



# 사천시사회복지협의회

수신자 사천시건강가정·다문화가족지원센터장

(경유)

## 제 목 좋은이웃들 사업 안내 및 지원대상자 추천 요청

1. 사회복지증진을 위해 항상 애쓰시는 귀 기관에 깊은 감사를 드립니다.
2. 본 협의회에서는 좋은이웃들 사업 안내 및 지원대상자 추천을 아래와 같이 협조 요청 합니다.

-아 래-

가. 사 업 명 : 좋은이웃들 사업

나. 사업내용 :

- 사업기간 : 2020년 7월 1일 ~ 2020년 11월 30일
- 지원물품 : 식료품, 생활용품 등 대상자에게 필요한 긴급지원물품  
(한 가구 당 50만원 한도의 물품 지원)
- 지원방법 : 정기지원 및 수시지원(긴급지원)
- 신청방법 : 좋은이웃들 발굴지원상담지 작성 후 이메일 또는 팩스로 송부  
- 신청기한 : 수시 추천 및 수시 지원(사전방문 및 심의위원회 개최 후)
- 향후일정
  - 지원심의회의 : 매월 15일 전까지 접수된 신청 대상자
  - 지원안내 및 물품지원 : 지원심의회의 후 결정
- 수령 후 수령확인증 및 전달사진 제출(제출기한: 물품수령 후 2주 이내)
  - 수령확인증 : 지정양식에 의거(수령확인증 필수)
  - 인 수 사 진 : 대상자 인수사진 1장 이상
  - 만족도조사서 : 필수 제출
  - 제 출 방 법 : 이메일 제출(scssn2020@naver.com)

- 붙임 : 1. 좋은이웃들 사업 안내문 1부  
 2. 좋은이웃들 발굴지원상담지 및 개인정보 수집·이용 동의서 1부  
 3. 수령확인증 1부  
 4. 만족도 조사서 1부  
 5. 좋은이웃들 봉사자 신청서 1부. 끝.

## 사천시사회복지협의회장



담당 구지숙

회장 박서현

협조

시행 사복협 2020-34(2020. 6. 30.)

접수 ( )

(우) 52561 경남 사천시 동금5길 15

(전화) (055)831-5790

전송(055) 831-6524

/ 이메일 scssn2020@naver.com

/ 공개

## 1. 좋은이웃들 지원 사업

### 1) 좋은이웃들 사업이란?

좋은이웃들은 소외된 우리 이웃들의 지킴이입니다. 좋은이웃들은 우리 주변에 도움이 필요한 소외된 이웃들 찾고, 지원하기 위해 지역 주민들을 중심으로 구성된 봉사단입니다.

### 2) 발굴대상자

- 일정한 주거지가 없는 비정형 거주자
- 비수급자로 복지서비스가 꼭 필요한 사람
- 빈곤, 학대, 유기 및 방임으로 인한 피학대상자
- 교육과 생활이 어려운 조손가정, 한부모가족, 다문화가족
- 중증질환으로 의료비 부담이 큰 저소득 가정
- 자녀와의 실질적 단절로 도움을 받지 못하는 독거노인
- 그 밖에 기존 공적 지원체계로 발굴·지원이 어려운 복지대상자

### 3) 사업 운영절차

좋은이웃들 봉사자 : 복지소외계층 발견·신고 ⇒ 좋은이웃들 사업수행기관 : 신고 접수·초기상담 및 욕구조사, 읍·면·동 행정복지센터 의뢰 ⇒ 읍·면·동 행정복지센터 : 신청·접수 ⇒ 시·군·구청 희망복지지원단: 통합조사·공공지원여부결정·통보(지원심사·자원연계회의) ⇒ 좋은이웃들 사업 수행기관: 민간자원 연계·지원, 결과보고

### 4) 지원 내용

구분	내용
식사지원	식품의 섭취 관련 모든 양식화된 행의를 지원하는 서비스 및 현물(쌀, 라면 등 식료품, 도시락, 밀반찬 등)
생활지원	식사지원 외 일상생활 유지에 필요한 기본 욕구 충족지원 서비스 및 현물(각종 생필품 지원 등)
주거지원	주거생활 기초 안정도모 목적의 주택 내·외부 등 기본적 주거환경 구성 지원 서비스 현물(주거환경 개선 등)
의료지원	급격하고 우연한 외래사고나 급성 질병의 적절한 치료와 빠른 일상생활 복귀를 지원하는 서비스 및 현물(신체건강지원, 심리·정신건강 지원 등)
교육지원	교육 소외와 불평등 해소 목적의 기본 교육 환경 구성을 지원하는 서비스 및 현물(방과후 돌봄, 아동보호지원 등)
기타지원	경제적 자립을 위한 상담 및 정보 제공 등(자활지원, 법률구조상담 등)

## 5) 기대효과

- 복지사각지대의 해소 및 국민의 복지체감도 향상
- 민간자원 개발·활용으로 공공복지예산의 절감
- 사회적 갈등 해소 및 삶의 의욕 고취

## 2. 좋은이웃들 봉사자 모집

### 1) 좋은 이웃들 봉사자란?

복지소외계층 발굴 및 민간자원 연계/지원 사업인 좋은이웃들 활동에 자발적 의지에 의해서 무보수로 봉사하고자 하는 개인으로 수행기관장으로부터 위촉받은 자

### 2) 봉사자의 역할

- 지역사회 내 복지소외계층 발굴 및 신고
- 복지소외계층 초기상담
- 좋은이웃들 사업 홍보 및 안내
- 민간자원 개발/연계/지원 및 심리/정서적 상담 지원

### 3) 모집대상

- 지역사회의 사정을 잘 알고 어려운 이웃을 찾아낼 수 있으며, 좋은이웃들 사업을 잘 이해하고 봉사활동에 참여가능한 개인 또는 단체

### 4) 활동가능분야

- 발굴(복지소외계층 발굴)
- 지역방범(야간방범 등 범죠평방 활동)
- 식사/반찬지원(도시락, 밑반찬 조리/배송 등)
- 말벗/상담(여가지원 말벗, 상담 등)
- 청결지원(청소, 빨래, 목욕, 이미용 등)
- 외출보조(나들이 보조, 심부름보조 등)
- 주거개선(수리, 도배 등)
- 전문상담(법률, 세무, 성폭력 상담 등)
- 의료지원(의료진료, 물리치료 등)

※ 여러분의 따뜻한 눈길과 전화 한 통이 복지사각지대에서 힘들어하는 어려운 이웃들에게 힘이 됩니다. 도움이 필요한 이웃들을 발견하면 **055)831-5790**으로 연락주세요.



## SSN 좋은이웃들 발굴지원상담지

<b>발굴 접수</b>	접수번호					발굴일시			발굴자/기관		
	발굴경로	<input type="checkbox"/> 좋은이웃들 발굴 <input type="checkbox"/> 본인/가족 요청 <input type="checkbox"/> 읍면동/시군구 의뢰( ) <input type="checkbox"/> 타기관 의뢰( )									
<b>초기 상담</b>	상담자성명					상담자소속			상담자연락처		
	상담장소	<input type="checkbox"/> 전화상담 <input type="checkbox"/> 대상자가정방문 <input type="checkbox"/> 수행기관 내방 <input type="checkbox"/> 기타( )									
	대상자 성명					대상자 생년월일			성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	
	대상자 주소							대상자 연락처			
	가족사항 (본인포함)	관계	연령	결혼유무(O,X)	동거유무(O,X)	직업(월소득)	건강상태	기타			
대상유형	<input type="checkbox"/> 비정형가구 <input type="checkbox"/> 소년소녀가구 <input type="checkbox"/> 한부모가구 <input type="checkbox"/> 조손가구 <input type="checkbox"/> 노인부부가구 <input type="checkbox"/> 독거노인가구 <input type="checkbox"/> 장애인가구 <input type="checkbox"/> 기타( )						기초생활수급유무	<input type="checkbox"/> 수급 <input type="checkbox"/> 비수급			
주거유형	<input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 임대주택 <input type="checkbox"/> 친인척 <input type="checkbox"/> 기타( )										
<b>지원 계획</b>	대상자 욕구 및 문제 (중복가능)	<input type="checkbox"/> 경제					<input type="checkbox"/> 안전				
		<input type="checkbox"/> 주거					<input type="checkbox"/> 교육(취업)				
		<input type="checkbox"/> 건강					<input type="checkbox"/> 기타				
<b>지원 계획</b>	필요한 서비스	<input type="checkbox"/> 식사지원 <input type="checkbox"/> 생활지원 <input type="checkbox"/> 주거지원 <input type="checkbox"/> 의료/건강지원 <input type="checkbox"/> 교육/취업지원 <input type="checkbox"/> 심리/정서적 지원 <input type="checkbox"/> 기타( )									
	상담내용										
<b>지원 결과</b>	공공 지원	의뢰기관	의뢰일	회신일	확정 급여 및 서비스내용 <input type="checkbox"/> 기초생활보장 <input type="checkbox"/> 차상위지원 <input type="checkbox"/> 긴급복지지원 <input type="checkbox"/> 영유아/노인/장애인/한부모 급여지원 <input type="checkbox"/> 지자체지원 <input type="checkbox"/> 기타(바우처 등)				기타		
									<input type="checkbox"/> 공공지원 해당없음		
	민간 지원	지원일시	지원 내용								
<b>지원 완료 /점검</b>	지원여부 및 모니터링 계획	지원여부	<input type="checkbox"/> 지원완료 <input type="checkbox"/> 타 기관 의뢰(기관명: ) <input type="checkbox"/> 기타( ) <input type="checkbox"/> 미지원(사유: )								
		모니터링 계획	<input type="checkbox"/> 지속적 심리정서적 지원서비스 제공 (제공자 : ) <input type="checkbox"/> 미제공								





# 수령 확인증

## 【개인정보 수집·이용 동의서】

사천시사회복지협의회(이하 “협의회”라 함)는 개인정보보호법 제15조에 의거하여 개인정보의 수집 및 이용에 관한 정보주체의 동의절차를 준수하며, 정보주체의 동의 후 수집된 정보는 협의회의 개인정보 수집 및 이용목적 외의 용도로는 절대 이용, 제공되지 않습니다.

### ■ 개인정보 수집·이용에 관한 동의

개인정보의 수집 및 이용목적	좋은이웃들 사업 수행
수집하는 기본 개인정보 항목	필수항목 : 성명, 주소, 연락처
개인정보·민감정보의 보유 및 이용기간	이용기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간 보유기간 : 5년
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항	귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 서비스 제공이 어려워질 수 있습니다.
본인은 개인정보보호법 제15조의 규정에 의거하여 본인의 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	

개인정보보호법 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의 여부에 최종 확인하였습니다.

확인함  확인하지 않음

년 월 일

동의인 : (서명 또는 인)

사천시사회복지협의회 귀중

수령내역			
수령인	(인)	수령일시	
주소 (읍·면·동까지 작성)		연락처	

위 내역을 정히 수령합니다.

2020년 월 일

사천시사회복지협의회

# 만족도 조사 >

## 『좋은이웃들 1차 긴급지원』 만족도 평가

[ 2020. 7. .( ) ~ 2020. . .( ) 사천시사회복지협의회 ]

사천시사회복지협의회의 지원사업에 참여해주신 사회복지시설(기관) 종사자분들께 감사드립니다. 여러분의 의견을 수렴하여 추후 행사에 반영하고자 하오니, 설문에 응답하여 주시길 부탁드립니다.

본 설문은 행사의 질적 향상과 효과성 제고의 목적으로만 활용됩니다.

◆ 각 항목별 해당란에 V 표 해주시기 바랍니다 ◆

### 1. 행사전반에 대한 평가

질 문 사 항	매 우 그러함	대체로 그러함	보통임	그렇지 않음	매우 그렇지 못함
1. 물품의 지원 수량은 적정하였다.	⑤	④	③	②	①
2. 물품의 구성 내용은 적절하였다.	⑤	④	③	②	①
3. 물품 수령 과정이 순조롭게 진행되었다.	⑤	④	③	②	①
4. 담당 직원이 친절하다.	⑤	④	③	②	①
5. 본 행사에 만족한다.	⑤	④	③	②	①

### 2. 기타 의견