

아이가 희망입니다!

출산용품 무료지원

제91회 모아사랑 태교음악회

2018. 10. 25. (목) 오후 2:30

삼척문화예술회관 소공연장

강원도 삼척시 엑스포로 45



태교음악회

전문 음악가들의 다채로운
공연으로 구성된 태교음악회



선물(참석자 전원)

가방, 베이비워시&로션, 속싸개 등
출산용품 다수 + 경품(유모차 등)

지원대상

출산용품 준비가 부담되는 임신부 누구나
기초생활수급자, 장애인, 저소득 가정, 미혼모,
결혼이주여성, 북한이탈주민, 일반인 임신부 등
(*출산예정일 10월 25일 이후인 임신부에 한함)

접수 방법

1. 후면 신청서 작성 후 메일/팩스/우편으로 발송
 2. 지원대상 별 증빙자료 메일/팩스/우편으로 발송
 3. 스마트폰 온라인 신청 cafe.daum.net/whb789
- * 토요일, 일요일은 접수확인 불가

※ 접수기간 1차 09. 10. (월) - 10. 05. (금)

2차 10. 08. (월) - 10. 17. (수)

※ 문의: 삼척월드휴먼브리지 Tel 070-8612-0676 Fax 033-576-0677 E-mail sc-kjh@whb.or.kr
주소 강원도 삼척시 교동로 107 블로그 blog.naver.com/sc_whb



카카오톡 플러스 친구 “삼척월드휴먼브리지” 로 문의하시면 더 빠르게 안내받으실 수 있습니다.

※ 차상위 저소득 판정을 위한 건강보험료 기준 (1순위 : 기준 중위소득 80%)

가족 수	1순위 건강보험료 기준 / 월			2순위 건강보험료 기준 / 월		
	직장 가입자	지역 가입자	혼합 (직장+지역)	직장 가입자	지역 가입자	혼합 (직장+지역)
1 인	42,099	12,761	42,168	46,309	14,037	46,385
2 인	71,374	59,490	71,788	78,511	65,439	78,967
3 인	92,410	95,295	93,448	101,651	104,825	102,793
4 인	112,792	126,195	114,241	124,071	138,815	125,665

※ 보험료 납부 확인기간은 최근 3개월 평균 / 가족 수는 직계동거 가족임 (태아제외)

※가구의 총 납부실적 기준임 (구성원 중 소득자가 2인 이상일 경우 각각 서류제출)

제91회 모아사랑 태교음악회 출산용품 지원 신청서

※ 정확한 심사선정을 위해 모든 항목을 기재 바랍니다.

이름	주민등록번호 (앞 6자리)					-
연락처	휴대폰 :	전화번호 :				
주소	(세대주 명 :)					
출산예정일	201 년	월	일	현재 임신 개월 수	개월	
가족사항	<input type="checkbox"/> 배우자	<input type="checkbox"/> 자녀 ()명	<input type="checkbox"/> 부	<input type="checkbox"/> 모	<input type="checkbox"/> 기타 ()	
주거형태	<input type="checkbox"/> 자가	<input type="checkbox"/> 전세	<input type="checkbox"/> 월세	<input type="checkbox"/> 기타 (위탁거주 / 무료임대 /)		
월소득	만 원		동반 참석자 인원 및 관계	명 (관계 :)		
알게된계기	<input type="checkbox"/> 지인의 소개	<input type="checkbox"/> 기관 추천 (보건소, 주민센터, 다문화센터)	<input type="checkbox"/> 다음 카페	<input type="checkbox"/> 포스터	<input type="checkbox"/> 기타 ()	
신청사연 & 생활환경						
※ 기재란 부족시 별지사용						
개인정보수집 및 이용동의 (□에 V표시)	1. 수집하는 개인정보의 항목 : 상기 제출한 정보에 한함 2. 수집 목적 : 대상자 선정의 객관적 자료 및 행사안내 3. 보유/이용기간 : 수집 및 이용목적이 달성되면 파기 (단, 관계법령의 규정 및 내부방침에 한하여 국제구호개발 NGO 월드휴먼브리지 나눔사업과 관련하여 안내 할 수 있음)					
	<input type="checkbox"/> 본인은 위 [개인정보수집 및 이용동의] 내용을 숙지 하였으며, 이에 동의합니다					

접수 구분 (택1 V표시)	제출 자료
<input type="checkbox"/> 기초생활수급자	기초생활수급자증명서
<input type="checkbox"/> 저소득 가정	건강보험자격확인통보서(차상위 계층), 건강보험료납부확인서(최근 3개월)
<input type="checkbox"/> 장애인	장애인등록증(복지카드) 사본, (가족의 경우 가족관계증명서도 제출)
<input type="checkbox"/> 북한이탈주민	북한이탈확인서
<input type="checkbox"/> 미혼모	시설장 추천확인 (신청서 하단 직인)
<input type="checkbox"/> 결혼이주여성	다문화센터장 추천확인 (신청서 하단 직인)
<input type="checkbox"/> 일반 신청자	건강보험자격확인통보서, 건강보험료납부확인서/사연 상세 기재

시설 (센터) 명
시설 (센터) 직인
(인)

※ 국제구호개발 NGO 월드휴먼브리지는 객관성, 투명성, 공정성을 준수하며, 모든 개인정보는 본인 확인 및 관련지원의 근거로만 사용됩니다. 상기 [개인정보수집 및 이용동의]에 동의하여야 하며, 증빙서류 미제출시에는 접수되지 않습니다.

※ 가족, 친구 동반참석은 가능하나, 7세 이하 미취학아동은 공연장 입장이 불가함을 양해 바랍니다.

위 사항은 사실과 다름이 없으며, 모아사랑 출산용품 지원을 신청합니다.

2018 년 월 일

신청인

(인)

삼척월드휴먼브리지 귀중