

[붙임 1] 초기양육환경조성사업 안내문



초기양육환경 조성사업

맘(Mom)누리



여성장애인 및 취약계층 여성의
임신 · 출산 · 양육을 지원합니다.

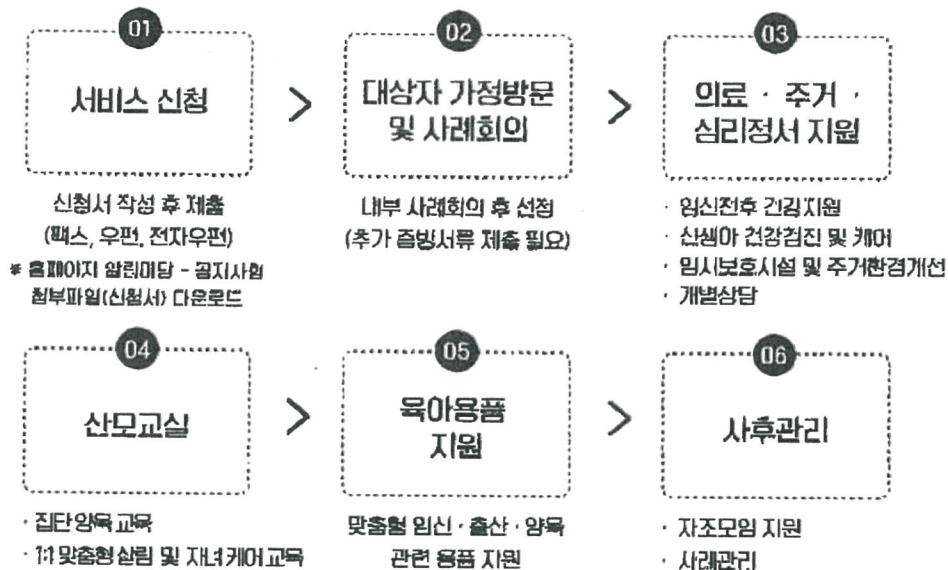
지원대상 경상북도 내, 임신 중 또는 12개월 이하 영유아를 양육중인
여성장애인 및 취약계층 여성

※ 취약계층 : 한부모, 결혼이민자, 북한이탈주민, 노숙인 등

지원기간 2020년 6월 ~ 2021년 5월

선정방법 신청서 접수 및 초기상담 후 사례회의를 거쳐서 선정

지원절차 아래와 같은 순서로 진행이 됩니다.



제출처

문의

초기 양육환경 조성사업 “맘(Mom)누리” 신청서

※ 정확한 심사를 위해 모두 빠짐없이 기입 해 주시기 바랍니다.

※ 체크항목의 경우 ☐ 또는 ☐로 표 해 주시기 바랍니다.

이 름			주민등록번호 앞6자리						-	2
연 락 처	(휴대폰)			(담당자 연락처)						
주 소	※ 실제 거주하고 있는 주소를 정확히 기입해 주세요.									
가족사항	☐ 배우자 ☐ 자녀 ()명 ☐ 기타()									
자녀유형	☐ 임신 중 ☐ 영유아 (12개월 이하)		자녀(임신)개월 수							
취약계층 대상자	☐ 장애인 (유형 및 장애정도:) ☐ 저소득가정 (☐ 기초생활수급권자 ☐ 차상위계층 ☐ 기타) ☐ 한부모가정 ☐ 결혼이민자 ☐ 노숙인 ☐ 기타 () ☐ 해당 없음 ※ 중복 시 모두 체크 ※ 제외 대상자 : 취약계층에 해당하지 않는 자									
월 소 득	약 만 원		주 수입원							
신청내용	※ 생활환경, 사진첨부 등 자유롭게 작성 ※ 부족 시 별지 사용									
개인정보수집·활용 및 제3자 제공동의	1. 수집하는 개인정보의 항목 : 상기 신청자가 작성한 내용에 한함 2. 개인정보의 수집 및 이용목적 : 본 사업의 신청·지원·관리 및 지원 적정성 확인 등의 업무 3. 개인정보 제3자 제공·이용목적 : 사회복지공동모금회의 중복정보 확인 등의 업무 4. 개인정보의 보유 및 이용기간 : 본 사업의 진행기간에 한함 ☐ 위의 내용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 본 사업 선정 및 관리 등에 제한을 받을 수 있습니다. ☐ 본인은 상기 내용을 모두 읽고 숙지하였으며, 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.									

※ 상기 제출한 내용은 개인정보보호법에 의하여 안전하게 관리되며 목적이외에 사용 되지 않습니다.
 ※ 위내용이 사실과 다를 시 대상자선정 및 타 사업 신청에 제한될 수 있습니다.
 ※ 신청 및 선정절차에 따라 가정방문(인터뷰) 실시 및 추가 제출서류가 발생할 수 있으며 (포스터 참고) 제출 시 개인정보제공에 대한 동의를 구할 수 있습니다.
 ※ 신청서 발송 후 전화로 접수확인 하시기 바랍니다.

위 내용은 사실과 다름이 없으며, 본 사업을 신청합니다.

20 년 월 일

신 청 자 : (인)

신청기관 : (인)

경상북도여성장애인복지관 귀하