

용인시기흥장애인복지관에서는 KBS강태원복지재단 2023 사회복지공모사업을 통해 경제적 어려움으로 적절한 치과 치료를 받지 못하는 저소득 중증발달장애인의 치과 치료 의료비를 지원하고자 합니다. 이에 지원이 필요한 대상자들의 추천바랍니다.

구분	내용																	
지원대상	<div><div><input type="checkbox"/> 용인시 거주 중인 저소득 중증 청소년 및 성인 발달장애인<ul style="list-style-type: none"><li>- 만 13세 이상 만 64세 이하(출생년도 기준 1959년 ~ 2010년)</li><li>- 수급, 차상위 대상자</li></ul></div><div><input type="checkbox"/> 지원 인원 : 10~15명<ul style="list-style-type: none"><li>- 선정 회의 시 대기인원을 선발하여 1차 지원 종료 후 대기 순번에 따라 지원 대상으로 추가 선정될 수 있음</li></ul></div></div>																	
진행일정	<table><tr><th>내용</th><th>일정</th><th>비고</th></tr><tr><td>지원신청 및 접수</td><td>~ 2023.5.26.(금)</td><td></td></tr><tr><td>심사 및 선정발표</td><td>6월 초 진행예정</td><td></td></tr><tr><td>치료진행 및 지원금 지급</td><td>선정 시 ~ 2023.11.30.(목)</td><td></td></tr><tr><td>종결보고서 접수</td><td>치료 종결 후 2주 이내</td><td></td></tr></table> <div>* 사업 기간 내 치료 종료 가능한 대상자에 한하여 지원 가능</div>			내용	일정	비고	지원신청 및 접수	~ 2023.5.26.(금)		심사 및 선정발표	6월 초 진행예정		치료진행 및 지원금 지급	선정 시 ~ 2023.11.30.(목)		종결보고서 접수	치료 종결 후 2주 이내	
내용	일정	비고																
지원신청 및 접수	~ 2023.5.26.(금)																	
심사 및 선정발표	6월 초 진행예정																	
치료진행 및 지원금 지급	선정 시 ~ 2023.11.30.(목)																	
종결보고서 접수	치료 종결 후 2주 이내																	
지원내용	<div><div><input type="checkbox"/> 1인 당 최대 200만원 이내의 치과 치료비(충치치료, 보철치료 등)<ul style="list-style-type: none"><li>- 최대지원금을 초과할 경우 대상자에 따라 별도의 외부자원 연계를 통해 추가지원 가능할 수 있음</li></ul></div></div>																	
지급방법	의료기관(치과병원)으로 직접 지급																	
제출서류	<div><div><input type="checkbox"/> 필수서류<ol style="list-style-type: none"><li>1. 신청 공문</li><li>2. 치과치료 지원사업 신청서(붙임1)</li><li>3. 개인정보제공동의서(붙임2)</li><li>4. 경제상황에 대한 증명서류(수급자증명서, 차상위증명서)</li><li>5. 장애증빙서류(복지카드 사본 혹은 장애인증명서)<ul style="list-style-type: none"><li>- 4, 5의 서류는 최근 3개월 내 발급 서류만 인정</li></ul></li></ol></div><div><input type="checkbox"/> 선택서류<ol style="list-style-type: none"><li>1. 치과치료내역서 혹은 진단서</li><li>2. 기타 위기상황에 대한 자료(부채증명서, 사진 등)</li></ol></div></div>																	
기타사항	<div><div>가. 본 신청서의 내용에 의거, 심사를 통해 최종 대상자 선정</div><div>나. 접수방법이 잘못되었거나 제출서류가 누락된 경우 심사에서 제외되며, 서류는 일체 반환되지 않음</div></div>																	
제출방법	사업 담당자 이메일 접수(pmens@naver.com)																	
문의	용인시기흥장애인복지관 지역복지팀 안정훈 사회복지사(031-895-3263)																	