

2018년 경기도 발달장애인 가족휴식지원 사업안내

구분	주요내용	비고
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> ○ 경기도 남부 권역 21개 시군 거주자 (수원 성남 용인 부천 안산 안양 화성 평택 시흥 김포 광명 광주 군포 오산 이천 안성 의왕 하남 여주 양평 과천) ○ 발달장애인(지적장애와 자폐성장애)과 그 가족 	
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 가족캠프 : 가족캠프, 인식개선캠프 ○ 가족자유여행 (2가족 이상 함께 참여하여야 하며, 여행 계획서 구체적으로 작성) ▶ 별도의 심사를 통해 선정 ○ 부모교육 	
선정 절차	<p>발달장애인 및 가족이 사업 수행기관에 신청 ▶ 적격 여부 확인 ▶ 확정 통보 ▶ 사업 참여</p> <p>※ 신청서류</p> <ul style="list-style-type: none"> • 가족휴식지원 사업 참가신청서 • 개인정보 제공 및 활용 동의서 • 복지카드 사본(앞, 뒤 복사) 등 장애 확인 서류 • 발달장애인이 등재된 가족관계증명서 또는 주민등록표등본(가족원 확인용) • 신청가족 수급자 증명서 또는 차상위 증빙서류 	
참여자 확정	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신청 완료 후 우선순위에 따라 선정 ▶ 참여 ① 신규 참여 가정 ② 기초생활보장 수급 대상 등 저소득 가정인 경우 ③ 가족 중 장애인이 2명 이상인 경우 ④ 양부모 참여가정(부모+자녀) ⑤ 학령기 발달장애인이 있는 가정 ⑥ 많은 가족이 참여 가능한 가정 	
지원비용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 지원기준 - 참가자 1인 최대 지원액 : 당일- 62,000원 1박2일- 135,000원 2박3일- 227,000원 - 실제 소요경비가 지원 금액을 초과할 경우, 초과금액 이용자 실비 부담 	
사업 수행기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사) 한국장애인부모회경기도지회 ○ 접수방법 : 이메일 접수 (gghs2015@hanmail.net), 우편 접수 (수원시 권선구 서수원로 130, 305호) ○ 문 의 : 070-5102-4336 	
돌보미 지원 방식	<ul style="list-style-type: none"> ○ 여행지 지원 - 여행지 까지는 동반하고, 여행지에서는 가족과 별개의 프로그램 운영 - 별도 돌봄 프로그램 운영 시 돌보미 기준 확대 (자원봉사자 등) 	
여행자보험 가입	<ul style="list-style-type: none"> ○ 필수 	주민번호 기입 필요