

2023년 겨울방학 중 급식지원 신청안내문

□ 급식신청

2023년 겨울방학 아동급식지원이 필요한 경우에는 다음 방법으로 아동급식을 신청하여 주시기 바랍니다.

- 방문신청 : 주소지 해당 동 행정복지센터
- 신청기간 : 2023. 11. 27.(월) 09:00 ~ 12. 6.(수) 18:00

□ 급식지원

- 지원방법 : 아이꿈카드(월초 급식비 충전/ 1식 8,000원~9,000원 / 1일 18,000원까지 사용가능)
- 지원기간 : 2023. 12. 18.(월) ~ 2024. 2. 29. (목) / 평일 50일 지원(441,000원)
 ※2024년 단가인상으로 인해 '24. 1월분부터는 1식 9,000원 지급

□ 신청시 필요 서류

- 제출서류
 - 아동급식 신청서(서식 1호), 신분증
 - 건강보험 납입 증빙서류
 - 결식우려 증빙서류(보호자의 재직증명서, 근로시간 등을 명시한 고용주의 확인서, 진단서 등)
- 신청서 제출 장소 : 주소지 해당 동 행정복지센터

□ 광산구 동 행정복지센터 아동급식 담당 공무원 연락처

동 주민센터	전화번호	동 주민센터	전화번호
송정1동	960-7608	신가동	960-7733
송정2동	960-6408	운남동	960-7765
도산동	960-7626	신창동	960-7778
신흥동	960-7639	수완동	960-6467
어룡동	960-7957	하남동	960-7813
우산동	960-7652	임곡동	960-7828
월곡1동	960-7950	동곡동	960-7836
월곡2동	960-7687	평 동	960-7846
비아동	960-7699	삼도동	960-6498
첨단1동	960-7707	본량동	960-7862
첨단2동	960-7717	광산구 아동친화팀	960-8412

□ 방학중 급식 지원기준

(1) 다음 각 호의 사유에 해당하며, 보호자의 식사제공이 어려워 **결식우려가 있는 아동**

(**결식우려의 정의**) 보호자가 **근로·질병·장애 등의 사유로** 주식과 부식을 준비하기 어렵거나,
주·부식을 준비할 수 있다 하더라도 아동 스스로 식사를 차려 먹기 어려운 경우

※ 외국국적 아동인 경우에도 지원기준에 따라 결식우려가 있을 경우 급식지원

- ① 「국민기초생활보장법」 제2조제2호에 따른 수급자 가구의 아동, 차상위 계층 아동
- ② 「한부모가족지원법」 제5조에 따른 보호대상자인 아동
- ③ 「긴급복지지원법」에 따른 긴급복지 지원대상 가구의 아동
- ④ 보호자가 사망, 가출, 행방불명, 구급시설에 수용되는 등의 사유로 보호자가 없는 가구의 아동
- ⑤ 보호자의 사고, 급성질환, 만성질환 등의 사유로 보호자의 양육능력이 미약하거나 보호자로부터 방임(放任) 또는 유기(遺棄)되거나 학대 등으로 긴급한 보호가 필요한 아동
- ⑥ 「국민기초생활 보장법」 제2조제9호에 따른 소득인정액이 중위소득 52% 이하인 가구의 아동
- ⑦ 위 각호에는 해당되지 않으나 최저 건강보험료 납부액 이하 가구 아동 또는 담임교사, 사회복지사, 이·통반장, 시·군·구 담당공무원 등이 추천하는 아동으로서 아동급식위원회에서 급식지원이 필요하다고 결정한 아동

※ 지역아동센터, 사회복지관 등의 급식 이용아동은 아이꿈카드와 중복지원 불가

《2023년 건강보험료 소득판정기준》

가구원수	중위소득 52%	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
1인	1,080,504	38,670	10,320	41,238
2인	1,797,201	63,754	13,845	63,992
3인	2,306,104	81,930	19,779	82,712
4인	2,808,501	100,127	34,325	101,022
5인	3,291,958	116,812	57,522	117,690
6인	3,758,550	134,378	87,215	135,698
7인	4,215,908	150,465	111,038	152,265
8인	4,673,265	166,999	126,555	169,108
9인	5,130,623	183,866	142,060	186,479
10인	5,587,981	200,348	160,832	203,271

※ 2023년 여름방학 급식지원자는 별도로 신청할 필요 없음.

※ 신청 후 지자체 조사 결과에 따라 지원 대상에서 제외될 수 있습니다.

※ 신청 후 소득수준 등 지원대상자 기준에 부합하는지를 확인하기 위해 별도 서류를 요청할 수 있습니다.

아동급식 추천서[담임교사 추천용]

※ [] 에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

(앞쪽)

추천자	성명	아동과의 관계	생년월일
	주소		전화번호(휴대폰)

보호자 <small>※신청(추천)자가 보호자의 신원을 알지 못하는 경우 담당공무원이 확인 후 작성</small>	성명	관계	동거여부
	직업(구체적으로)	월수입(평균)	전화번호(휴대폰)
	주소		

대상아동 1	성명	성별 [] 남 [] 여	취학여부 [] 취학 [] 미취학
	학교명 [] 초 [] 중 [] 고등학교 학년 반		
	주소		주민등록번호 (세)

대상아동 2	성명	성별 [] 남 [] 여	취학여부 [] 취학 [] 미취학
	학교명 [] 초 [] 중 [] 고등학교 학년 반		
	주소		주민등록번호 (세)

추천사유	<p style="text-align: center;">대상아동의 결식우려 사유에 대해 작성해 주시기 바랍니다</p>
-------------	---

신청 (추천) 의견	신청 (추천) 사유	<input type="checkbox"/> 국민기초생활보장법에 따른 수급자가 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 차상위 계층 아동 <input type="checkbox"/> 한부모가족지원법상 보호대상자인 아동 <input type="checkbox"/> 긴급복지 지원대상 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 보호자가 부재한 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 긴급한 보호가 필요한 아동 <input type="checkbox"/> 국민기초생활보장법에 따른 소득인정액이 중위소득 52% 이하인 가구의 아동 <input checked="" type="checkbox"/> 최저 건강보험료 납부 가구 아동 또는 담임교사, 사회복지사, 이·통반장, 시·군·구 담당공무원 등이 추천하는 아동 (아동급식위원회 결정필요)
	급식지원 필요유형 (결식여부)	※ 중복 선택 가능/ 단, 지역아동센터 이용아동은 급식카드 신청 불가 <input type="checkbox"/> 연중 토·일·공휴일 중식 <input type="checkbox"/> 방학 중 평일 중식
	급식방법	아이꿈카드 지원

위 아동을 급식지원 대상으로 신청(추천)합니다.

2023 년 월 일

추천자 : 서명 또는 인

시장·군수·구청장 귀하

담당 공무원 확인사항	시장·군수·구청장이 급식지원 대상자 선정을 위해 필요하다고 요구하는 증빙자료	수수료 없음
----------------	---	--------

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 전산정보처리조직 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이 위의 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 신청인이 담당 공무원의 확인에 동의하지 아니하거나 전산정보처리조직 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 확인할 수 없는 경우에는 관련서류를 신청인(보호자)이 직접 제출하여야 합니다.

아동급식 신청서

※ [] 에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

(앞쪽)

신청자	성명	아동과의 관계	생년월일
	주소		전화번호(휴대폰)

보호자 <small>※ 신청(추천)자가 보호자의 신원을 알지 못하는 경우 담당공무원이 확인 후 작성</small>	성명	관계	동거여부
	직업(구체적으로)	월수입(평균)	전화번호(휴대폰)
	주소		

대상아동 1	성명	성별 [] 남 [] 여	취학여부 [] 취학 [] 미취학
	학교명	[] 초 [] 중 [] 고등학교	학년 반
	주소		주민등록번호 (세)

대상아동 2	성명	성별 [] 남 [] 여	취학여부 [] 취학 [] 미취학
	학교명	[] 초 [] 중 [] 고등학교	학년 반
	주소		주민등록번호 (세)

신청 (추천) 의견	신청 (추천) 사유	<input type="checkbox"/> 국민기초생활보장법에 따른 수급자가 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 차상위 계층 아동 <input type="checkbox"/> 한부모가족지원법상 보호대상자인 아동 <input type="checkbox"/> 긴급복지 지원대상 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 보호자가 부재한 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 긴급한 보호가 필요한 아동 <input type="checkbox"/> 국민기초생활보장법에 따른 소득인정액이 중위소득 52% 이하인 가구의 아동
	급식지원 필요유형 (결식여부)	<small>※ 중복 선택 가능/ 단, 지역아동센터 이용아동은 급식카드 신청 불가</small> <input type="checkbox"/> 연중 토·일·공휴일 중식 <input type="checkbox"/> 방학 중 평일 중식
	희망급식방법	<input type="checkbox"/> 일반음식점 <input type="checkbox"/> 지역아동센터

위 아동을 급식지원 대상으로 신청합니다.

2023 년 월 일
신청자 : 서명 또는 인

시장·군수·구청장 귀하

담당 공무원 확인사항	시장·군수·구청장이 급식지원 대상자 선정을 위해 필요하다고 요구하는 증빙자료	수수료 없음
----------------	---	--------

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 전산정보처리조직 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의
공동이용을 통하여 담당 공무원이 위의 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

※ 신청인이 담당 공무원의 확인에 동의하지 아니하거나 전산정보처리조직 「전자정부법」 제36조제1항에
따른 행정정보의 공동이용을 통하여 확인할 수 없는 경우에는 관련서류를 신청인(보호자)이 직접 제출
하여야 합니다.