



**(사)전라북도장애인재활협회**  
**전라북도장애인재활지원센터**

수신자    수신처 참조

(경유)

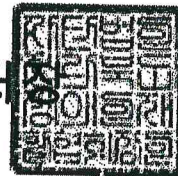
제목 2021년 저소득 장애가정 비대면 요리체험[사랑의 밀키트] 참여자 모집 협조요청

1. 귀 단체의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 전북장애인재활협회 재활지원센터에서는 코로나19로 인해 외부체험활동을 진행하지 못하는 저소득 장애가정에게 가족 간 정서적으로 교류하며 치유하는 시간을 제공하고자 다음과 같이 “2021년 저소득 장애가정 비대면 요리체험 [사랑의 밀키트] 사업”을 안내드리오니 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

- 가. 사 업 명: 2021년 저소득 장애가정 비대면 요리체험[사랑의 밀키트]  
 나. 모집기간: 2021. 06. 04.(금) ~ 2021. 06. 18.(금)/ 선착순 마감  
 다. 모집대상: 전북 도 내 (조)부모 및 형제, 자매 1인 이상이 장애인인 저소득가정 25명  
 라. 신청방법: 신청서 및 제출서류 이메일 접수 ([jbsrc@naver.com](mailto:jbsrc@naver.com))  
 마. 세부내용: 불임참조  
 바. 관련문의: 재활지원센터 담당 이다은 (T.070-5102-2934)

- 붙임 1. 2021년 저소득 장애가정 비대면 요리체험[사랑의 밀키트] 모집안내 1부.  
 2. 2021년 저소득 장애가정 비대면 요리체험[사랑의 밀키트] 신청서 1부. 끝.

**전북장애인재활지원센터**



수신처 : 전라북도 내 관련 기관 102곳.

담당 이다은

과장 태효주

센터장 백동훈

협조자 김윤미

시행 전북센터 2021-36      (2021.06.03)      접수      (      )

우 54820 전라북도 전주시 덕진구 사근1길 57 리드천마빌딩 203호 / <https://jbsrpd.modoo.at/>

전화 (063)243-6478~9 / 전송 (063)244-6478 / [jbsrc@naver.com](mailto:jbsrc@naver.com)

## 저소득 장애가정 비대면 요리체험 [사랑의 밀키트]

전북장애인재활협회 재활지원센터에서는 코로나19로 인해 외부체험활동을 진행하지 못하는 장애가정에게 가족 간 정서적으로 교류하며 치유하는 시간을 제공하고자 다음과 같이 [사랑의 밀키트] 사업을 안내드리오니 많은 관심과 신청 바랍니다.

1. 모집대상 : 전북 도 내 (조)부모 및 형제, 자매 1인 이상이 장애인인 저소득가정 25명
2. 지원내용 : 비대면 요리체험 (사랑의 밀키트 3회 발송)
3. 세부내용 :

| 구분   | 일정                      | 내용  | 비고 |
|------|-------------------------|---|----|
| 신청접수 | 6. 4.(금) ~<br>6. 18.(금) | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 제출서류: 신청서, 개인정보동의서, 수급자증명서 또는 건강보험료납부확인서, 장애인복지카드(앞/뒤)사본, 주민등록등본(뒷자리비공개) 각 1부</li> <li>* 중위소득 70% 이상 기준표 참고</li> <li>* 서류누락시 접수가 되지 않으니 참고하여주세요.</li> <li>- 접수방법: 기관접수(공문) 및 개인접수(E-mail)</li> <li>· e-mail: jbsrc@naver.com</li> <li>· 파일명: 비대면 요리체험(이름)</li> <li>* 기관은 공문과 신청서 총 2부 제출하여 접수</li> </ul>                                       |    |
|      |                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>· 선착순 접수</li> <li>· 기관에서 신청할 경우 5명 미만으로 신청가능</li> <li>· 모집인원 미달 시 추가모집</li> </ul>  |    |
|      | 6. 21.(월) ~<br>23(수)    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 최종 선정자 문자 개별통지 및 재활지원센터 홈페이지 (공지사항) 게시</li> <li>- 홈페이지: <a href="https://jbsrpd.modoo.at/">https://jbsrpd.modoo.at/</a></li> </ul>   |    |
| 물품배부 | 6. 28.(월)~<br>8. 6.(금)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 물품 : 사랑의 밀키트 SET</li> <li>1차) 서양식- 봉골레 크림 파네, 캡스테이크 &amp; 웨지 포테이토</li> <li>2차) 한식- 당면 등복 매콤 찜닭, 소고기 모듬버섯 샤브샤브</li> <li>3차) 분식- 오리지널 까르보나라 떡볶이, 감바스 피칸테</li> <li>* 업체(애슬리 웨프박스) 판매상황에 따라 메뉴가 일부 변경 될 수 있습니다.</li> <li>- 일정 : 1-3회기 순으로 신청자에게 물품 배송</li> <li>1) 1회기: 6. 28.(월) ~ 7. 9.(금) /2주</li> <li>2회기: 7. 12.(월) ~ 7. 23.(금) /2주</li> </ul> |    |

## 2021 전북장애인재활협회 재활지원센터

|      |                         |   |            |
|------|-------------------------|---|------------|
|      |                         | 3회가: 7. 26.(월) ~ 8. 6.(금) /2주<br>2) 가정 내 배송 불가지역의 경우 배송가능한 장소<br>확정하여 소통함.            |            |
| 결과보고 | 8. 9.(월) ~<br>8. 20.(금) | - 활동사진제출, 프로그램만족도설문지(링크) 참여<br>- 제출방법 : 이메일(jbsrc@naver.com) 및<br>문자제출(010-2845-2437) | 이다은<br>담당자 |

4. 문의: 전북장애인재활협회 재활지원센터 이다은담당 (T: 070-5102-2934)

### ■ 2021년 중위소득 70% 및 건강보험료 납부액 기준

(단위 : 원)

| 구 분      | 2인 가구     | 3인 가구     | 4인 가구     | 5인 가구     | 6인 가구     |
|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 중위소득     | 3,088,079 | 3,983,950 | 4,876,290 | 5,757,373 | 6,626,603 |
| 중위소득 70% | 2,161,655 | 2,788,765 | 3,413,403 | 4,030,161 | 4,640,022 |
| 월 건강보험료  | 74,442    | 96,094    | 118,285   | 139,769   | 159,583   |



(사)전라북도장애인재활협회  
전라북도장애인재활지원센터

## 비대면 요리체험 [사랑의 밀키트] 신청서

|                      |  |   |   |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|---|---|--|--|--|--|--|
| 신청자 성명               |  | 성별/연령                                   | <input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여    /    세 |  |  |  |  |  |
| 생년월일                 | 년      월      일  | 연 락 처<br>(본인)                           | 자 택 :           -          -                                    |  |  |  |  |  |
| 주 소                  |  |   | 휴대폰 :   |  |  |  |  |  |
|                      |  |   | 이메일 :   |  |  |  |  |  |
| 사각지대여부               | <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 다문화가족 <input type="checkbox"/> 북한이탈가족   |   |   |  |  |  |  |  |
| 장애유무                 | <input type="checkbox"/> 비장애 <input type="checkbox"/> 장애유형:                  ( <input type="checkbox"/> 심한 <input type="checkbox"/> 심하지 않음 ) |   |   |  |  |  |  |  |
| 경제상황                 | <input type="checkbox"/> 국민기초생활보장수급권자 <input type="checkbox"/> 중위소득 70% 이내   |   |   |  |  |  |  |  |
| 가정사항<br>※해당사항에 체크(V) | 가족인원   | (       ) 명                             |   |  |  |  |  |  |
|                      | 가족구성원  | <input type="checkbox"/> 부              | <input type="checkbox"/> 모                                      | <input type="checkbox"/> 조부              | <input type="checkbox"/> 조모              | <input type="checkbox"/> 형제              | <input type="checkbox"/> 형제              | <input type="checkbox"/> 형제              |
|                      | 장애인여부<br>(장애인/심한,<br>심하지않은)  | <input type="checkbox"/> 부<br>(       ) | <input type="checkbox"/> 모<br>(       )                         | <input type="checkbox"/> 조부<br>(       ) | <input type="checkbox"/> 조모<br>(       ) | <input type="checkbox"/> 형제<br>(       ) | <input type="checkbox"/> 형제<br>(       ) | <input type="checkbox"/> 형제<br>(       ) |
|                      | 동거여부   | <input type="checkbox"/> 부              | <input type="checkbox"/> 모                                      | <input type="checkbox"/> 조부              | <input type="checkbox"/> 조모              | <input type="checkbox"/> 형제              | <input type="checkbox"/> 형제              | <input type="checkbox"/> 형제              |

상기인은 전북장애인재활지원센터에서 진행하는 「2021년 저소득 장애가정 비대면 요리체험[사랑의 밀키트]」에 참여신청하며 프로그램과 관련하여 아래사항에 동의합니다.

○ 개인정보보호법 제 22조 및 제24조에 의거 본인의 개인정보(성명, 생년월일, 연락처 등)를 활동 종료 시까지 활용함에 동의합니다.

2021년    월    일

신 청 인 : \_\_\_\_\_ (인)

### 전라북도장애인재활협회 재활지원센터

| 필수제출서류 | ● 개인정보동의서              | ● 장애인복지카드(앞/뒤)사본 |
|--------|------------------------|------------------|
|        | ● 수급자증명서 또는 건강보험료납부확인서 | ● 주민등록등본(뒷자리비공개) |

## 개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서

### ① 개인정보 및 민감정보 수집·이용 동의

|  |  |
|--|--|
| 개인정보의 수집 및 이용 목적   | 참여대상 선정 및 서비스 지원에 필요한 개인정보 수집 및 이용                                       |
| 수집하는 개인정보 항목   | 성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처, 가족사항, 경제사항, 장애정보, 건강 상태, 개인발달사 등                  |
| 개인정보의 보유 및 이용 기간   | 서비스 제공기간 및 수집 목적을 달성한 시점으로부터 5년 동안                                       |
| 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항  | 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 성장멘토링 참여대상 선정 및 서비스 이용이 제한될 수 있습니다. |
| 개인정보 및 민감정보 수집 및 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |  |

### ② 개인정보 제3자 제공

|  |   |
|--|---|
| 개인정보를 제공받는 자   | 전북장애인재활협회, 전북장애인재활지원센터  |
| 개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용 목적  | 서비스 지원 관리, 평가 등   |
| 제공되는 개인정보 항목   | 위 ①에 해당하는 개인정보  |
| 개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간  | 서비스 제공기간 및 평가의 수집 목적을 달성한 시점  |
| 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항  | 귀하는 개인정보의 제3자에게 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 성장멘토링 참여대상 선정 및 서비스 이용이 제한될 수 있습니다. |
| 개인정보 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |   |

### ③ 초상권 활용 동의

|  |     |                                  |
|--|-----|----------------------------------|
| 본 사업의 참여대상으로 선정 시 서비스 이용기간 중 온·오프라인 언론매체 및 홍보, 기록 자료에 활용할 목적으로 촬영되는 초상사진 저작물 및 관련한 그 저작물에 사용 |     |                                  |
| 초상권 활용에 동의하십니까?  |     |                                  |
| <input type="checkbox"/>   | 동의함 | <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |

개인정보보호법등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보·민감정보 수집 및 이용, 제3자 제공, 초상권 활용에 동의합니다.

년    월    일

(법정대리인) 성명 :

(인 또는 서명)