

부모 현장탐방 ‘우리 함께 나아가는 길’ 사업 안내

발달장애인 자녀를 둔 부모님을 대상으로 기관 방문, 지역 문화체험, 힐링 활동을 통해 정서적 지지와 공감을 나누는『우리 함께 나아가는 길』 부모 현장탐방 사업을 진행하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

□ 개요

- (사 업 명) 부모 현장탐방 ‘우리 함께 나아가는 길’
- (사업기간) 2025. 7. ~ 11. (1박 2일 진행)
- (모집대상) 제주도 거주하는 발달장애인의 부모(주양육자)
- (신청절차)

신청기간	심사	결과발표
7. 1.(화)~7. 10.(목) ▷	7. 11(금) ~7. 15(화) ▷	7. 16.(수)

○ (신청서 및 첨부서류)

- 부모 현장탐방 ‘우리 함께 나아가는 길’ 참가신청서
- 개인정보 제공 및 활용 동의서
- 부모 현장탐방 ‘우리 함께 나아가는 길’ 참여 사전 계획서
- 복지카드 사본(앞, 뒷면 포함) 또는 장애인등록증(장애등록 확인용)
※ 영유아(9세 미만)로 장애등록이 되어있지 않은 경우, 발달장애(지적·자폐성)가 의심된다는 의사소견서 또는 발달재활서비스 의뢰서 대체가능
- 발달장애인이 등재된 가족관계증명서 또는 주민등록표등본(가족원 확인용)

< 신청 전 필수!! 확인 사항 >

■ 신청 전 사업 안내문 확인

■ 신청서만 제출 시 신청접수 불가 (구비서류 함께 제출 필수)

■ 구비서류는 신청일 기준 6개월 이내의 서류만 제출 가능

- 등본 또는 가족관계증명서 : 이름, 주민등록번호 모두 표시
- 복지 카드(자녀) : 유효기간 확인 필수

*기초생활수급자에게는 추가 가산점이 부여됩니다.(수급자 증명서 제출시)

■ 자녀의 발달 단계는 개개인의 발달 특성상 실제 생활단계와 연령이 다를 수 있어 아동·청소년(중학생까지), 성인 전환기(고등학생 ~ 만 24세 이하), 성인기(만 25세 이상)

■ 선정자 발표

- 우리복지관 홈페이지 소통공감(공지 사항)에서 확인 및 선정결과 문자 발송

※ 선정 발표 일자 및 시간은 사업 안내문 참고

■ 추후 선정자에 한하여 사전 O.T(오리엔테이션)을 실시할 예정이며 필수로 참석

※ O.T 미참석 시 발생하는 불이익에 대해서는 책임이 있음을 안내드립니다.

■ 신청서 제출은 이메일 또는 직접방문만 가능 (이외 제출 건 접수 불가)

- 이메일 : woori7587942@daum.net
- 제목은 신청대상자 이름으로 기재하여 제출
(ex_홍길동 부모 현장탐방 신청서)
- 직접방문 : 제주특별자치도 제주시 산천단남길 40 1층 (가족지원팀)

부모 현장탐방 ‘우리 함께 나아가는 길’ 참가 신청서

신청인	성명(성별)	(□남 □여)	생년월일	
	연락처			
	주소			
자녀	성명(성별)	(□남 □여)	생년월일	
	건강상태 (장애/질병)			
자녀의 발달단계 (해당사항에 ☑표기)		☐ 아동~청소년기 (중학생까지) ☐ 성인 전환기 (고등학생 ~ 만 24세 이하) ☐ 성인기 (만 25세 이상)		
위와 같이 부모 현장탐방 사업 참여를 신청합니다. 년 월 일 신청인 성명 : (서명 또는 인) 우리복지관 귀하				
신청시 구비서류				
1. 개인정보 제공 및 활용 동의서 2. 부모 현장탐방 참여 사전 계획서 3. 복지카드사본 또는 장애인증명서 4. 가족관계증명서 또는 주민등록표등본 등				

[서식1] 개인정보수집·이용동의서

개인정보 수집 . 이용 동의서

1. 우리복지관에서는「개인정보보호법」제15조(개인정보의수집.이용), 제17조(개인정보의제공), 제25조(영상정보처리기기의 설치·운영 제한) 등 관련 법률에 의거하여 정보 주체로부터 개인정보를 수집 함에 있어 아래와 같이 동의를 받고자 합니다.
2. 아래의 내용을 확인하신 후 이용자 및 보호자가 직접 동의.서명을 해주시기 바랍니다.
3. 제공을 원하지 않을 경우 제공 동의를 거부할 수 있으며, 다만 미동의로 인해 서비스 이용에 제한이 발생할 수 있습니다.

개인정보수집 및 이용에 관한 동의		
개인정보의 수집.이용목적	- 복지관 서비스 신청, 조사, 제공계획수립 및 실행, 서비스 안내 및 이용, 사회서비스정보시스템 등록 및 이용내역 관리, 이용료 수납, 보험가입, CCTV 안전사고예방 및 방범대비, 기타정보제공 - 홍보, 마케팅, 자료요청 등 - 정보주체자가 제공한 모든 정보는 위의 목적에 필요한 용도 이외로는 사용되지 않으며, 이용 목적이 변경될 시에는 사전 동의를 구할 것입니다. - 위와 같이 개인정보의 수집·이용 목적에 동의하십니까?	☐ 동의 ☐ 동의하지 않음
필수항목	- 성명, 성별, 생년월일, 연락처, 주소, CCTV 촬영 등 - 위와 같이 필수정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?	☐ 동의 ☐ 동의하지 않음
선택항목	- 학력, 직업, 결혼 여부, 소득수준, 내관 경로 및 욕구 사항, 가족 사항, 이메일, 일반 우편발송 등 - 위와 같이 선택정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?	☐ 동의 ☐ 동의하지 않음
민감항목	- 「개인정보보호법」제23조 제1항 각 호와 동법 시행령 제18조 각 호에서 정하고 있는 민감정보(장애상태, 양육과정 및 발달과정, 학습능력 및 일상생활 능력, 생활환경 등) - 위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?	☐ 동의 ☐ 동의하지 않음
개인정보 보유 및 이용기간	- 수집한 개인정보는 내부 방침 및 관련 법령에 의한 정보보호 사유에 따라 일정 기간 저장된 후 파기합니다. - 기관 이용의 종료 및 탈퇴, 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의를 철회하는 경우, 보유 및 이용 기간이 종료될 경우 해당 개인정보를 지체없이 파기합니다.	

※ 개인정보 보호법에 명기된 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하며, 관련 법령에 의거하여 제공인력의 권익 보호에 최선을 다하고 있으며 동의한 이용목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드립니다.

본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며, 개인정보 수집·이용에 대한 동의 여부를 확인합니다.

20 년 월 일

이용자: (서명/인)

보호자(법정대리인): (서명/인)

(재)제주특별자치도사회서비스원 우리복지관장 귀하

부모 현장탐방 ‘우리 함께 나가는 길’ 참여 사전 계획서

※ 본 계획서는 부모 현장탐방 프로그램 참여자 선정을 위한 사전 계획서입니다.
제출하신 내용은 심사 기준에 따라 평가되어 참여자가 최종 선정됩니다.

신청자 이름	
1. 부모 현장탐방 프로그램에 참여하려는 이유는 무엇인가요? (참여동기, 필요성 중심)	
2. 탐방을 통해 배우고자 하는 내용 또는 관심 분야는 무엇인가요? (프로그램, 복지제도 등 구체적으로 작성)	
3. 탐방이후 자녀 또는 가족에게 적용할 계획은?	
4. 탐방 기관 중 특별히 필요한 지원 사항은?(이동, 건강, 의사소통 등)	

년

월

부모 현장탐방 ‘우리 함께 나아가는 길’ 참여자 선정 심사표

1. 심사목적

본 심사과정은 『부모 현장탐방 ‘우리 함께 나아가는 길’ 참여 사전 계획서에 기재된 내용을 바탕으로, 참여자의 동기, 관심 분야, 실천 가능성, 필요 지원 등을 종합적으로 고려하여 최종 참여자를 선정하기 위함이다.

2. 심사기준 및 배점

심사항목	세부내용	배점
참여 동기의 명확성	(문항1) 탐방에 참여하려는 동기와 필요성이 진정성 있게 서술되어 있는가?	40점
관심 분야의 구체성	(문항2) 부모가 배우고자 하는 내용이 구체적이며, 프로그램 취지와 잘 맞는가?	30점
실천 및 적용 계획	(문항3) 탐방 후 자녀 또는 가족에게 적용 가능한 현실적으로 구체적인 계획이 서술되어 있는가?	30점

*기초생활수급자에게는 추가 가산점이 부여됩니다.(수급자 증명서 제출시)

*동점자 발생 시 실천 계획의 구체성과 프로그램 취지 부합 여부를 우선 평가하여 선정합니다.

3. 심사 점수표

번호	신청자 이름	참여동기	관심분야	실천계획	가산점	총점
		(40점)	(30점)	(30점)		