

2026년 위기아동지원사업 안내

2026. 3.

월드비전 전북사업본부

목차

1. 위기아동지원사업 안내
 - 위기아동지원사업이란?
 - 사업내용
 - 진행프로세스
2. 항목별 지원기준
 - 사업기준 및 제출서류
 - 생계비, 주거비, 의료비, 재해비(세부사항안내)
3. 위기아동지원사업 홈페이지 안내

01

위기아동 사업 안내

위기아동지원사업이란?

갑작스런 위기상황(실직, 이혼, 질병, 가정폭력, 재해 등)에 놓여있는 아동과 청소년이 위기를 극복하도록 지원함으로써 **꿈을 꾸고 건강하게 성장할 수 있는 환경**이 마련되도록 돕는 사업



신속성



맞춤성



통합성

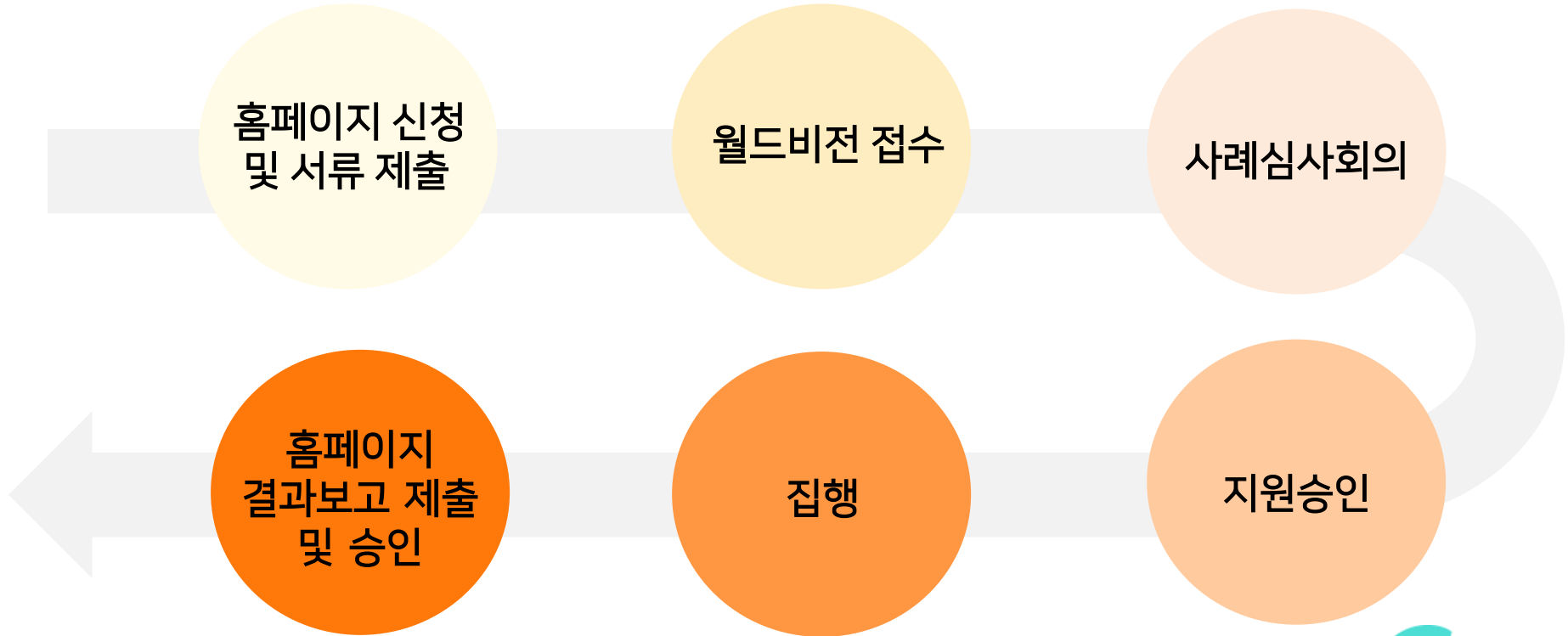


- ▶ **신청시기** 연중수시
- ▶ **신청기관** 사회복지유관기관, 아동청소년 관련기관, 공공기관, 병원(의료사회사업실이 있는 상급병원), 학교 등 **기관을 통해서만 신청가능**
*개인신청불가
- ▶ **신청자격 요건** 24세 이하의 아동/청소년이 함께 생활하는 중위소득 100% 이하 가정
- 외국인 아동 신청자격 장기체류비자 소지 아동에 한하여 신청 가능 [F-4(재외동포), F-2(거주), F-5(영주), F-6(결혼이민)]
- ▶ **신청금액** 최소 50만원~최대 1,000만원 (선정일 기준으로 1가정 당 평생 1,000만원)
* 신청 항목별 최대 신청 가능 금액 상이하므로 **기준표 확인 후 신청 바람**
- ▶ **지원시기** 접수완료 후 매주 1회 사례선정회의 실시, 3주 이내 지원
* 동일한 위기사유의 지원은 1회로 제한(의료비 제외)



항 목	생계비	주거비	의료비	재해비
지원항목	공과금, 관리비, 건강보험료, 필수가전제품 및 가구, 향후생계비, 이사 비용	월세, 전·월세 보증금, 주거환경개선비, 임시주거비	진단/검사비, 수술/입원비, 중증희귀질환, 치과치료비 등	재해로 인한 복구와 지원이 필요한 비용 일체 (필수가전, 식료품, 임시주거, 주거환경개선비, 의료비 등)
지원한도	500만원	1,000만원	1,000만원	1,000만원
신청시기	2026년 2월~12월			
신청대상	24세 이하 아동을 양육하는 중위소득 100%이하 가정 중 긴급한 위기 가 발생한 가정			
신청방법	홈페이지 신청(위기아동지원사업 홈페이지 https://helpchild.or.kr/) 회원가입 필수			

위기아동지원사업 진행 프로세스



02

항목별 지원기준 안내

지원기준 및 제출서류

서류 제출시 유의사항

- * 기본 제출서류 및 신청 항목별 제출서류는 모두 필수서류입니다.
- * 제출 서류 내 주민등록번호가 있는 경우 삭제하여 첨부해 주세요.
- * **개인정보를 포함하여 첨부하는 경우 서류 비미로 탈락 처리될 수 있습니다.**
- * 사업비 집행 원칙: [신청기관 → 관련 기관/업체] 직접 송금이 원칙입니다.
- * 기준표에 근거하여 신청한 경우라도 사례회의 결과가 달라질 수 있습니다.

공동제출 서류

지원신청: 신청 공문, 신청기관 사업자등록증사본, 신청기관 통장사본, 대상 저소득 증빙서류, 신청 항목별 해당 제출서류 일체

결과보고: 결과보고 공문, 감사편지, 사진, 지원 항목별 해당 제출서류 일체

공동사항

1. 보호자의 경우, 아동의 주양육자 혹은 아동가정의 주소득원일 경우에만 한함
2. 자살시도 및 자살로 인한 의료비 발생 시 지원불가
3. 민간보험, 의료비 산정특례제도 적용을 받는 경우 신청불가 (추후 확인될 시 전액 반환)

* 관련 양식은 홈페이지내 **사업안내_자료 및 서식**에서 다운받아 사용

지원기준	신청제출서류	결과보고 서류
<p>1. 공과금, 관리비 단전·단수 및 퇴거 요청이 있는 경우, 미납액 독촉으로 아동양육 혹은 일상생활에 어려움이 있는 경우 등 ※ 최근 3개월 이상 ~ 12개월 이내 기준</p> <p>* 기납건 신청 불가 * 향후 3개월 이내 이사가 예정되어 있는 경우 체납건 신청 불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 월별 미납고지서 (월별 미납액 확인 가능한 서류) • 퇴거통지서 (단전, 단수, 단가스 통지서) 	<ul style="list-style-type: none"> • 이체확인증 (기관→해당 기관(관리사무소 등)) • 납입 영수증
<p>2. 건강보험료 미납으로 의료기관 이용에 제한이 있는 경우, 급여통장이 압류되어 생계가 불가능한 경우, 체납분이 아동 명의로 넘어와 아동 신용에 문제가 생기는 경우 등 ※ 3개월 미만의 체납분 지원 불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 건강보험료 미납고지서 • 압류, 소송관련 통지서 	<ul style="list-style-type: none"> • 이체확인증 (기관→건강보험공단) • 납입 영수증
<p>3. 필수가전(가스레인지, 전자레인지, 냉장고, 밥솥, 세탁기, 가구(아동용 책상 및 의자)에 한함) 이혼, 가정폭력, 시설퇴소 등의 사유로 자립할 수 있는 최소한의 필수가전제품이 필요한 경우 등 ※ 필수가전 금액 기준 1) 가스레인지(인덕션): 최대 20만원 이하 2) 전자레인지: 최대 10만원 이하 3) 냉장고: 최대 70만원 이하 4) 밥솥: 최대 20만원 이하 5) 세탁기: 최대 70만원 이하 6) 가구: 최대 30만원 이하</p> <p>* 노후로 인한 단순교체 신청 불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 가전제품견적서(인터넷 최저가 견적 첨부 가능) • 임대차계약서(이사갈 곳) • 무상임대의 경우 '무상임대 거주확인서' 첨부 필수 ※ [자료 및 서식] 게시판에서 다운 가능 	<ul style="list-style-type: none"> • 이체확인증 (기관→해당 업체) • 구입 영수증

지원기준	신청제출서류	결과보고 서류
<p>4. 향후 생계비 실직, 임신·출산·육아로 소득이 없는 경우, 질병으로 인한 의료비 지출 및 부채 등으로 생계비가 전혀 없는 경우 등 ※ 1개월 지원기준(최대 3개월) 1) 1~2인 가구: 250,000원 2) 3~4인 가구: 300,000원 3) 5인이상 가구: 350,000원</p> <p>* 생계급여 대상자는 신청불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 생계비 사용계획서 ※ [자료 및 서식] 게시판에서 다운 가능 	<ul style="list-style-type: none"> • 이체확인증(기관→아동 가정)
<p>5. 이사비용 긴급한 주거이전이 필요한 위기상황의 경우, 주거이전에 따라 이사비가 없어 주거지 마련에 어려움을 겪는 경우 등 ※ 최대 100만원 지원</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 이사비용견적서 • 임대차계약서(이사갈 곳) 	<ul style="list-style-type: none"> • 이체확인증 (기관→해당 업체)

지원기준	신청제출서류	결과보고서류
<p>1. 월임대료 미납으로 인한 퇴거 최고통지, 재계약 및 주거지 이전 불가한 경우, 일시적인 소득중단(실직, 일거리감소, 수급심사, 질환 등)으로 인해 납부의 어려움이 있는 경우 등</p> <p>※ 실제 아등과 거주하는 가족 기준</p> <p>1) 4인 미만: 월 최대 500,000원 2) 4인 이상: 월 최대 600,000원</p> <p>※ 최근 3개월 이상 ~ 12개월 이내 기준</p> <p>* 기납건 신청불가 * 향후 3개월 이내 이사가 예정되어 있는 경우 체납건 신청 불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 임대차 계약서(임대료 금액 확인 가능한) • 미납고지서 혹은 미납확인서 ※ [자료 및 서식] 게시판에서 다운 가능 • 퇴거통지서 * 퇴거통지서 첨부가 불가한 경우, 해당 사유를 신청서 내 필수 서술 	<ul style="list-style-type: none"> • 이체확인증 (기관→임대인)
<p>2. 전·월세보증금 퇴거 최고통보(명도소송), 주거지 재개발, 임시 주거지(지인집, 찜질방, 모텔 등) 거주 등으로 주거지 이전이 필요한 경우 등</p> <p>※ 최대 500만원 지원 (자부담 보증금이 3천만원을 초과하는 경우 지원불가)</p> <p>* 실 보유 보증금 확인 필요 * 기납건 신청불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 퇴거통지서 * 퇴거통지서 첨부가 불가한 경우, 해당 사유를 신청서 내 필수 서술 • 임대차 계약서(현 거주지) • 임대차 계약서(이사할 곳) 또는 전월세 이사 계획서 ※ [자료 및 서식] 게시판에서 다운 가능 	<ul style="list-style-type: none"> • 임대차 최종 계약서(이사한 곳) • 이체확인증 (기관→임대인)

지원기준	신청제출서류	결과보고 서류
<p>3. 임시주거비 갑작스런 퇴거, 재해, 치료를 위한 병원 근처 단기간 거주 등의 사유로 임시주거비 지원이 필요한 경우 등 ※ 1개월 지원기준: 150만원 한도(최대 3개월, 450만원)</p>	<ul style="list-style-type: none"> 거주사실 확인 가능 서류(월 임대료/ 거주 기간 확인 가능 서류) 	<ul style="list-style-type: none"> 이체확인증 (기관→임대인/임시 거주 업체)
<p>4. 주거환경개선비 아동 건강과 안전상의 위협이 되는 경우, 주거지 파손, 장비고장(보일러, 연탄보일러 등)으로 신속한 개선이 필요한 경우, 청소 및 방역이 필요한 경우 등 ※공사 이후, 최소 2년 이상 지속가능한 거주 (2년 이상 거주한다는 내용의 임대인확인서 필첨)</p>	<ul style="list-style-type: none"> 임대차계약서 무상임대의 경우 '무상임대 거주확인서' 첨부 필수 ※ [자료 및 서식] 게시판에서 다운 가능 임대인 동의서 ※ [자료 및 서식] 게시판에서 다운 가능 개선이 필요한 부분 사진(원본파일 제출) 세부 공사 견적서 비교 견적서(300만원 이상) 	<ul style="list-style-type: none"> 이체확인증 (기관→해당 업체) 세부 공사 내역이 기입된 영수증 공사 전/후 비교사진 (원본파일 제출)

지원기준	신청제출서류	결과보고 서류
공통사항 1. 보호자의 경우, 아동의 주양육자 혹은 아동가정의 주소득원일 경우에만 한함. 2. 자살시도 및 자살로 인한 의료비 발생 시 지원불가.		
<p>1. 진단·검사비 최근 증상이 발생하여 정확한 진단을 요하나 경제적 어려움으로 검사를 받지 못하는 경우, 60일 내 의료비 납부 후 신용상의 문제 혹은 일상 생계에 위협이 생긴 경우 등 ※ 최대 100만원 한도 내 지원</p> <p>• 기납건인 경우 아동 의료비는 영수 금액의 100%, 보호자 의료비는 50% 신청 가능</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 의사 진단서(또는 소견서) • 의료비 추정 확인서(소견서 내 포함 가능) • 기납: 60일 내 영수증 	<ul style="list-style-type: none"> • 세부내역이 나와있는 영수증 • 이체확인증(기관→병원 등 관련 기관)
<p>2. 수술 및 입원치료비(외래포함) 치료·수술을 요하나 경제적 어려움으로 치료가 어려운 경우, 60일 내 의료비 납부 후 신용상의 문제 혹은 일상 생계에 위협이 생긴 경우 등 ※ 주보호자 척추 및 관절수술비 신청 시 대학병원 이상(상급 종합병원) 진단서 필수 제출</p> <p>• 기납건인 경우 아동 의료비는 영수 금액의 100%, 보호자 의료비는 50% 신청 가능</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 의사 진단서(또는 소견서) • 의료비 추정 확인서(소견서 내 포함 가능) • 미납: 미납 세부내역 영수증 • 기납: 60일 이내 진료비 납부 세부내역 영수증 • 사보험 조회내역 	<ul style="list-style-type: none"> • 세부내역이 나와있는 영수증 • 이체확인증(기관→병원 등 관련 기관) • 수술 전/후 사진 (원본파일 제출)
<p>3. 중증, 희귀질환 최근 1년 이내 중증·희귀질환의 발병한 아동, 아동의 주양육자 혹은 가정의 주소득원이 중증·희귀질환으로 소득활동이 어렵거나 아동양육에 어려움이 있는 경우</p> <p>• 기납건인 경우 아동 의료비는 영수 금액의 100%, 보호자 의료비는 50% 신청 가능</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 의사 진단서(또는 소견서) • 의료비 추정 확인서(소견서 내 포함 가능) • 미납: 미납 세부내역 영수증 • 기납: 60일 이내 진료비 납부 세부내역 영수증 • 사보험 조회내역 	<ul style="list-style-type: none"> • 세부내역이 나와있는 영수증 • 이체확인증(기관→병원 등 관련 기관) • 수술 전/후 사진 (원본파일 제출)

지원기준	신청제출서류	결과보고 서류
공통사항 1. 보호자의 경우, 아동의 주양육자 혹은 아동가정의 주소득원일 경우에만 한함. 2. 자살 시도 및 자살로 인한 의료비 발생 시 지원불가.		
<p>4. 치과치료비(향후) 구강질환으로 아동의 신체적, 정서적 성장에 부정적인 영향을 미치는 경우, 구강질환으로 인해 보호자가 통증으로 소득 활동을 하기가 어렵거나 아동 양육에 어려움이 발생하는 경우</p> <p>* 기납건 지원 불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 의사 진단서(또는 소견서) * 치료계획 및 치료비 추정내용 포함 가능 • 파노라마 사진 • 실제치아 사진 • 사보험 조회내역 	<ul style="list-style-type: none"> • 세부내역이 나와있는 영수증 • 이체확인증(기관→병원 등 관련 기관) • 치료 전/후 사진 (원본파일 제출)
<p>5. 심리치료비(향후) 과잉행동장애, 정서불안장애 등으로 2차 문제(폭력, 자해, 자살시도, 방화)가 발생했거나, 가정폭력·성폭력 등 특정 상황에 놓인 아동, 발달 및 인지 지연으로 인해 적절한 치료 시기에 놓인 아동, 정신 질환으로 소득활동 하기가 어렵거나 아동 양육에 어려움을 발생시키는 치료를 요하는 보호자(소견서 근거)의 경우</p> <p>※ 6개월씩 최대 2회 신청가능(최대 12개월내)</p> <p>- 개인/가족치료: 월 4회 기준, 회기 당 10만원 한도</p> <p>* 상담사 자격 급수별 차등 한도 적용</p> <p>1) 1급: 회기 당 최대 10만원 2) 2급: 회기 당 최대 8만원</p> <p>* 기지원 된 심리치료 신청서의 결과보고 완료 후 재신청 가능</p> <p>* 기납건 지원 불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 심리평가보고서(psychological evaluation report) 또는 의사 진단서(소견서) • 심리치료계획서 * 병원 양식으로 제출 가능하되, 필요한 경우 [자료 및 서식] 게시판에서 다운 가능 	<ul style="list-style-type: none"> • 월드비전 최종평가서 ※ [자료 및 서식] 게시판에서 다운 가능 • 지출증빙 영수증 • 이체확인증(기관→병원 등 관련 기관)

지원기준	신청제출서류	결과보고 서류
공통사항 1. 보호자의 경우, 아동의 주양육자 혹은 아동가정의 주소득원일 경우에만 한함. 2. 자살 시도 및 자살로 인한 의료비 발생 시 지원불가.		
<p>6. 간병비 주소득원 혹은 가족구성원의 질환(와상상태 등)으로 돌봄이 필요하나 가족 내에서 가족구성원 부재나 생계유지 등의 사유로 간병이 어려운 경우, 보호자가 없는 시설 아동의 경우 ※ 1개월 지원기준: 200만원 한도(최대 3개월, 600만원)</p> <p>* 기납건 지원 불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 의사 진단서(또는 소견서) • 업체 간병 견적서(적격증빙 수취 가능한 업체) 또는 간병비 수가표 + 간병업체 사업자등록증 • 사보험 조회내역 	<ul style="list-style-type: none"> • 증빙 영수증 • 이체확인증(기관→병원 등 관련 기관) • 치료 전/후 사진 (원본파일 제출)
<p>7. 보장기구 임대·구입비 공적지원이 불가하거나, 일부 자부담 금액에 대한 부담, 질환으로 인한 보장구 교체 등의 어려움이 있는 경우 ※ 최대 500만원 한도 내 지원</p> <p>* 기납건 지원 불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 의사 진단서(또는 소견서) 또는 장애인 증명서 • 보장구 견적서 • 사보험 조회내역 	<ul style="list-style-type: none"> • 증빙 영수증 • 이체확인증(기관→병원 등 관련 기관) • 보장구 착용 전/후 사진 (원본파일 제출)

지원기준	신청제출서류	결과보고 서류
<p>재해비</p> <p>재해로 인해 아동이 있는 가정이 복구하는데 도움이 되는 기본 생계비용 지원 ※ 최대 1,000만원 한도</p> <ul style="list-style-type: none"> - 생애 1회 신청가능 - 신청가능 항목(항목별 세부 기준은 중앙위기 항목 기준에 따름) <ul style="list-style-type: none"> 생계비) 필수가전제품 구입비, 향후 생계비보충금 주거비) 임시주거비, 주거환경개선비 의료비) 진단/검사비, 수술/입원 치료비, 심리치료비, 간병비, 부장구 구입(수리)비 <p>* 고의성 화재 및 보상금 배상금으로는 지원 불가 * 공적 또는 외부로부터 충분한 지원을 받은 경우 지원 불가</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 재해피해확인서(화재증명원 등) • 피해주거사진 원본 • 재해비 사용 계획서 <p>※ [자료 및 서식] 게시판에서 다운 가능</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 복구 전/후 사진(원본 파일 제출) • 물품구입사진 • 지출증빙 영수증

03

위기아동지원사업 홈페이지 안내

위기아동지원사업 홈페이지 메인



공지사항

- [안내] 2025년 12월 사례회의 심사 일정 안내
- [안내] 2024년 12월 사례회의 심사 일정 안내
- [공지] 고역지원(3천만원 이상)이 필요한 가정을 위한 참...
- [안내] 보증금 관련 안내
- [안내] 문의 방법 안내

자주하는 질문

자주 문의되는 질문과 답변에서 문의사항을 찾아보세요



자료/서식

필요한 자료와 서식을 찾아보세요



위기아동지원 신청 >

위기아동지원 문의

[문의하기](#)

대표 메일 wwhc@worldvision.or.kr
* 문의는 신청 기간 만 가능합니다

방송/광고 사연신청 >

방송/광고 사연 문의

[문의하기](#)

대표 메일 media@worldvision.or.kr

홈페이지 주소: <https://helpchild.or.kr/>

회원가입 필수

가입약관동의

회원이용약관

제1조 [목적] 본 약관은 사회복지법인 월드비전(이하 "회사"라 함)이 제공하는 월드비전 및 월드비전 관련 제반 서비스 이용과 관련하여 회사와 이용자의 권리, 의무 및 책임사항과 기타 필요한 사항을 규정함을 목적으로 합니다.

제2조 [용어의 정의] 1)본 약관에서 사용하는 용어의 정의는 다음과 같습니다.

1."서비스"라 함은 구현되는 단말기(PC, TV, 휴대형단말기 등의 각종 유무선 장치를 포함)와 상관없이 "회원"이 이용할 수 있는 월드비전 및 월드비전 관련 제반 서비스를 의미합니다. 2."홈페이지 회원(이하 "회원"이라 함)"이라 함은 회사의 "서비스"에 접속하여 이 약관에 따라 "회사"와 이용계약을 체결하고

동의합니다

[필수] 개인정보 수집 및 이용 동의

수집 목적	수집 항목	보유기간
위기아동지원사업 홈페이지 회원가입 및 사업신청	(필수)기관 담당자(이름, 휴대전화번호, 이메일), 비밀번호, 기관전화번호	회원 승인거부 시 즉시 파기, 회원 탈퇴 시까지
	만14세 미만 아동의 경우 법정 대리인의 정보(이름, 아동과의 관계, 연락처)	

* 개인정보 수집 및 이용을 거부할 수 있으며, 거부 시 회원가입이 불가능합니다. 자세한 내용은 위기아동지원사업 홈페이지 개인정보 처리방침을 참조하여 주시기 바랍니다.

동의합니다

가입동의

회원이용 약관 및 개인정보 수집 이용 동의 '동의합니다' 체크 필수

회원가입

회원정보 등록 완료시, 홈 화면으로 이동합니다.
승인 절차 처리 이후 가입정보를 이메일로 안내 받으실 수 있습니다.

* 기관명	<input type="text"/>	* 기관유형	-없음-
* 이메일주소	<input type="text"/>	* 기관 전화번호	<input type="text"/>
* 비밀번호	영문+숫자+특수문자 필수로 8~20자 이내 입	* 비밀번호 확인	영문+숫자+특수문자 필수로 8~20자 이내 입
* 참여사업	<input type="text"/>		
* 기관주소	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
도로명 주소를 검색하세요	상세주소를 입력하세요		
* 담당자명	<input type="text"/>	* 담당자 연락처	<input type="text"/>
* 사업자등록 번호	*표시 없이 10자리 숫자만 입력하세요		
* 가입경로	-없음-		



- 월드비전에서 대상자에게 지원금을 직접 집행하지 않으며, 신청기관을 통해 집행합니다.
- 대상자에게 지원금 집행이 불가능한 기관(관공서, 드림스타트, 학교)에서는 후원금 기탁이 가능한 지역 내 사회 복지 네트워크 기관(복지관, 동보장협의체, 시청(도청) 복지재단)의 협조를 받아 기관의 후원금 통장으로 활용하시기 바랍니다.

이용약관에 동의합니다

가입하기

1. 이메일 = 로그인 아이디

기관 대표 이메일로 가입 권장

(직원 개인 이메일로 가입 후 퇴사로 인한 이메일 변경 문의 건 많음, 변경 문의: 전북사업본부)

2. 사업자등록번호 기입

: 가입 신청기관 정보로 기입

helpchild.or.kr 내용:

가입신청이 완료되었습니다. 회원가입 승인여부는 가입메일로 안내될 예정이며, 승인 후 위기신청 가능합니다.

확인

가입 신청 후 관리자의 승인 필요



월드비전 위기아동지원사업 신청서

1. 아동정보

* 아동명	<input type="text"/>	* 성별	옵션을 선택하세요 ▼
* 생년월일	<input type="text"/>	* 학교레벨코드	옵션을 선택하세요 ▼
아동 연락처	<input type="text"/>	보호자 연락처	<input type="text"/>

- * 아동 연락처와 보호자 연락처는 휴대폰 번호만 입력 가능합니다.
- * 아동 연락처와 보호자 연락처 중 1개 이상 입력하시면 됩니다. 단, 14세 미만의 경우에는 보호자 연락처 필수입니다.

2. 가족정보

주소득원	성명	관계	성별	생년월일	직업	동거여부	건강상태	+ 추가
------	----	----	----	------	----	------	------	------

아동의 가족 정보가 없습니다.

- * 가족이 여러 명인 경우, 가족추가를 눌러 추가된가족의 정보를 입력해주세요
- * 신청아동은 가족정보에 입력하지 마시기 바랍니다.

아동 정보, 연락처(보호자 연락처 필수), 가족정보 입력

월드비전 위기아동지원사업 신청서

* 가구유형(1)	옵션을 선택하세요
가구유형(2)	<input type="checkbox"/> 다문화가구 <input type="checkbox"/> 장애인가구 <input checked="" type="checkbox"/> 해당사항없음
* 정부지원유형	옵션을 선택하세요
* 의료보험	옵션을 선택하세요

3. 경제상황

월평균소득 ⓘ	<input type="checkbox"/> 수급비	<input type="text"/> 원	<input type="checkbox"/> 근로소득	<input type="text"/> 원
	<input type="checkbox"/> 기타	<input type="text"/> 원	ex. 노령연금, 가족의 도움	
* 월평균지출	<input type="text"/>			
* 주거	옵션을 선택하세요			
재산상태 ⓘ	<input type="checkbox"/> 차량	<input type="text"/> CC	<input type="checkbox"/> 금융재산	<input type="text"/> 원
	<input type="checkbox"/> 기타	<input type="text"/> 원	ex. 부동산	
부채유무	<input type="radio"/> 네 <input checked="" type="radio"/> 아니요			

가정에 대한 현재 정부 지원 유무, 경제상황 입력

월드비전 위기아동지원사업 신청서



4. 신청내역 * 첨부파일 중 진단서(및 소견서), 임대차 계약서 등의 주민등록번호 뒷자리는 반드시 삭제 후 첨부 바랍니다.

<input type="checkbox"/> 생계비	체크박스를 클릭하시고 내역을 추가하세요		
<input type="checkbox"/> 주거비	체크박스를 클릭하시고 내역을 추가하세요		
<input checked="" type="checkbox"/> 의료비 +추가	신청금액	<input type="text"/> 원	세부내역 <input type="text" value="예) 아동의 입원치료비"/> 삭제
	첨부파일	<input type="button" value="파일선택"/>	* jpg, jpeg, pdf
	<input type="text"/>		

* 신청공문	<input type="button" value="파일선택"/>	파일 없음 jpg, jpeg, pdf 파일형식필수	* 저소득증명서	<input type="button" value="파일선택"/>	파일 없음 jpg, jpeg, pdf 파일형식필수
--------	-------------------------------------	------------------------------	----------	-------------------------------------	------------------------------

5. 위기상황요약

* 위기대상	<input type="text" value="옵션을 선택하세요"/>
* 주요위기	<input type="text" value="옵션을 선택하세요"/>

지원신청 항목 및 금액을 작성
 → 제출자료와 신청금액이 일치하는지, 항목별 한도 금액 내인지 등 반드시 확인

월드비전 위기아동지원사업 신청서



5. 위기상황요약

* 위기대상	<input type="text" value="옵션을 선택하세요"/>	
* 주요위기	<input type="text" value="옵션을 선택하세요"/>	
* 가정의 현황 및 지원 필요성 ①	<input type="text" value="위기상황으로 인한 가정의 현재 상황을 기술해주세요 (가정의 욕구도 포함해주세요)"/>	
* 위기 상황이 아동에게 미치는 영향 ①	<input type="text" value="위기상황이 아동에게 미치는 영향을 기술해주세요"/>	
* 신청기관의 개입현황 및 지원 후 계획 ①	<input type="text" value="위기상황을 극복하기 위해 본 사업 신청 외에 어떤 개입을 하였는지, 본 사업지원 이후의 가정과 신청기관의 계획을 기술해주세요"/>	
* 진료의료기관 및 병원감면	<input type="radio"/> 네 <input checked="" type="radio"/> 아니오	* 사보험 적용여부 <input type="radio"/> 네 <input checked="" type="radio"/> 아니오 * 보험 관련하여 허위 사실이 확인될 경우 지원 선정에 영향을 미칠 수 있습니다.
* 월드비전 지원 이용	<input type="radio"/> 네 <input checked="" type="radio"/> 아니오	
* 그외타기관 지원 이용	<input type="radio"/> 네 <input checked="" type="radio"/> 아니오	

가정의 위기상황 상세 기술 필요
 → 간단명료하게 작성하여 위기상황을 판단하기 어려운 경우, **추후 보완 요청 안내(이메일 발송)**

월드비전 위기아동지원사업 신청서

6. 미디어 공개 가능 여부

* 공개여부	<input checked="" type="checkbox"/> TV 방송 가능	<input type="checkbox"/> 출판물 가능
	<input checked="" type="checkbox"/> 홈페이지 게재	<input checked="" type="checkbox"/> 모두 불가

7. 가장 취약한 아동(MVC) 정보 !

* 취약아동여부	<input type="checkbox"/> 취약요인 여부 따라 자동 체크 됩니다	* 전략적 MVC	<input type="checkbox"/> 취약요인 여부 따라 자동 체크 됩니다
선택적 MVC	<input type="checkbox"/>	* 전략적 MVC 대상	해당없음 v
* 취약요인1 심각한 차별과 배제	<input checked="" type="checkbox"/> 해당없음 <input checked="" type="checkbox"/> 가족 또는 본인이 장애(정신 장애 제외 모든 장애 포함)가 있는 아동 <input checked="" type="checkbox"/> 미혼부 또는 미혼모/그 가정의 아동 <input checked="" type="checkbox"/> 청소년 부모/그 가정의 아동 <input checked="" type="checkbox"/> 무국적/미등록 아동 <input checked="" type="checkbox"/> 형사처분/보호처분 아동 <input checked="" type="checkbox"/> 기타(그 외 심각한 차별과 배제와 유사한 환경에 처한 아동)	<input type="checkbox"/> 조손가정 아동 <input type="checkbox"/> 소년소녀 가정 <input type="checkbox"/> 보호자가 수감된 아동 <input type="checkbox"/> 대리보호 환경에서 성장하는 아동 <input type="checkbox"/> 보호자 또는 본인이 이주 경험을 가진 아동(다문화 가정 아동 포함) <input type="checkbox"/> 한부모 가정 아동	

미디어 공개 가능 여부 및 MVC 해당 여부 체크
(취약요인 항목에 따라 자동 체크됨)

월드비전 위기아동지원사업 신청서

<p>* 취약요인2 학대 또는 착취관계</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 해당없음</p> <p><input type="checkbox"/> 성폭력, 성매매 피해 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 학교폭력 피해 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 보호자 또는 본인이 중독으로 일상에 위협을 받는 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 기타(그 외 학대 또는 착취관계와 유사한 환경에 처한 아동)</p>	<p><input type="checkbox"/> 학대 피해 아동 (가정, 학교 폭력 외)</p> <p><input type="checkbox"/> 가족 또는 본인의 자살, 자해 시도로 안전에 위협을 받는 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 금융사기 피해 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 은둔형 외톨이 아동</p>
<p>* 취약요인3 극단적 결핍</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 해당없음</p> <p><input type="checkbox"/> 중위 소득 30% 이하 가정의 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 결식 상황에 놓여 있는 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 보호자 또는 본인이 질병/사고로 어려움을 겪고 있는 아동</p>	<p><input type="checkbox"/> 비주택에서 생활하는 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 생존을 위협하는 열악한 주거 환경에서 생활하는 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 퇴거 위기 가정의 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 기타(그 외 극단적 결핍과 유사한 환경에 처한 아동)</p>
<p>* 취약요인4 재앙과 재해로 인한 부정적인 영향에 대한 취약성</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 해당없음</p> <p><input type="checkbox"/> 전염병으로 인해 취약한 상황에 처한 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 기타(그 외 재앙과 재해로 인한 부정적인 영향에 대한 취약성과 유사한 환경에 처한 아동)</p>	<p><input type="checkbox"/> 재난, 재해, 기후-환경 변화로 인해 취약한 상황에 처한 아동</p> <p><input type="checkbox"/> 지역 사회 환경 변화로 인해 취약 상황에 처한 아동</p>

취약요인 중 해당사항 체크
(취약요인 항목에 따라 자동 체크됨)

월드비전 위기아동지원사업 신청서

8. 개인정보활용동의서 * 개인정보 제3자 제공동의서는 신청기간 자체보관, 결과보고 후 즉시 파기

* 개인정보동의서 수령여부	<input type="radio"/> 네 <input checked="" type="radio"/> 아니오	* 개인정보 제3자 제공 대상여부	<input type="radio"/> 네 <input checked="" type="radio"/> 아니오
----------------	--	--------------------	--

9. 월드비전 아동 및 성인 보호 정책 동의서 * 월드비전 아동 및 성인 보호 정책 교육영상 및 동의서는 공지사항에서 확인가능하며, 동의서는 기관에서 자체 보관하고 1년 후 파기합니다

* 아동/성인 보호 정책 동의서 수령여부	<input type="radio"/> 네 <input checked="" type="radio"/> 아니오	* 아동/성인 보호 정책 동의서를 대상 자에게 안내, 동의체크, 서명여부	<input type="radio"/> 네 <input checked="" type="radio"/> 아니오	* 아동 참여활동 동의서 안내, 동의체크, 서명여부	<input type="radio"/> 네 <input checked="" type="radio"/> 아니오
------------------------	--	--	--	------------------------------	--

10. 사업비 지급계좌 정보

* 예금주	<input type="text"/>	* 금융기관명	<input type="text"/>
* 계좌번호	<input type="text"/>	* 통장사본	파일선택 <input type="button" value="파일 없음"/>  jpg, jpeg, pdf 파일형식필수
* 사업자등록증 사본	파일선택 <input type="button" value="파일 없음"/>  jpg, jpeg, pdf 파일형식필수		

11. 작성자

- 개인정보활용 동의 및 아성보 동의 체크
- 사업비 지급계좌 정보
 - 사업 신청기관 or 사업비 지급처 정보(병원, LH, 임대인 등)
 - 계좌정보 명확히 확인(통장사본 O, 사업자등록증 필수 서류 X)

문의하기

* 개인정보 보호를 위해 개인정보(주민번호, 연락처 등)는 포함되지 않도록 유의해주세요.

* 이메일	<input type="text" value="답변 받으실 이메일을 입력해 주세요"/>
* 기관이 속한 지역	<div>기관이 속해있는 지역을 선택해주세요. ▼</div> <ul style="list-style-type: none">기관이 속해있는 지역을 선택해주세요.서울동부(강북 광진 노원 도봉 동대문 성동 성북 종랑 서초 강남 송파 강동)서울서부(은평 종로 마포 용산 중구 서대문 강서 양천 구로 금천 영등포 동작 관악)인천경기(인천 광명 김포 부천 시흥 안산)경기남부(과천 광주 군포 성남 수원 안성 안양 양평 여주 오산 용인 의왕 이천 평택 하남 화성)경기북부(가평 고양 구리 남양주 동두천 양주 연천 의정부 파주 포천)대전세종충남충북대구경북강원전북광주전남부산경남울산
* 제목	
* 내용	

문의하기

홈페이지 → 문의하기 → 소속 기관 선택 → 담당자에게 이메일 전송