

2019 이동편의증진사업

‘수동휠체어 전동화키트 보급사업’ 안내

- 정기적 사회활동으로 전동화키트 활용도가 높은 수동휠체어 이용 장애인
(만 15세 이상의 고등학생·대학생·직장인 등)

지원대상

※ 제외대상

상체 및 상지 기능 상 스스로 탈부착 및 조작 불가능자, 전동스쿠터/전동휠체어 기사용자, 수동휠체어 미보유자, 전년도 수령자 및 타 제도를 통해 유사한 제품을 수령한 자

○ 수동휠체어 전동화 키트 지원

- 조이스틱형/핸들형/바퀴일체형 중 택1 지원(온라인 신청페이지 참조)

- * 조이스틱형이란, 상하좌우 또는 경사방향으로 움직일 수 있는 레버를 수동휠체어에 장착하는 유형으로 작고 가벼워 휴대성이 좋음. 또한 장착한 채로 휠체어를 접을 수 있음
* 핸들형이란, 핸들바를 수동휠체어 앞쪽에 부착하는 유형으로 조이스틱형에 비해 주행거리가 길고(약 25km) 최고 속력(약 25km/h)이 높음
* 바퀴일체형이란, 휠 모터 방식으로 바퀴교체 후 조이스틱으로 제어하는 유형임. 소음이 적고 고출력 모터로 경사등판 능력 우수(주행거리 20km, 주행속도 1~9km/h). 단, 휠체어에 전도 장치(후면 전복방지 지지대)필수임

지원인원

- 130명 내외 ※ 단, 신청현황에 따른 개인별 지원 품목 및 총 지원 대상자수 변동 가능

○ 온라인 접수 페이지 통한 개별 신청(www.ablerights.kr)

- 단, 각 제출서류는 스캔파일(PDF)로 첨부 (*스마트폰 등 촬영사진은 불가)

접수방법

※ 장애의 특성으로 온라인 직접 작성이 어려울 경우,

- 대리 작성 가능 (단, 대리인 정보, 대리 작성 사유 필수)
- 대체 수단(음성, 동영상 등) 제출 가능 (단, 대체 수단으로 제출 경우, 이메일 접수)
* 예시. 신청서 문항 음성 녹음 후(한 문항 당 2분 내외) 파일 첨부

※ 단, 직접 작성이 가능함에도 불구하고 대리 작성, 대체 수단 제출의 경우, 선정에 불이익이 발생 할 수 있으며 책임은 신청자 본인에게 있음

접수기간

- 2019. 9. 9.(월) ~ 9. 20.(금) / 2주간

제출서류

- [접수 시] 장애인등록증(복지카드) 1부 (앞, 뒷면)

○ [1차 선정 후]

- 재직증명서 (사업자의 경우, 사업자등록증 대체) 또는 재학증명서 1부 (단, 2019년 9월 이후 발급서류에 한함)
- 소득증명 서류 1부 (①~③ 중 택 1)
 - ① 기초생활수급자 증명서 1부 (기초생활수급 해당자)
 - ② 차상위계층 증명서 1부(차상위계층 해당자)
 - : 차상위계층의 경우 아래 증빙서류 중 1개 제출(한부모가족증명서, 장애인연금 수급자 확인서, 장애수당/장애아동수당 수급자 확인서, 자활근로자확인서, 차상위 본인부담경감대상자 증명서, 우선돌봄 차상위 증명서)
 - ③ 건강보험납부확인서 1부 (최근 6개월)

직장인	본인의 건강보험납부확인서 1부
학생	부모님의 건강보험납부확인서 각 1부 <ul style="list-style-type: none">- 부모 중 한명만 건강보험에 가입했을 경우, 피부양자는 '건강보험자격득실확인서'로 대체

- ※ 대학생의 경우, 건강보험납부확인서를 한국장학재단-소득분위구간확인서로 대체 가능
- ※ 학교, 직업활동 외 정기적 일상생활에 전동화 모듈이 필요한 경우, 해당 일상생활 사용여부를 별도 증빙하여야하며, 관련사항은 추가 문의 바랍
- ※ 제출서류 미제출 또는 제출서류가 사실과 다를 경우, 별도 통보 없이 탈락 처리됨

○ 한국장애인단체총연맹‘2019 수동휠체어 전동화키트 보급사업’ 담당자

문의 전화: 02) 783-0067 e-mail: mail@kodaf.kr 홈페이지 www.ablerights.kr

○ 각 지역별 주관 단체에서도 안내받으실 수 있습니다.