

가족돌봄청년의 자기돌봄 지원사업 '희망드림' 참여자 모집

□ 사업개요

- **사업명** : 가족돌봄청년의 자기돌봄 지원사업 <희망드림>
- **기간** : 2024. 3월 ~ 8월 (약 6개월간)
- **대상** : 중위소득 120%이하인 5가지 조건에 모두 해당되는 가족돌봄아동청(소)년
(2023년 기준 중위소득 120%에 해당하는 건강보험료 본인부담금 기준액)
※ 가족돌봄아동청(소)년 당사자 직접 신청, 불가피한 경우 사례관리기관 등 담당자 대리 신청 가능

★ 5가지 조건 모두 해당될 경우, 가족돌봄아동청(소)년임

	질문내용	구분
1	본인 나이가 14세~34세 이하에 해당하는가? <small>※ 공고일 기준, 만나이 1988년 9월 21일 ~ 2009년 9월 20일 사이의 출생자</small>	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당
2	본인이 현재 서울시에 주민등록이 되어있는가?	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당
3	본인의 돌봄을 받고 있는 가족이 *민법상 가족에 해당하는가?	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당
4	본인의 돌봄을 받고 있는 가족이 장애, 정신신체의 질병을 가지고 있는가?	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당
5	본인이 가족 돌봄을 행하고 있는가? - 대상자가 가족돌봄(가사, 간병 등)을 직접 행하고 있는가? - 대상자가 해당 가정 생계를 책임(전부 또는 일부)지고 있는가? <small>※ 2개 중, 하나라도 해당되면 5번 조건은 충족</small>	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당 <input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당 <input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당

* 민법상 가족 : ①[배우자, 직계혈족 및 형제자매], ②[직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매]
②의 경우, 생계를 같이하는 경우에 한함

○ 지원내용

1. 드림지원 : 학업, 진로, 자기개발, 교육목적 비용, 학원비, 의류 지원
2. 희망지원 : 가사, 간병 서비스 지원
3. 마음지원 : 심리 정서 지원 서비스 제공 (필요시 법률, 노무 등 실생활에 필요한 자문 서비스로 변경가능)
4. 힐링여행 : 자카르타 자유여행 및 봉사활동 (7월 둘 째주)

※힐링여행 필참

- 내용 : 1인당 드림/희망/마음 지원 **합산** 최대 500만원 이내 지원

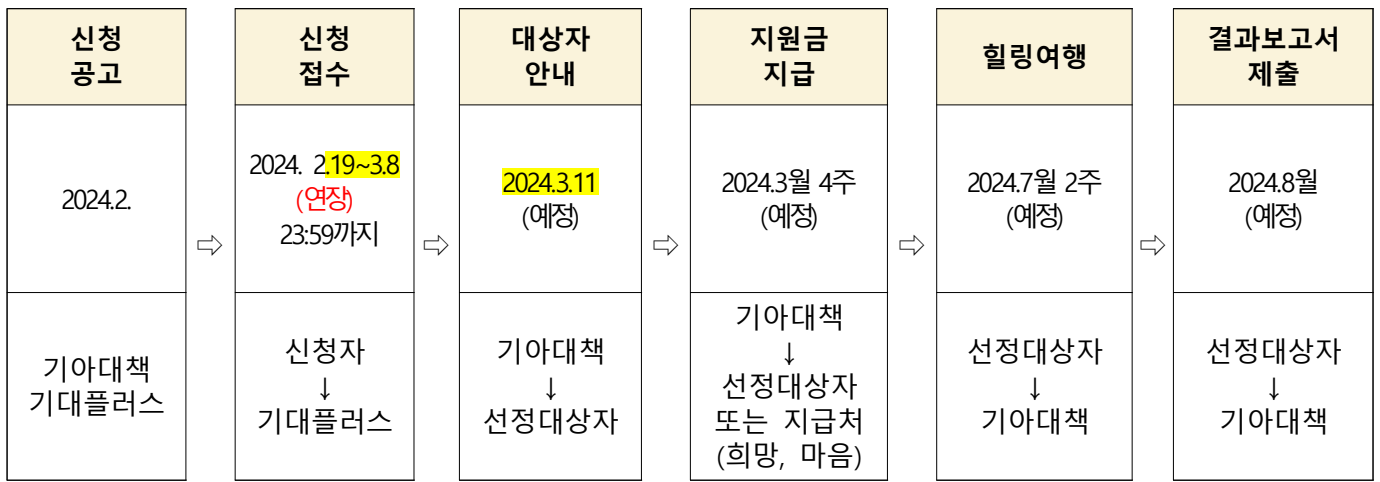
구분	지원항목	금액
드림지원	자격증 취득 및 학업 관련 프로그램/교육비, 자기개발비용, 의류 (현금지급)	150~300만원
희망지원	가사, 간병 서비스 (기관이용)	150~300만원
마음지원	심리상담 또는 법률/노무 상담 지원 (기관이용)	50~100만원

* 지원 한도 내에서 필요 금액에 근거하여 최대 6개월 기준 산출하여 신청

* **드림, 희망, 마음 지원 조합하여 최대 500만원까지 지원 가능.**

* **드림지원은 지원자에게 현금으로 지급하되, 희망/마음지원은 기아대책에서 기관에 직접 지출**

○ 진행절차



신청접수	신청자는 신청서 작성 및 구비서류 점검하여 기대플러스에 신청
선정심사	신청서 및 증빙서류 내부 검토 및 심사, 대상자 선정
대상자 안내	선정자 개별 문자 발송 2024. 3. 11.(월) 예정
지원금 지급	신청서 기반 필요금액에 근거하여 최대 6개월 기준 산출 지원금 지원 * 희망지원, 마음지원은 안정적으로 지원 목적을 달성하기 위해 기아대책이 지출처로 직접 지급 * 드림지원 사후 영수 첨부 필수 * 지원금 지급과 관련된 모든 문의는 기아대책과 직접 소통
결과보고서 제출	지원 목적에 맞는 후원금 사용 여부 점검, 사업 참여 만족도 조사 등 시행 지원항목별 해당하는 결과보고서 작성 및 제출
환류	지원 전후 변화 양상에 대한 결과 공유 및 반영

□ 신청방법

○ 신청기간 : 2024. 2. 19.(월) ~ 3.8(금) [약 3주간]

○ 신청방법 : 서류 일체(한글파일 또는 스캔본 pdf파일) 기대플러스 통해 신청

○ 제출서류

★ 필수 구비서류(공통)

- ① 신청서 및 제출자료목록확인서 <붙임_서식1>
- ② 개인정보수집및이용동의서(자필서명필수) <붙임_서식2>
- ③ 주민등록등본
※ 단, 돌봄대상자와 등본상 거주지 다를 경우, 신청인 가족관계증명서와 돌봄대상자 주민등록등본 추가
- ④ 소득증명서류
 - 모든 가족구성원의 최근 3개월 건강보험납부확인서
 - (해당시) 국민기초생활수급자증명서, 차상위본인부담경감증명서
- ⑤ 가족돌봄증빙서류 : 장애인증명서 또는 질병 및 질환에 대한 증빙(진단서) 등
- ⑥ 본인 명의 통장사본
- ⑦ 지원금 사용 및 반납동의서 <붙임_서식3>

○ 유의사항

- ✓ 신청금액과 지원확정금액은 상이할 수 있습니다.
- ✓ 신청서 내 지원금 사용계획과 제출된 서류를 확인하여 지원확정금액이 변경될 수 있습니다.
- ✓ 허위 사실을 기재하거나 부정한 방법으로 지원금을 사용한 경우, 감액, 중단, 환수 등의 조치가 있을 수 있습니다.

□ 문의사항

○ 희망친구 기아대책 CSR2팀 문지민 간사

☎ 02-2085-8394

2024. 02. 19.

희망친구 기아대책