



◆ 2024년도 하반기 상시모집중 ◆

발달장애인부모상담지원서비스 이용자 모집

- 신청기간 : **신청기간 : 2024 하반기 상시모집 중**
- 지원대상 : **지적, 자폐성 장애인으로 등록된 자녀의 부모 및 보호자**
 - * 단, 우선적으로 부모를 지원하는 것이 원칙이나, 발달장애인과 거주를 같이 하면서 부모를 대신하여 발달장애인을 돌보는 보호자(2촌이내: 형제,자매,조부모)가능
- 서비스내용 : **과중한 돌봄 부담을 가지고 있는 발달장애인 부모에게 집중적인 심리, 정서적 상담서비스 제공**
- 이용금액 : **본인부담금 월 4,000~40,000원**
- 우선순위 : **1순위 - 기초생활수급자**
2순위 - 차상위계층
3순위 - 가족 중 장애인이 2명이상인 경우
- 제외대상 : - 다른법령(또는 국가 예산)에 따라 발달장애인 부모상담지원사업과 유사한 서비스를 받고있는 자
- 「장애인복지법」 제32조의2에 따라 장애 등록한 재외동포 및 외국인
- 2022~2023년 발달장애인 부모상담지원 이용자
(바우처 종료일로부터 2년간 재이용 불가)
- 신청서류 : ① 신청서 1부
② 신청자 신분증 1부
③ 장애증명서 또는 복지카드 1부
④ 국민기초생활수급증명서 1부 (해당자만)
⑤ 차상위증명서 1부 (해당자만)
⑥ 가족 중 장애인이 2명이상인 경우 가족관계증명서
혹은 주민등록등본 및 장애인증명서 (해당자만)
- 신청접수 : 주민등록상 거주지 동 행정복지센터 방문신청

❖ 문 의 : 참사랑아동발달상담센터

❖ 전 화 : 031-930-7388



참사랑아동발달상담센터