

2020년 가족캠프 참여 안내

(사)화성시장장애인부모회는 장애인활동지원사업의 일환인 복지프로그램으로 장애인 가족의 양육부담을 경감하고 가족의 정서적 안정을 돕기 위해 휴식 및 여가를 제공하는 **가족캠프** ‘우리가족 행복 더하기!’ 를 아래와 같이 실시하오니 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

◀ 아 래 ▶

1. 모집대상: (사)화성시장장애인부모회 장애인활동지원 서비스 이용자 및 그 가족
2. 모집기간
가. 1차 모집기간: 2020.11.09.(월) ~ 11.11(수)
나. 2차 모집기간: 2020.11.12.(목) ~ 11.16(월)
※ 1차 모집완료 시, 2차 모집은 진행되지 않을 수 있습니다.
3. 모집 예정인원: 장애인활동지원 이용자 가족 33가정(모집인원 미달시 부모회 정회원)

4. 지원내용

가. 지원금액

| 구분 | 지원금 | 비 고 |
|-------------------------------------|----------|---|
| 참여자 1가정 당 캠프(여행) 비용 (여행자 보험비 포함) | 150,000원 | ① 여행자 보험은 각 가정에서 필수 가입 ② 여행은 1일 또는 1박2일 가능 |

나. 지원금액에서 여행자 보험비를 포함한 금액을 지원해드립니다.

5. 신청방법

- 가. 신청서((사)화성시장장애인부모회 홈페이지 공지사항에서 다운로드)작성 후 해당 이메일 접수(hsdream2009@hanmail.net)
- 화성시장장애인부모회 홈페이지 : www.hsbumo.or.kr

나. 제출서류

- 1) 가족캠프 참가신청서 1부(화성시장장애인부모회 홈페이지 다운로드)
- 2) 여행계획서 1부
- 3) 개인정보 제공 및 활용 동의서 1부(화성시장장애인부모회 홈페이지 다운로드)
- 4) 복지카드 사본 또는 장애인등록증(장애등록 확인용) 1부
- 5) 주민등록 등본 1부

6. 선정방법

가. 가족캠프에 신청서 및 계획서에 따른 선정

나. 선정시 우선대상

- 1) 장애인활동지원 서비스 이용자 가정
- 2) (사)화성시장장애인부모회 정회원

7. 선정결과: 선정가족별 개별 안내

가. 선정 후, 별도의 상세 내용 안내 예정

나. 여행 후 제출서류

- 1) 가족여행 보고서 (방문 제출)
- 2) 영수증 원본 (방문 제출)
- 3) 가족대표자 통장사본 (방문 제출)
- 4) 만족도 조사지(참여자 1인당 1부) (방문 제출)

8. 유의사항

가. 생활 속 거리두기, 개인 방역지침을 준수하며 여행에 참여해 주시기 바랍니다.

※ 여행 중 발생한 코로나19와 관련하여 발생한 문제는 기관에서 책임지지 않습니다.

나. 개별가족 여행 시, 영수증 제출 후 예산범위 내에서 여행경비가 지급되며, 일부 품목에 제한이 있을 수 있습니다.

※ 위 일정은 기관의 사정에 따라 변경 될 수 있습니다.