



안 산 시



수신 수신자 참조

(경유)

제목 중증장애인 사회활동지원(시추가사업) 대상자 추가모집 안내

중증장애인 사회활동지원(시추가) 대상자를 아래와 같이 모집하니, 각 동 행정복지센터 및 제공기관에서는 대상자 접수 및 홍보에 협조하여 주시기 바랍니다.

● ● 중증장애인 사회활동지원(시추가사업) 이용자 모집 개요 ● ●

사업목적	활동지원 급여 부족으로 발생하는 돌봄공백 해소를 위해 시추가 급여를 지원하여 장애인의 일상생활 자립과 그 가족의 돌봄부담 경감 도모	
지원대상	활동지원 기능제한점수 330점(인정조사 1등급) 이상 중증장애인	
제외대상	활동지원 월 지원급여의 합이 480시간 이상인 자 (24시간 기준 별도) (2017년 보건복지부 협의결과 활동지원 급여 1일 16시간 이상 대상자는 지원제한)	
지원시간 및 대상자격	10시간	• 종합조사: 도추가급여를 받고 있는 기능제한점수 330(아동266)점 이상인 자 • 인정조사: 도추가급여를 받고 있는 활동지원 등급이 1등급인 자
	20시간	• 종합조사: 도추가급여를 받고 있지 않는 기능제한점수 330~359(아동266~279)점인 자 • 인정조사: 도추가급여를 받고 있지 않는 인정점수 400점 미만인 1등급인 자 • 탈시설 후 자립준비중인 활동지원 체험홈 입소자: ※ 특별지원급여(자립준비 6개월) 국도비 종료 후 최대 18개월 지원
	50시간	• 종합조사: 도추가급여를 받고 있지 않는 기능제한점수 360(아동280)점 이상인 자 • 인정조사: 도추가급여를 받고 있지 않는 활동지원 인정점수 400점 이상인 1등급인 자 ※ 도비추가급여 사유가 없을시 신청 가능
	330시간 (24시간)	• 종합조사: - 독거취약 가구로서 장애인활동지원 기능제한점수 413(아동336)점 이상 와상, 감각마비 장애인 - 독거취약 가구로서 장애인활동지원 기능제한점수 360(아동280)점 이상 호흡기 착용 와상, 감각마비 장애인 • 인정조사: - 독거취약 가구로서 장애인활동지원 인정점수 433점 이상 와상, 감각마비 장애인 - 독거취약 가구로서 장애인활동지원 인정점수 400점 이상 호흡기 착용 와상, 감각마비 장애인 ※ 국비급여 + 도추가 급여 + 시추가 급여를 합하여 최대 월 840시간

모집인원	총 30명 (24시간: 5명)
접수기간	2022. 6. 2.(목) ~ 12. 30.(금)
접 수 처	주소지 동 행정복지센터

- 붙임 1. 중증장애인 사회활동지원(시추가사업) 지원대상자 확인표 1부.
2. 중증장애인 사회활동지원(시추가사업) 신청서 1부. 끝.

안 산 시 장

수신자 @러(동행정복지센터), 장애인활동지원제공기관 7개소

주무관 안수현 장애인정책팀 대결 2022. 5. 31. 장애인복지과 전결
장 한은현 장

협조자

시행 장애인복지과-14816 접수

우 15335 경기도 안산시 단원구 화랑로 387, (고잔동) (고잔동) / <http://www.ansan.go.kr/>

전화번호 031-481-2870 팩스번호 031-481-3208 / soohyun@korea.kr / 비공개(5)

청렴한 안산, 행복한 시민