



방송통신위원회



시청자미디어재단



TV기능 설명 영상

2024년

# 시각·청각 장애인용 TV 주요기능



시각장애인용 음성 안내 현재 시각은 05시 24분입니다.



## ✓ 시각·청각장애인 공통기능

- 사용자 맞춤형 '메뉴 즐겨찾기' 기능
- 블루투스 음향장치 소리 다중 출력

## ✓ 시각장애인 편의기능

- 장애인방송 유형 음성 안내 및 표시
- 음성 안내 속도 및 높낮이 8단계 조절
- 색약·색맹을 위한 방송화면 흑백기능(녹·적·청색)

## ✓ 청각장애인 편의기능

- 자막 분리 및 크기·색상·굵기·위치 자유로운 변경
- 수어화면 자동 탐색 및 최대 200% 확대
- 높은 음량 설정 시 안내 및 경고

※ 전용 리모컨 및 리모컨 거치대 제공

# 2024년

# 시각·청각 장애인용 TV 신청안내



방송통신위원회



시청자미디어재단

선정 후 보급



## ① 시각·청각장애인용 TV란?

장애 유형별로 편의 기능을 선택해 시청을 돋는 TV입니다.

(시각장애인용 기능 : 스마트 돌보기, 포커스 확대 등 | 청각장애인용 기능 : 자막 분리, 수어 화면 확대 등)

\* 직접 수신 기준으로, 셋톱박스 이용 시 일부 기능이 제한될 수 있습니다.

## ② 시각·청각장애인용 TV 신청

주소지 관할 주민센터에 방문해서 신청할 수 있고,

본인 명의 휴대폰 인증을 통해 홈페이지 [tv.kcmf.or.kr](http://tv.kcmf.or.kr)에서도 신청 가능합니다.

## ③ 지원대상 **보건복지부 등록 시각·청각장애인 또는 국가보훈부 눈·귀 상이등급자**

...

### 무상신청(기초, 차상위)

...

**신청대상**

지원대상 중 기초생활수급자  
또는 차상위계층

**자부담비**

무료보급

**신청기간**

2024.04.15 ~ 05.10

**보급시기**

2024년 6월 개시

...

### 유상신청

**신청대상**

지원대상 중 무상신청(보급)  
대상이 아닌 자

**자부담비**

5만원 \*입금계좌 별도 안내

**신청기간**

2024.06.03 ~ 06.21

**보급시기**

2024년 7월 개시

\* 입금요청일로부터 7일 이내 미입금시  
선정이 자동 취소됩니다.

유  
의  
사  
항

※ 필수정보 또는 서류누락시 접수불가

※ 2018~2023년 시각·청각장애인용TV 수령자 신청 불가

※ 우선순위에 따라 선정하여 선정자에게만 보급하며, 3회이상 통화 불가와 수령 보류시, 선정이 취소될 수 있습니다.

※ 유상보급자는 입금요청일로부터 7일이내 미입금시 선정이 자동취소 됩니다.

대표전화 1688-4596

kakao



시청각장애인TV +

NAVER

시청각장애인TV



시각·청각장애인용 TV를 재판매하는 것이 적발되면 향후 보급 대상에서 제외될 수 있습니다

# 2024 시각·청각장애인용TV 보급 신청서(필수)

저소득층 대상

선정 후 무료보급

대표전화 1688-4596

kakao

Ch 시청각장애인TV

NAVER

시청각장애인TV



해당되는 곳에 로 표기해주세요. (빨간 테두리 는 필수 기재)

성명 (필수)	1		
주민등록번호 (13자리 필수기재)	2 * <장애인복지법 시행령> 제 45조의 2에 따라 주민등록번호를 수집합니다.		
소득구분 (필수)	3 <input type="checkbox"/> 저소득층 (기초수급자, 차상위계층)	보건복지부 등록 <b>시각·청각장애인</b> 국가보훈부 등록 <b>눈·귀 상이등급자</b> (국가유공자증이나 보훈보상대상자증 제출 필수)	4 <input type="checkbox"/> 시각 (심한 / 심하지않은) 장애 <input type="checkbox"/> 청각 (심한 / 심하지않은) 장애 <input type="checkbox"/> 눈 <input type="checkbox"/> 귀 <input type="checkbox"/> 상이등급 급
연락처 (필수)	5 * 반드시 선정문자를 수신할 수 있는 번호를 기재바랍니다. 6		
주소 (필수기재, 주민등록상 주소지)	7		

- 수집목적: 2024년 시각·청각장애인용 TV 보급 신청
- 수집항목: 성명, 주민등록번호, 소득구분, 장애유형·정도, 연락처, 주소
- 보유기간: 2024. 4. 15.(월) ~ 12. 31.(화)
- 귀하는 상기 정보 제공을 거부할 수 있습니다. 다만, 미작성 시 보급 신청이 거부될 수 있습니다.
- 신청자의 소득구분, 장애정도는 자격검증일 기준으로 변경되어 선정 심사가 진행됩니다.
- 신청기간은 2024년 4월 15일(월)부터 5월 10일(금)까지이며 기간 내에서만 신청이 가능합니다.

2024년 월 일

신청자:

(서명 또는 날인)

8



방송통신위원회



시청자미디어재단

※ 뒷면에 내용이 이어집니다.(필수)

# 개인정보 수집·이용·제공 동의서(필수)

시청자미디어재단에서는 고객의 개인정보를 중시합니다. 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제18조 제2항제2호, 제21조, 제22조, 제23조, 제24조 제1항 제2호, 제26조, 제31조, 「장애인복지법」 제22조, 「장애인복지법 시행령」 제45조의2, 「공공기관의 운영에 관한 법률」 제13조 및 「국가정보화기본법」 제33조, 「장애인차별금지 및 권리구제 등에 관한 법률」 제21조 3항, 「사회보장기본법」 제37조에 따라 아래와 같이 동의를 얻고자 합니다.

아래 사항에 대해 충분히 읽어 보신 후, 동의 여부를 체크 · 서명하여 주시기 바랍니다.

## 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의

- 개인정보 수집·이용 목적 : 시각·청각장애인용 TV 보급 및 사후관리
- 수집하는 개인정보 항목(필수) : 성명, 주민등록번호, 장애정도, 주소, 전화번호(비상연락처 포함), 성별, 장애유형, 상이등급, 소득수준
- 개인정보 보유·이용 기간 : 시각·청각장애인용 TV 보급 사업 목적 달성 시까지  
(단, "조달청 고시에 의거" 수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 중복 검사 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

9

동의함

동의하지 않음

## 민감정보 수집 및 처리 동의

- 민감정보 수집 및 처리 : 시각·청각장애인용 TV 보급 및 사후관리
- 민감정보 항목(필수) : 장애정도, 장애유형, 상이등급, 소득분위
- 개인정보 보유·이용 기간 : 시각·청각장애인용 TV 보급 사업 목적 달성 시까지  
(단, "조달청 고시에 의거" 수신기 내용연수를 감안하여 보급대상자는 중복 검사 등을 위해 7년간 보관 후 폐기)

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

10

동의함

동의하지 않음

## 고유식별정보 수집 고지

- 장애인복지법 시행령 제45조의 2항에 따라 주민등록번호를 수집하여 자료를 처리할 수 있습니다.

## 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의

- 개인정보의 제3자 제공 목적 : 시각·청각장애인용 TV 보급 및 사후관리

제공받는 자	제공항목	보유 및 제공기간	제공목적
보건복지부	성명, 주민등록번호	시각·청각장애인용TV 보급 사업 목적 달성 시까지	시각·청각장애인용TV 보급 및 사후 관리
국가보훈부			
지자체	접수번호, 성명, 주민등록번호 앞 8자리, 전화번호(비상 연락처 포함), 주소		
신청 대리인	성명, 주민등록번호, 전화번호(비상 연락처 포함), 주소	시각·청각장애인용TV 보급 신청 접수 시까지	시각·청각장애인용TV 보급 신청

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

11

동의함

동의하지 않음

## 개인정보의 제3자 위탁에 대한 동의

- <장애인복지법 시행령> 제 45조의 2에 따라 주민등록번호를 수집합니다.

제공받는 자(위탁받는 자)	위탁항목	보유 및 위탁기간	위탁목적
배송 및 A/S 업체	성명, 생년월일, 연락처(비상연락처), 주소 접수번호, 성명, 주민등록번호, 장애유형 및 정도, 상이등급, 소득수준, 전화번호(비상 연락처 포함), 주소	시각·청각장애인용TV 보급 사업 목적 달성시까지	시각·청각장애인용TV 보급 및 사후 관리
엔에프소프트			
2024년도 시각·청각장애인용 TV 만족도 조사 업체	성명, 생년월일, 성별, 연락처(비상연락처)	조사 완료 후 즉시 폐기	당해연도 TV 보급자 대상 만족도 조사
2024년도 공공기관 만족도 조사 기관			

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

12

동의함

동의하지 않음

## 만14세 미만 신청자(아동) 법정대리인 동의

개인정보보호법 제22조에 따라 만14세 미만 신청자(아동)의 개인정보를 수집·이용·제공하기 위해서는 부모 등 법정대리인의 동의를 받아야 합니다.  
신청자의 법정대리인은 위와 같이 신청자의 개인정보를 수집·이용·제공하는데 동의하십니까?

※ 귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV보급 적격여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우 신청이 거부될 수 있음을 유의바랍니다.

13

동의함

동의하지 않음

본인은 본 “만14세 미만 신청자의 법정대리인 동의”의 내용을 읽고 명확히 이해하였으며 이에 동의합니다. 14 법정대리인 :

(서명 또는 인)

본인은 본 “개인정보 수집 및 이용”, “민감정보 수집 및 처리”, “고유식별정보 처리 동의”, “개인정보의 제3자 제공”, “개인정보의 제3자 위탁”의 내용을 읽고 명확히 이해하였으며 이에 동의합니다.

15

2024년 월 일

신청자 :

(서명 또는 인)

시청자미디어재단 귀중

본 서류는 반납이 불가하며, 안전하게 폐기됩니다.