붙임 1 「2020년 중증 장애인 주택개조사업」 추천안내

□ 사업개요

o 사업비 / 사업량 : 456,000천원 / 120호 * 호당 3,800천원

o 지원대상

– 장애인가구 소득이 2020년 기준 중위소득* 70%이하(4인기준 332만원)이고, 「장애인복지법」에 따른 1·2급 및 3급 중복장애인 자가·임차가구

* 2020년 기준 중위소득(보건복지부 고시 제2019-173호)

[단위 : 원]

| 1인 가구 | 2인 가구 | 3인 가구 | 4인 가구 | 5인 가구 |
|---|---|---|---|---|
| 1,757,194원 | 2,991,980원 | 3,870,577원 | 4,749,174원 | 5,627,711원 |

o 지원내용 : 주택 내·외부 맞춤형 편의시설, 주거환경개선 항목

※ 주거환경개선(도배, 장판, 간단수리, 청소 등)

o 사업시행 : 경기도시공사

□ 지원가구 추천

o (추천방법) 읍면동에서 홍보*·접수(붙임3 신청서식) 후 추천 명단 제출(별도 붙임)

* 장애인복지관 등 민간기관 홍보 강화

o 유의사항

– 임대주택은 임대인의 지원사업 동의서* 제출 * 4년이상 거주동의 포함

– 중도 포기 사례가 없도록 단기간 내 이사계획 등 파악

– 비주택(비닐하우스, 움막, 컨테이너 등) 및 구조안전상 수리불가 주택 제외

– 수선유지급여(주거급여) 수급권자, 농어촌장애인 주택 개조사업 수혜자, 기타 장애인 주택개조사업 수혜자(최근 7년 이내) 제외

≤ 동일 소득기준에서 경합이 있는 경우 선정기준 ≥

※ 시군별 신청인의 소득기준에 따른 우선순위에 따라 선정하되, 동일 소득기준에서 경합이 있는 경우에는 장애유형에 따른 우선순위에 따라 최종 대상자 선정

- 1차 소득기준 : ①생계급여수급자가구 ②의료급여수급자가구 ③주거급여수급자가구 ④차상위가구 ⑤중위소득 70%이하가구

- 2차 장애유형 : ①장애등급이 높은 자로서 지체, 뇌병변, 시각 장애인 ②지체, 뇌병변, 시각장애와 다른 장애유형이 중복된 장애인 ③65세 이상 고령자

□ 사업일정(안)

o 사업 수요조사 및 건의사항 수렴(1월) → 사업 시행계획 시·군 통보(1~2월) → 시군 대상가구 추천(2~3월) → 현지조사(4~5월) → 대상 가구 확정 및 공사시행(5~12월)

붙임 2 | 시·군별 중증장애인 현황

※ 통계대상 : 장애인연금 수급자(18세 이상 기준소득 이하 중증장애인) - 1. 2급 및 3급 중복장애인('19.11.31기준)

| 시군 | 중증장애인 비율 | 중증장애인(명) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 계 | 기초생활수급자 | 차상위계층 | 차상위 초과 | 시설수급자 |
| 경기도 | 100% | 71,694 | 25,808 | 6,169 | 34,887 | 4,830 |
| 수원시 | 7.69% | 5,513 | 1,874 | 520 | 3,008 | 111 |
| 성남시 | 6.94% | 4,973 | 2,192 | 354 | 2,284 | 143 |
| 의정부시 | 4.15% | 2,972 | 1,165 | 240 | 1,451 | 116 |
| 안양시 | 3.56% | 2,551 | 862 | 180 | 1,460 | 49 |
| 부천시 | 6.67% | 4,780 | 1,811 | 397 | 2,442 | 130 |
| 광명시 | 2.48% | 1,777 | 752 | 110 | 898 | 17 |
| 평택시 | 3.88% | 2,785 | 1,082 | 271 | 1,359 | 73 |
| 동두천시 | 1.43% | 1,023 | 428 | 85 | 408 | 102 |
| 안산시 | 5.48% | 3,927 | 1,654 | 425 | 1,674 | 174 |
| 고양시 | 7.73% | 5,542 | 1,951 | 437 | 2,737 | 417 |
| 과천시 | 0.28% | 202 | 70 | 14 | 114 | 4 |
| 구리시 | 1.45% | 1,038 | 420 | 62 | 546 | 10 |
| 남양주시 | 5.37% | 3,847 | 1,306 | 304 | 1,952 | 285 |
| 오산시 | 1.60% | 1,147 | 345 | 96 | 550 | 156 |
| 시흥시 | 3.08% | 2,208 | 782 | 185 | 1,157 | 84 |
| 군포시 | 2.04% | 1,466 | 632 | 137 | 665 | 32 |
| 의왕시 | 1.02% | 733 | 231 | 63 | 413 | 26 |
| 하남시 | 1.72% | 1,233 | 417 | 111 | 689 | 16 |
| 용인시 | 5.67% | 4,067 | 1,114 | 387 | 2,262 | 304 |
| 파주시 | 3.80% | 2,724 | 986 | 237 | 1,298 | 203 |
| 이천시 | 2.21% | 1,586 | 460 | 138 | 725 | 263 |
| 안성시 | 2.17% | 1,554 | 548 | 113 | 710 | 183 |
| 김포시 | 2.64% | 1,893 | 671 | 208 | 898 | 116 |
| 화성시 | 4.22% | 3,023 | 934 | 319 | 1,486 | 284 |
| 광주시 | 2.66% | 1,910 | 526 | 156 | 1,049 | 179 |
| 양주시 | 2.29% | 1,645 | 661 | 179 | 693 | 112 |
| 포천시 | 2.15% | 1,539 | 693 | 122 | 612 | 112 |
| 여주시 | 1.52% | 1,089 | 391 | 100 | 457 | 141 |
| 연천군 | 0.70% | 503 | 192 | 59 | 210 | 42 |
| 가평군 | 1.60% | 1,145 | 214 | 47 | 248 | 636 |
| 양평군 | 1.80% | 1,299 | 444 | 113 | 432 | 310 |

| 붙임 3 | 신청서식 |
|---|---|

# 중증 장애인 주택개조사업 신청서

| | | |
|---|---|---|
| 신청인<br>(또는<br>대리인) | 성명 | 생년월일<br>성별 남( ), 여( ) |
| | 전화번호(자택) | (이동전화) |
| | 주소 우편번호( - ) | |
| 장애인 | 성명 | 생년월일<br>성별 남( ), 여( ) |
| | 전화번호(자택) | (이동전화) |
| | 개조 신청주택 주소 우편번호( - ) | |
| 세부사항 | 주거유형 ※ 해당하는 곳에 √표시를 합니다.<br>①자가소유 주택 □<br>②주택소유주가 허가한 공공임대주택 □<br>③주택소유주가 허가한 전 · 월세 □ | |
| | 장애유형 ※ 해당하는 곳에 √표시를 합니다.<br>① 장애등급 : 1급 □ 2급□ 3급 중복□<br>② 장애분야 : [ ] | |
| | 실내 이동유형 ※ 해당하는 곳에 모두 √표시를 합니다.<br>· 단독보행 □ 거동 불편 □ 좌식생활, 휠체어 이용 □ 보행보조기 사용 □<br>지팡이 사용 □ 목발 사용 □ 혼자거동 불가 □ 한쪽마비 □<br>· 기타( ) | |
| | 가구 소득수준 ※ 해당하는 곳에 모두 √표시를 합니다.<br>①생계급여 수급자 □ ②의료급여 수급자 □ ③주거급여 수급자 □ ④장애인연금수급자 □ | |
| | 개선요구사항 | |

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

**경기도지사** 귀하

| | | |
|---|---|---|
| 신청인<br>제출서류 | 1. 주민등록증 등 신청인의 신분증 사본 1부(주민등록증 등 신분증을 제시함으로써 갈음할 수 있습니다)<br>2. 가족관계증명서 1부(신청인과 장애인이 다른 경우에만 해당합니다)<br>3. 장애인등록증 사본 1부<br>4. 중증장애인 주택개조 지원사업 동의서 1부(장애인가구가 임차주택에 거주하는 경우에만 해당합니다)<br>5. 개인정보 수집 . 이용 . 제공 동의서 1부 | 수수료<br>없음 |
| 사업신청<br>유의사항 | · 임차주택의 경우 주택소유자의 사업 동의서를 반드시 첨부하여 주시기 바랍니다.<br>· 사업신청 후 동일사업에 대해 중복지원 불가(7년간)이므로 단기간 내 이주계획이 있는 경우 이주 후 신청바랍니다. | |

# 중증 장애인 주택개조사업 동의서

| | | |
|---|---|---|
| 소유자<br>(개조신청 주택 등기명의인) | 성명 | 생년월일(주민등록번호 앞자리) |
| | 전화번호(자택) | (이동전화) |
| | 주소 우편번호(  -  ) | |

| | | |
|---|---|---|
| 임차인 | 성명 | 전화번호(이동전화) |
| | 주소 우편번호(  -  ) | |

1. 본인은 위 임차인이 거주하는 주택 소유자로서, 임차인이 생활에 편리하도록 편의시설 설치를 위한 주택 개.보수 공사 시행에 동의합니다.

2. 본인은 해당 공사 후 최소 4년 이상 해당 장애인이 거주할 수 있도록 하는 것에 동의합니다. (장애인 가구의 의사에 따른 이주 및 공공임대주택 입주자 제외)

년 월 일

동의인(소유자) (서명 또는 인)

**경기도지사** 귀하

| | |
|---|---|
| 동의인 제출서류 | 동의인의 신분증 사본 1부(주민등록증 등 신분증을 제시함으로써 갈음할 수 있습니다) |

# 개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

## ■ 개인정보의 수집 및 이용 · 제공

○ 수집출처 : ○○시·군청 ○○○과(연락처 :  )

○ 이용목적 : 중증 장애인 주택개조사업 신청 및 사업 수행

○ 개인정보의 보유 및 이용기간 : 20  .  .  . ~ 20  .12.31.(7년)

## ■ 기본 개인정보 수집 · 이용 · 제공

| | |
|---|---|
| 수집하는 기본 개인정보 항목 | 이름/주거유형/소득/장애유형·등급/주소/연락처 |
| 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항 | 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없음. 다만, 주소 및 연락처가 없을 경우 사업진행에 불편을 초래할 수 있고 가옥주의 동의가 없을 시 사업대상에서 제외될 수 있습니다. |

**개인정보 수집 및 이용에 동의함 □** **동의하지 않음 □**

## ■ 법정대리인 정보(정보주체 연령이 14세 미만인 경우 기입)

| | | | |
|---|---|---|---|
| **법정대리인 성명** | | **정보주체와의 관계** | |
| **연락처** | | | |

**정보주체 연령 14세 미만 □** **정보주체 연령 14세 이상 □**

## ■ 개인정보 목적 외 이용 및 제3자 제공

| | |
|---|---|
| 개인정보를 제공받는 자 | 경기도시공사 |
| 개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용목적 | 중증장애인 주택개조사업 추진 목적 |
| 제공되는 개인정보 항목 | 이름/주거유형/소득/장애유형·등급/주소/연락처 |
| 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 | 경기도시공사에서 사업진행자 개인정보보관<br>2019 ~ 2025(7년) |
| 개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항 | 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 저소득 장애인 주거편의지원을 받을 수 없습니다. |

**목적외 이용 및 제3자 제공에 동의함 □** **동의하지 않음 □**

## ■ 민감정보 수집 · 이용

| 민감정보의 수집·이용 목적 | 중증장애인 주택개조사업 |
|---|---|
| 수집하려는 민감정보의 항목 | 이름/주거유형/소득/장애유형・등급/주소/연락처 |
| 민감정보의 보유 및 이용 기간 | 경기도시공사, 2019 ~ 2025 (7년) |
| 동의를 거부할 권리가 있다는 사실 및 동의 거부에 따른 불이익이 있는 경우에는 그 불이익의 내용 | 귀하는 민감정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 불이익은 없으나 당 가입 정보를 파악하지 못하여 사업대상가구 선정 시 사업대상에서 배제되는 불이익을 당할 수 있습니다. |

**민감정보 수집 및 이용에 동의함 □** **동의하지 않음 □**

**※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 이용하지 않으며, 정보주체는 개인정보처리자에게 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.**
**※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.**

**「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 이용·제공 제한, 제22조(동의를 받는 방법)에 의거 개인정보처리에 관하여 고지를 받았으며 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용·제공에 동의합니다.**

년 월 일

정보주체 이름 : (인)
(정보주체가 14세 미만인 경우) 법정대리인 이름 : (인)