



## 「대구대학교 재활공학과 교육혁신 프로그램」 맞춤형 보조기구 지원 사업

대구광역시 장애인보조기구 사례관리 시범사업을 수행하고 있는 「대구광역시 보조기구센터」에서는 「대구대학교」의 후원을 받아 <대구대학교 재활공학과 교육혁신 프로그램>의 일환으로 “맞춤형 보조기구 지원 사업”을 실시합니다.

### □ 지원대상

- 주민등록 상 대구광역시 및 경상시에 거주하는 등록 장애인 및 국가유공자
- 대구광역시 및 경상시 소재의 학교에 재학 중인 등록 장애인 및 국가유공자
- 장애 영역 및 등급 무관

### □ 사업 내용

- 지원 규모 : 총 8,000천원
- 지원 금액 : 1인당 최대 200천원(단, 품목에 관계없이 1인 1종만 가능)
- 서비스 내용
  - ① 상담 및 평가를 통한 욕구 파악
  - ② 맞춤형 보조기구 서비스 제공
  - ③ 보조기구 지원에 따른 사후관리 서비스 제공

### □ 제출 서류

- 대구대학교 재활공학과 교육혁신 프로그램 맞춤형보조기구 지원 사업 신청서 (소정 양식)
- 개인정보 수집·이용 동의서(소정 양식)
- 장애인등록카드(복지카드) 사본 또는 장애인증명서 1부
- 주민등록등본 1부
- \*건강보험료 납부 확인서 또는 국민기초생활보장 수급권자 증명서 1부(해당자)  
\*건강보험료 납부 확인서의 경우, 가족 구성원 중 근로소득으로 인하여 건강보험료 납부 시 관련 확인서를 제출하여야 함 (만약, 맞벌이 부부의 경우에는 각각의 납부 확인서 제출)

□ **접수방법 : 우편 및 온라인(인터넷) 접수**

○ 접수기간 : 2012.07.16(월) ~ 2012.08.13(금), 4주간

(접수 현황에 따라 조기에 마감될 수 있습니다.)

○ 접수처

우편접수	(705-714) 대구시 남구 대명동 2288번지 대구대학교 대구캠퍼스 대구광역시보조기구센터 『대구대학교 재활공학과 교육혁신 프로그램 맞춤형 보조기구 지원 사업』 담당자
온라인 접수	대구광역시보조기구센터( <a href="http://datc.daegu.ac.kr">http://datc.daegu.ac.kr</a> ) 홈페이지 접속 → 공지사항 게시판 접속 후 신청 보조기구 관련 양식을 내려 받아 작성하여 이메일 접수 → 이메일 : <a href="mailto:wrong_planet@naver.com">wrong_planet@naver.com</a>

○ 개인정보수집·이용동의서를 제출하지 않을 경우 신청 접수가 되지 않음.

→ 신청서는 센터 홈페이지(<http://datc.daegu.ac.kr>) 공지사항 게시판에서 신청서류 다운

□ **신청 시 유의 사항**

- 해당 지원 사업은 재활공학을 전공 중인 학생의 역량 강화의 일환으로 지원되는 사업이므로 서비스 과정에 전공 학생이 개입될 수 있음을 양해 바람
- 신청서에 사실과 다른 사항이 있을 경우 지원 결정의 철회 및 해당 기구를 반환 조치할 수 있음
- 신청자는 본 사업 진행 절차에 따른 협조 사항(가정 방문, 사진 촬영, 인터뷰, 만족도 조사 등)에 적극 동의하고 참여하여야 함

□ **문의**

대구광역시 보조기구센터  
<http://datc.daegu.ac.kr> (Tel. 053-650-8340)


담당 : 보조공학사 최미나

2012. 7.

**대구광역시 보조기구센터장**  
**대구대학교 재활공학과장**

접수일	
연 번	

[붙임1]

\*  영역은 기입하지 마십시오.

**대구대학교 교육혁신프로그램 맞춤형 보조기구 지원사업 신청서**

대리인 정보	성 명		관 계	
	주민등록번호			
신청자 정보	성 명		나 이	
	주민등록번호			
	전 화 번 호			
	주 소			
	장 애 유 형		등 급	
	장애발생시기		장애발생원인	
	장 애 상 태			
소득정도	경 제 상 황	<input type="checkbox"/> 기초수급자 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 기타_____		
	주 거 형 태	<input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 연립 <input type="checkbox"/> 기타_____		
	소 유 유 형	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 영구임대 <input type="checkbox"/> 기타_____		
신청내용	신청 서비스	<input type="checkbox"/> 휠체어 및 이동기기 수리/개조 <input type="checkbox"/> 자세보조용구 <input type="checkbox"/> 시/청각 장애인용 보조기구 <input type="checkbox"/> 식사/목욕 용품 등 일상생활보조기구 <input type="checkbox"/> 환경 및 주택개조 <input type="checkbox"/> 보완대체의사소통/컴퓨터 접근 보조기구		
	상 세 내 용			

위와 같이 맞춤형 보조기구 지원 사업을 신청합니다.

2012년      월      일

신청자(대리인) :

(인)

※ 제출서류

1. 지원신청서 1부
2. 장애인등록증(복지카드) 또는 국가유공자확인원 1부
3. 주민등록등본 1부
4. 소득 정도 증빙 서류 1부
5. 개인정보 수집·이용 동의서 1부

**대구광역시 보조기구센터장 귀하**

