

동대문구건강·다문화가족지원센터 아이돌봄 지원 사업 종일제 서비스 이용 안내

(영아) 종일제

- 대상 : 생후 3개월~만 36개월 이하의 영아
- 지원시간 : 월 120시간 ~ 200시간 이하
* 단, 정부지원 시간을 소진하는 경우 전액 본인부담으로 이용가능
- 제공서비스 : 이유식 먹이기, 젖병소독, 기저귀갈기, 목욕 등 0세아 돌봄과 관련된 전반적인 활동
* 단, 가사활동, 전문학습교육은 제외
- 제한사항 : 보육료, 유아학비, 농어업인 영유아 양육비, 시간제 돌봄 지원(정부지원유형) 중복 지원 불가
* 단, 종일제 라형은 제외
- 이용요금 : 서비스 이용요금 월 156만원(200시간 기준)

| | 기준중위소득 (4인 기준) | 정부지원 | 본인부담 |
|----|-------------------|-----------------|------------------|
| 가형 | 60%이하(2,712천원) | 117만원 (75%) | 39만원 (25%) |
| 나형 | 85%이하(3,841천원) | 85.8만원 (55%) | 70.2만원 (45%) |
| 다형 | 120%이하(5,423천원) | 54.6만원 (35%) | 101.4만원 (65%) |
| 라형 | 120%초과 | - | 156만원 (100%) |

* 야간(22:00~06:00) : 휴일 3,900원 추가
* 이용요금 배분 시 시간제 정부지원·본인부담 비율 적용
* 비율 배분시 "원"단위 금액이 발생할 경우, 정부지원금 절상, 본인부담금 절하(연계건별)
* 돌봄 아동 2명 시 총금액의 25% 할인, 돌봄 아동 3명 시 총금액의 33.3% 할인

(영아) 보육교사형

- 대상 : 생후 3개월~만 36개월 이하의 영아
- 지원시간 : 월 120시간 ~ 200시간 이하
* 단, 정부지원 시간을 초과하는 경우 전액 본인부담으로 이용가능
- 제공서비스 : 이유식 먹이기, 젖병소독, 기저귀갈기, 목욕 등 0세아 돌봄과 관련된 전반적인 활동 및 보육교사 자격증 소지자의 영아 교육 서비스 제공
* 단, 가사활동, 전문학습교육은 제외
- 제한사항 : 보육료, 유아학비, 농어업인 영유아 양육비, 시간제 돌봄 지원(정부지원유형) 중복 지원 불가
* 단, 종일제 라형은 제외
- 이용요금 : 서비스 이용요금 월 171.6만원(200시간 기준)

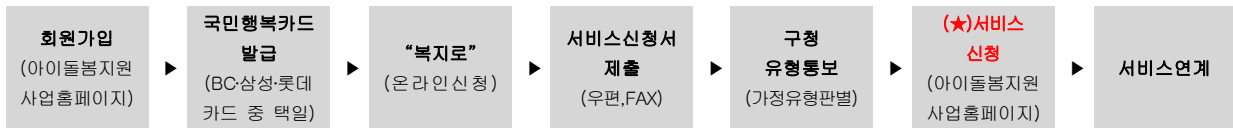
| | 기준중위소득 (4인 기준) | 정부지원 | 본인부담 |
|----|-------------------|--------|---------|
| 가형 | 60%이하(2,712천원) | 117만원 | 54.6만원 |
| 나형 | 85%이하(3,841천원) | 85.8만원 | 85.8만원 |
| 다형 | 120%이하(5,423천원) | 54.6만원 | 117만원 |
| 라형 | 120%초과 | - | 171.6만원 |

* 야간(22:00~06:00) : 휴일 4,290원 추가
* 이용요금 배분 시 시간제 정부지원·본인부담 비율 적용
* 비율 배분시 "원"단위 금액이 발생할 경우, 정부지원금 절상, 본인부담금 절하(연계건별)
* 돌봄 아동 2명 시 총금액의 25% 할인, 돌봄 아동 3명 시 총금액의 33.3% 할인

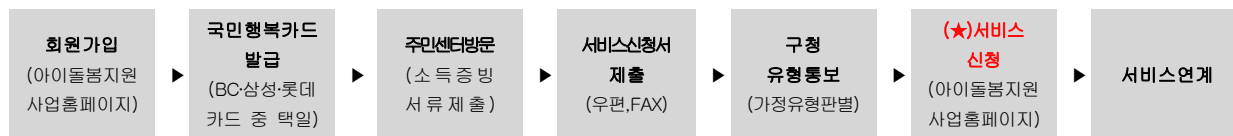
6. 서비스절차 :

1) 정부지원가정일 경우 (종일제 가,나,다형)

① 부모 둘 다 직장건강보험을 납부하는 경우 혹은 한부모가족지원법에 의해 등록된 한부모가구(직장보험가입자)



② 그 외 가구



2) 정부미지원가정일 경우 (종일제 라형/100%자부담)



※ (★)서비스 신청: 정기신청일 경우(매 월 15일~19일)

7. 주의사항 : 1) 주소 이전 혹은 연락처 변경 시 홈페이지 개인정보 변경 후 본 기관에 연락

2) 서비스 이용시간 30분 초과 시 1시간의 추가비용을 납부

※ 단, 서비스 이용시간 변경사항은 다음날까지 본 기관으로 연락하여 수정

3) 식사시간이 겹치는 이용시간일 경우 돌보미 식사는 이용가정에서 준비하는 것을 권장

4) 부득이한 사정으로 취소할 경우 본 기관 담당자와 돌보미 각각 연락하여 취소

※ 단, 평일건은 24시간이전 전화로 취소가능(주말·공휴일건은 72시간이전)

24시간(주말·공휴일건은 72시간)이내 (당일포함)취소시 서비스이용자가정 당일취소부담금 7,800원 납부

5) 돌보미에게 직접적인 현금 및 현물 지급 불가

2018년 [] (일반)종일제
[] 종합형

돌봄서비스 [] 신규
[] 돌보미 변경

신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

| | | |
|------|------|------|
| 접수번호 | 접수일자 | 확인일자 |
|------|------|------|

| | | |
|-----|--------------------------|---|
| 신청인 | 성명 | 아동과의 관계 |
| | 연락처 비상연락처 (아동과의 관계:) | 가정유형 ※ 해당 사항에 모두 v표시 함(중복 체크) <input type="checkbox"/> 기초생활수급권자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 다문화 <input type="checkbox"/> 맞벌이 <input type="checkbox"/> 한부모 <input type="checkbox"/> 취업 한부모 <input type="checkbox"/> 일반가족(전업주부 등) <input type="checkbox"/> 장애부모 <input type="checkbox"/> 다자녀 <input type="checkbox"/> 기타양육부담가정 (장기입원, 학교재학, 모의 출산, 취업준비 등) |
| | e-mail 주소 | |
| | 주소 | |

※ 해당 사항에 v표시 함

| | | | | | |
|-------|------|----|----|--|------------|
| 이용 아동 | 생년월일 | 성명 | 성별 | 타정부지원 수급현황 <input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당 <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타 | 보육 및 교육시설명 |
| | 생년월일 | 성명 | 성별 | 타정부지원 수급현황 <input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당 <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타 | 보육 및 교육시설명 |
| | 생년월일 | 성명 | 성별 | 타정부지원 수급현황 <input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당 <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타 | 보육 및 교육시설명 |
| | 생년월일 | 성명 | 성별 | 타정부지원 수급현황 <input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당 <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타 | 보육 및 교육시설명 |

※ 해당 사항에 v표시 함

| | | | |
|---------|---|---|---|
| 기타 | 돌봄 활동시 양육자 상주 여부 <input type="checkbox"/> 상주(아동과의 관계:) <input type="checkbox"/> 미상주 | CCTV 설치 여부 <input type="checkbox"/> 설치(촬영위치:) <input type="checkbox"/> 미설치 | 애완동물 여부 <input type="checkbox"/> 유(종류:) <input type="checkbox"/> 무 |
| 이용 희망시간 | <input type="checkbox"/> 정기()월 <input type="checkbox"/> 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금 <input type="checkbox"/> 토 <input type="checkbox"/> 일 <input type="checkbox"/> 비정기 | 서비스 제공장소 | <input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 아이돌보미가정 <input type="checkbox"/> 기타() |
| 이용 예정일 | | 서비스 요구사항 | |

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

| |
|------|
| 변경사유 |
|------|

위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

유의사항

- ※ 서비스 이용가정의 동시간대 이용폭주나 우선순위 연계 등에 따라 서비스 연계가 신속하게 이루어지지 않을 수 있음을 유의하시고, 신청내역 변경이 있을 경우 다시 작성하여 제출하시기 바랍니다(단, 접수번호 변경될 수 있음)
- ※ 신청서를 허위로 작성했을 경우, 서비스 제한을 받을 수 있습니다.

작성방법

1. 신청인의 성명 및 인적사항을 적습니다.(서비스 아동 성명이 아님)
2. 종일제 서비스 이용아동 및 이용아동의 형제·자매의 인적사항을 적습니다.
※ 양육수당을 지원받고 있거나 보육시설 이용아동의 경우 정부지원금이 중복 지원되지 않습니다.
3. 돌봄 활동 시 양육자가 상주하는 경우, 상주하는 사람과 아동과의 관계를 적습니다.
4. 서비스 이용 희망시간 및 요구사항을 구체적으로 적습니다.

서비스 이용시 주의사항

