

## ‘장애어린이의 건강한 이동권을 위하여’

장애어린이 및 청소년은 이동권의 제약이 많고, 그 어려움이 성장한 이후에도 지속적으로 발생합니다. 이로 인해 때로는 발이 되어주고, 때로는 몸의 지지대가 되어줄 보조기구 꼭 필요합니다.

볼보자동차코리아에서 지원하는 보조기구를 통하여 장애어린이 및 청소년들이 ‘건강한 이동’을 하면서 보다 많은 활동과 경험을 쌓아나가기를 기원합니다.

푸르메재단에서는 볼보자동차코리아와 함께 보조기구 지원이 필요한 **만 18세 미만(2000년 1월 1일 이후 출생한 사람)** 장애어린이 및 청소년의 건강한 이동권을 위하여 **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

### ▪ 보조기구 품목 예시

보건복지부 중앙보조기구센터(<http://knat.go.kr/wordpress/>) 참조

서울시보조공학서비스센터(<http://www.seoulats.or.kr/>) 참조

경기도재활공학서비스연구지원센터(<http://www.atrac.or.kr/>) 참조

### ① 신청 기간

**2018년 11월 1일(목)부터 2018년 12월 12일(수)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
  - 단, 장애 미등록의 경우, 만 5세 미만까지만 신청 가능(의사소견서 관련 소견 내용 필수 포함)
- ※ 본 재단으로부터 최근 2년 간 보조기구 지원을 받은 자는 제외**

### ③ 지원 내용

- 보조기구 지원(개인별 선택·맞춤형)

이동 관련 보조기구  
(자세유지기기, 이동보조기기,  
치료보조기기, 전동스쿠터,  
수동휠체어 등)

- 개인별 필요 보조기구를 자유롭게 선택하여 신청(시중 판매 보조기구 中)
- 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**

#### 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
- 지원신청 보조기구 선택 시 주치의, 보조공학사 등 보조기구에 대한 전문성 갖춘 자의 의견을 반영하여 자유롭게 품목 결정
- 신청 서식 및 자세한 안내는 ‘재단 홈페이지([www.purme.org](http://www.purme.org)) 사업소개-배분-알리미(신청공지)’ 에서 확인
- 담당자 전자우편(E-MAIL) 접수(배분사업팀 도동균 간사, [do0107@purme.org](mailto:do0107@purme.org))

#### ⑤ 제출 서류

##### ▪ 지원 신청 시 제출 서류

##### 1) 필수 서류 (신청기관 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"> <li>- 근로소득 원청 징수 영수증</li> <li>- 건강보험료 납입 증명서</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강보험료 납입 증명서</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 수급자 / 차상위 증명서</li> <li>※ 차상위계층 확인 시 아동 명의의 ‘차상위 본인부담 감면증명서’ 는 인정하지 않음.</li> </ul>

##### 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)

**제출 시 주의사항**  
(\*반드시 확인 후 제출)

- 필수 및 선택 제출 서류를 출력하여 신청기관 직인 및 서명(보호자 및 지원추천자) 날인
- **제출 서류는 1개 PDF 파일로 스캔하여 제출(1명 당 1개의 PDF 파일)**  
**1개 기관에서 2명 이상의 아동을 신청 할 경우, 각 아동별 PDF 파일로 나누어 제출**
- E-MAIL로 지원사업 담당자(배분사업팀 도동균 간사)에게 전송  
메일 발송 시, “[2018 보조기구 신청] 000병원 000아동 지원 신청서” 제목으로 발송 요청
- **지원 완료 후 제출 서류**
  - 종결 보고서 및 만족도조사지 [사업 종결 1개월 전(前) 별도 안내 및 양식 E-mail 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	11월 1일 ~ 12월 12일	마감일 24시 도착 분까지 인정
배분위원 평가 및 결과 발표	12월 29일	재단 홈페이지 공지 및 개별 연락
납품 업체 입찰 및 선정	1월	
보조기구 측정 및 제작	2월 ~ 6월	각 업체별 측정 및 제작 과정 확인
보조기구 전달	6월 ~ 7월	
보조기구 사용	7월 ~ 10월	
결과보고	11월 중	기관 담당자 개별 안내

※ 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 간 본 재단을 통해 동일한 항목(보조기구)의 지원을 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.

⑨ 담당자

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

서식 다운로드  
(안내문, 신청서)