/> 지적장애 <input type="checkbox"/> 자폐성장애		장애 정도	<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 장애정도가 심하지 않은 장애인
		주간활동 및 방과후 활동 지원	지원유형	<input type="checkbox"/> 주간활동서비스 (<input type="checkbox"/> 기본형 <input type="checkbox"/> 확장형) * 확장형 이용시 장애인활동지원급여가 일부 차감됩니다. <input type="checkbox"/> 방과후활동서비스			

1) 부모급여(차액) 지급계좌로도 활용됩니다. 0, 1세 아동의 경우 부모급여(보육료) 자격 신청 시 부모급여(차액)이 지급될 수 있으므로 반드시 계좌정보를 작성해주시기 바랍니다.

(3쪽 중 2쪽)

[<input type="checkbox"/>]지역사회 서비스	지원대상자	서비스명
--------------------------------------	-------	------

		지원대상자		서비스명		
[] 여성청소년 생리용품 지원	지원대상자			지원신청	청소년본인 또는 부모, 주양육자 신청가능	
	지원대상자					
[] 장애인활동지원	지원대상자					
	긴급활동지원	[] 해당 (※ 신규신청자인 경우에만 신청 가능)				
	활동지원급여	신청유형	[] 신규신청	[] 변경신청	[] 갱신신청	[] 노인장기요양전환자 지원
		변경신청 사유 (※ 해당하는 항목에 모두 체크)	[] 장애상태의 변화	[] 학교생활		
			[] 직장생활	[] 취약가구		
[] 독거(1인)가구 (19세 이상)			[] 거주지 이전			
[] 나머지 가족의 사회생활	[] 조손가정 (19세 미만)					
	[] 한부모가정 (19세 미만)	[] 기타				
특별지원급여	[] 출산 [] 자립준비 [] 보호자일시부재([] 결혼 [] 사망 [] 출산 [] 입원 [] 지역사회보호자) (※ 해당하는 항목에 모두 체크)					
[] 첫만남이용권	지원대상자	출생정보	[] 국외출생 [] 복수국적	출생순위	[] 첫째아 [] 둘째아 이상	
	지급방식	[] 바우처(원칙) [] 현금(시설보호 아동 등) [] 현금(보호자명의 계좌)				
	카드정보 (국민행복카드)	보호자(카드 보유자)	[] BC(은행) [] 삼성 [] 롯데 [] KB국민(은행) [] 신한			
		※ 유의사항 - 신규신청자의 경우, 발급 희망 카드사 및 회원 은행사(BC, KB카드를 선택한 경우)를 선택합니다 - 국민행복카드를 이미 소지하고 있는 경우, 해당 카드사를 선택합니다.				
보 건 소 [] 산모신생아 건강관리지원	지원대상자	출산(예정)일	년 월 일			
	지원 유형	[] 단태아([] 첫째아 [] 둘째아 [] 셋째아 이상), [] 쌍생아 / 장애정도가 심한 산모+단태아([] 인력1명 [] 인력2명) [] 삼태아 / 장애정도가 심한 산모+쌍생아([] 인력2명 [] 인력3명) [] 사태아 이상 / 장애정도가 심한 산모+삼태아 이상([] 인력2명 [] 인력4명)				
	신청요건	기본 지원대상	[] 자격확인(생계·의료·주거·교육급여 수급자 또는 차상위) [] 소득기준 이하			
		예외 지원 대상 (해당자만)	[] 희귀난치성질환 산모 [] 장애인 산모 및 장애 신생아 [] 쌍생아 이상 출산가정 [] 셋째아 이상 출산가정 [] 새터민 산모 [] 결혼이민 가정 [] 미혼모 산모 [] 둘째아 이상 출산 산모 [] 분만 취약지 산모 [] 기타(소득기준 완화 등)			
	서비스 제공 장소	[] 자택 [] 기타				
보건소·주민센터 [] 저소득층기저귀 교체분유지원	지원대상자					
	지원 유형 (중복 체크 가능, 조제분유는 변경 신청인 경우만 단독 신청 가능)	기본지원대상	[] 기저귀([] 국기초 [] 차상위 [] 한부모 [] 기타) [] 조제분유([] 산모의 사망·질병 [] 아동복지시설 등 아동 [] 기타)			
	예외지원대상 (지자체자체 사업)	[] 기저귀([] 국기초 [] 차상위 [] 한부모 [] 기타) [] 조제분유([] 산모의 사망·질병 [] 아동복지시설 등 아동 [] 기타)				

개인정보 수집 및 활용 동의		확인 (√ 체크)
<p>1. 개인정보 활용 목적 동 신청서를 접수한 보장기관의 장이 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조 및 제19조에 따라 지원대상자의 선정 및 확인조사 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.</p> <p>2. 활용할 개인정보와 동의요청 범위 인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜 이력에 관한 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전산정보·가족관계등록전산 정보(보육료지원의 경우 본인, 배우자 및 직계비속 정보, 유아학비지원의 경우 본인, 배우자 및 직계존비속 정보), 금융·국세·지방세, 토지·건물·건강보험·국민연금·고용보험·산업재해보상보험·출입국·병무·보훈 급여·교정 등 자료 또는 정보에 대하여 정기적으로 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(행정정보공동이용 포함)을 통해 조회 및 적용하는 것에 대하여 동의합니다.</p> <p>3. 개인정보 보유 및 파기 같은 법 제34조에 따라 5년간 보유하고(지원대상자 보호에 필요한 사회보장정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기함을 고지합니다.</p>		[]

