

2018 발달장애인 가족휴식지원 사업 안내

대상

- 경기도 남부 21개 시군 거주자
- 발달장애인(지적, 자폐성장애)과 그 가족

◎제외대상◎

- 장애아가족 양육지원사업의 휴식지원 프로그램 이용자
- 다른 법령(또는 국가예산)에 따라 발달장애인 가족휴식지원 사업과 유사한 서비스를 받고 있는 자
- 2015년, 2016년, 2017년 발달장애인가족휴식지원 사업 참여자

신청서류

- 참가신청서
- 개인정보제공 및 활용동의서
- 복지카드 사본(앞 뒷면) 또는 장애확인서류
- 발달장애인이 등재된 등본 또는 가족관계증명서
- 신청가족 수급자 증명서 또는 차상위 증빙서류
(해당자만 제출)

내용

- 가족캠프
- 인식개선캠프
- 부모교육
- 개별가족여행
 - 발달장애인 2가족 이상 함께 진행
 - 개별여행 계획서 구체적으로 작성
 - 별도의 심사를 통해 선정

지원비용

- 참가자 1인 최대 지원액
 - 당일 62,000원
 - 1박2일 135,000원
 - 2박3일 227,000원
 - 실제 소요경비가 지원 금액을 초과할 경우,
초과금액 이용자 실비부담 발생

신청방법

- 홈페이지 확인 후
[www.bumosarang.co.kr]
- 메일접수 [gghs2015@hanmail.net]
- 우편접수
[16639] 경기도 수원시 권선구 서수원로130,
누림센터 305호
- 문의 031.239.6340/070.5102.4336