

동대문구건강가정·다문화가족지원센터 아이돌봄지원사업 시간제서비스이용안내

(일반) 시간제

- 대상 : 생후 3개월~만 12세 이하의 아동
- 지원시간 : 가·나·다형(연 600시간)
* 단, 정부지원 시간을 소진하는 경우 전액 본인부담으로 이용가능
- 제공서비스 : 등·하원서비스, 식사·간식챙겨주기, 놀이활동, 안전·신변보호처리 등
* 단, 가사활동, 전문학습교육은 제외
- 제한사항 : 보육료 및 유아학비를 지원받는 아동의 경우 보육시설/유치원 이용시간 정부지원 불가

* 보육시설 및 유치원 이용시간
- 36개월 이하 자녀가 2명 이상인 가정이 다자녀기준에 의해 아이돌봄서비스 정부 지원을 받으면서 보육시설 맞춤형인 경우 (평일:9~15시) / 그 외 (평일 9~17시)
- 유치원(평일: 9~13시) / 주말, 시간연장제 등 실이용시간
* 단, 휴원 등(시설확인서 첨부), 아동질병 등으로 보육시설 이용이 어려운 경우 정부지원 가능

5. 이용요금 : 서비스 이용당가 7,800원

기준중위소득 (4인 기준)	A형		B형	
	정부지원	본인부담	정부지원	본인부담
가형 60%이하(2,712천원)	6,240원 (80%)	1,560원 (20%)	5,460원 (70%)	2,340원 (30%)
나형 85%이하(3,841천원)	3,900원 (50%)	3,900원 (50%)	-	7,800원
다형 120%이하(5,423천원)	2,340원 (30%)	5,460원 (70%)	-	7,800원
라형 120%초과	-	7,800원	-	7,800원

* 야간(22:00~06:00) : 휴일 3,900원 추가
* 이용요금 매분 시 시간제 정부지원·본인부담 비율 적용
* (A형) 11.1.1.이후 출생 아동, (B형) 10.12.31.이전 출생 아동
* 비용 배분시 "원"단위 금액이 발생할 경우, 정부지원금 절상, 본인부담금 절하(연계건별)
* 돌봄 아동 2명 시 총금액의 25% 할인, 돌봄 아동 3명 시 총금액의 33.3% 할인

(가사추가형) 종합형

- 대상 : 생후 3개월~만 12세 이하의 아동
- 지원시간 : 가·나·다형(연 600시간)
* 단, 정부지원 시간을 소진하는 경우 전액 본인부담으로 이용가능
- 제공서비스 : 등·하원서비스, 식사·간식챙겨주기, 놀이활동, 안전·신변보호처리 및 아동과 관련한 가사 추가
* 단, 전문학습교육은 제외
- 제한사항 : 보육료 및 유아학비를 지원받는 아동의 경우 보육시설/유치원 이용시간 정부지원 불가

* 보육시설 및 유치원 이용시간
- 36개월 이하 자녀가 2명 이상인 가정이 다자녀기준에 의해 아이돌봄서비스 정부 지원을 받으면서 보육시설 맞춤형인 경우 (평일:9~15시) / 그 외 (평일 9~17시)
- 유치원(평일: 9~13시) / 주말, 시간연장제 등 실이용시간
* 단, 휴원 등(시설확인서 첨부), 아동질병 등으로 보육시설 이용이 어려운 경우 정부지원 가능

5. 이용요금 : 서비스 이용당가 10,140원

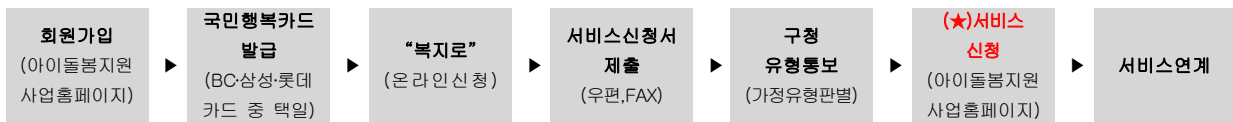
기준중위소득 (4인 기준)	A형		B형	
	정부지원	본인부담	정부지원	본인부담
가형 60%이하(2,712천원)	6,240원	3,900원	5,460원	4,680원
나형 85%이하(3,841천원)	3,900원	6,240원	-	10,140원
다형 120%이하(5,423천원)	2,340원	7,800원	-	10,140원
라형 120%초과	-	10,140원	-	10,140원

* 야간(22:00~06:00) : 휴일 5,070원 추가
* 이용요금 매분 시 시간제 정부지원·본인부담 비율 적용
* (A형) 11.1.1.이후 출생 아동, (B형) 10.12.31.이전 출생 아동
* 비용 배분시 "원"단위 금액이 발생할 경우, 정부지원금 절상, 본인부담금 절하(연계건별)
* 돌봄 아동 2명 시 총금액의 25% 할인, 돌봄 아동 3명 시 총금액의 33.3% 할인

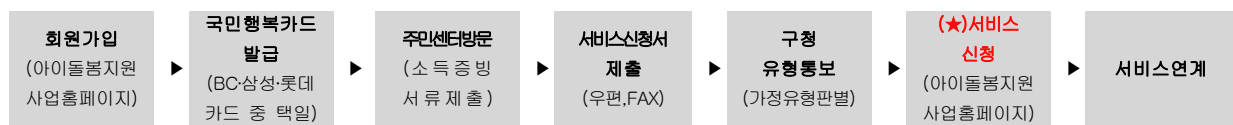
6. 서비스절차 :

1) 정부지원가정일 경우 (시간제 가·나·다형)

① 부모 둘 다 직장건강보험을 납부하는 경우 혹은 한부모가족지원법에 의해 등록된 한부모가구(직장보험가입자)



② 그 외 가구



2) 정부미지원가정일 경우 (시간제 라형/100%자부담)



※ (★)서비스 신청: 정기신청일 경우(매 월 15일~19일), 비정기신청일 경우 상시 온라인 신청

7. 주의사항 : 1) 주소 이전 혹은 연락처 변경 시 홈페이지 개인정보 변경 후 본 기관에 연락

2) 서비스 이용시간 30분 초과 시 1시간의 추가비용을 납부

※ 단, 서비스 이용시간 변경사항은 다음날까지 본 기관으로 연락하여 수정

3) 식사시간이 겹치는 이용시간일 경우 돌보미 식사는 이용가정에서 준비하는 것을 권장

4) 부득이한 사정으로 취소할 경우 본 기관 담당자와 돌보미 각각 연락하여 취소

※ 단, 평일건은 24시간이전 전화로 취소가능(주말·공휴일건은 72시간이전)

24시간(주말·공휴일건은 72시간)이내, (당일포함) 취소시 서비스이용자가정 당일취소부담금 7,800원 납부

5) 돌보미에게 직접적인 현금 및 현물 지급 불가

2018년 [] (일반)시간제
[] 종합형

돌봄서비스 [] 신규
[] 돌보미 변경

신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일자	확인일자
------	------	------

신청인	성명	아동과의 관계
	연락처 비상연락처 (아동과의 관계:)	가정유형 ※ 해당 사항에 모두 v표시 함(중복 체크) <input type="checkbox"/> 기초생활수급권자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 다문화 <input type="checkbox"/> 맞벌이 <input type="checkbox"/> 한부모 <input type="checkbox"/> 취업 한부모 <input type="checkbox"/> 일반가족(전업주부 등) <input type="checkbox"/> 장애부모 <input type="checkbox"/> 다자녀 <input type="checkbox"/> 기타양육부담가정 (장기입원, 학교재학, 모의 출산, 취업준비 등)
	e-mail 주소	
	주소	

※ 해당 사항에 v표시 함

이용 아동	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황 <input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당 <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	보육 및 교육시설명
	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황 <input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당 <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	보육 및 교육시설명
	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황 <input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당 <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	보육 및 교육시설명
	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황 <input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당 <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	보육 및 교육시설명

※ 해당 사항에 v표시 함

기타	돌봄 활동시 양육자 상주 여부 <input type="checkbox"/> 상주(아동과의 관계:) <input type="checkbox"/> 미상주	CCTV 설치 여부 <input type="checkbox"/> 설치(촬영위치:) <input type="checkbox"/> 미설치	애원동물 여부 <input type="checkbox"/> 유(종류:) <input type="checkbox"/> 무
이용 희망시간	<input type="checkbox"/> 정기()월 <input type="checkbox"/> 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금 <input type="checkbox"/> 토 <input type="checkbox"/> 일 <input type="checkbox"/> 비정기		서비스 제공장소 <input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 아이돌보미가정 <input type="checkbox"/> 기타()
서비스 요구사항			

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

변경사유

위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

유의사항

- ※ 서비스 이용가정의 동시간대 이용폭주나 우선순위 연계 등에 따라 서비스 연계가 신속하게 이루어지지 않을 수 있음을 유의하시고, 신청내역 변경이 있을 경우 다시 작성하여 제출하시기 바랍니다 (단, 접수번호 변경될 수 있음)
- ※ 신청서를 허위로 작성했을 경우, 서비스 제한을 받을 수 있습니다.

작성방법

1. 신청인의 성명 및 인적사항을 적습니다.(서비스 아동 성명이 아님)
2. 시간제서비스 이용아동 및 이용아동의 형제·자매의 인적사항을 적습니다.
※ 보육시설 이용아동의 경우 정부지원금이 중복 지원되지 않습니다.
※ 36개월 이하 자녀가 2명 이상인 가정이 다자녀기준에 의해 아이돌봄서비스 정부지원을 받으면서 보육시설 맞춤형인 경우 (평일:9~15시) / 그 외 (평일 9~17시) 정부지원 불가
3. 돌봄 활동 시 양육자가 상주하는 경우, 상주하는 사람과 아동과의 관계를 적습니다.
4. 서비스 이용 희망시간 및 요구사항을 구체적으로 적습니다.

서비스 이용시 주의사항

