

◆ 장애인활동지원 추가지원 신청 안내문 ◆

1. 경기도 추가지원사업

- 목 적 : 국비지원 사업 외에 도 자체 추가지원으로 장애인의 자립생활 지원과 복지 체감도 증진
- 신청기간 : 연중
- 신청장소 : 관할 읍.면.동 행정복지센터 맞춤형복지팀
- 신청대상 : 국비 급여 수급자로 일정 요건을 갖춘 수급자
- 본인부담금 : 무료(당월 소진, 이월 불가)
- 지원시간 : 최소 5시간 ~ 최대 137시간 지원
- 지원내용(* ②-가와 ③이 중복되는 경우 ②-가만 지급)

자격 요건(괄호는 아동)			지원시간(월)
가구환경	① 독거	가. 기능제한 360점(280) 이상 1인 가구	137시간
		나. 기능제한 330 ~ 359점(266~279)으로서 1인 가구	40시간
		다. 기능제한 330점 미만으로서 1인 가구	10시간
	② 취약	가. 기능제한 360점(280) 이상 취약가구	137시간
		나. 기능제한 330 ~ 359점(266~279)으로서 취약가구	40시간
		다. 기능제한 330점 미만으로서 취약가구	10시간
	③ 기능제한 360점(280) 이상으로 나머지 가구구성원이 직장생활, 학교생활, 중증장애인, 아동 또는 65세 이상에 해당		37시간
사회생활	④ 학교생활		5시간
	⑤ 직장생활		20시간
특별지원	⑥ 출산		40시간
	⑦ 자립준비(* 12개월 지원)		130시간
	⑧ 보호자 일시부재	결혼, 사망 등(* 1개월 단위 6개월 지원)	130시간
		출산(* 6개월 지원)	
		입원(* ~최대 12개월 지원)	

2. 용인시 추가지원사업

- 목 적 : 국비, 도추가 지원만으로 이용시간이 부족한 대상자에게 시 자체 추가 지원
- 신청기간 : 연중
- 신청장소 : 관할 읍.면.동 행정복지센터 맞춤형복지팀
- 신청대상 : 1~14구간 대상자
- 본인부담금 : 무료(당월 소진, 이월 불가)
- 지원내용

자격 요건	지원시간(월)
① 1~13구간(구.1등급)	20시간
② 14구간(구.2등급)	10시간

※ 국, 도비 이용시간이 480시간 초과할 경우 시 추가 지원 불가

*** 수급자격 변경, 상실 및 중단 사유 발생시 관할 읍.면.동 행정복지센터에 즉시 신고해야 하며,

부정수급 확인시 환수 및 수급자격 제한 될 수 있음***