

2024년 임신부 가사돌봄서비스 지원사업 시행 공고

광주광역시에서는 따뜻하고 촘촘한 온종일 돌봄도시 광주를 만들어가고자 ‘맘편한 내☆일 광주아이키움 2.0’ 생애주기별 지원정책을 추진하고 있습니다. 이의 일환으로 임신·출산 친화환경 조성을 위해 임신부의 가사 어려움을 덜어주고 출산 준비를 돕고자 ‘임신부 가사돌봄서비스 지원사업’ 시행을 다음과 같이 공고합니다.

2024년 1월 5일

광주광역시장

1. 사업명 : 임신부 가사돌봄서비스 지원사업

2. 사업개요

가. 사업기간 : 2024. 1. ~ 12.

*예산 소진시 조기 종료될 수 있음

나. 지원규모 : 예산범위 내 지원(약 1,000명)

*예산범위 초과시 고위험·다태아 우선 선정

다. 지원대상 : 신청일 현재 광주시 3개월 이상 거주하고, 의료기관의 임신 사실 진단시부터 출산예정일까지의 임신부

라. 지원내용 : 임신부 거주지 청소, 정리정돈 등 가사지원 또는 정리수납 서비스 이용 지원

마. 지원방법 : 가사서비스 先 이용하고 이용금액을 청구하여 後 지원방식

바. 지원금액 : 임신부 1인당 200,000원 한도

*이용횟수 및 회당 이용한도 금액 제한 없음, 1인당 지원금액 내 자유롭게 이용하고 지원금액 외 초과비용은 본인부담

3. 신청자격 및 방법

가. 신청자격 : 임신부 본인. 단, 부득이한 경우 가족이 대리신청 가능

*부득이한 경우란 임신부 본인이 직접 신청할 수 없는 사유 소명시

나. 신청기간 : 2024. 1. 2. ~ 12. 30.(신청상황에 따라 기간 변동 가능)

다. 신청방법 : 온라인 시스템(www.광주아이키움.kr)

라. 신청절차 : 홈페이지 접속 > 임신부 본인 인증 및 개인정보 동의 > 신청서 작성 > 구비서류 첨부 > 신청

마. 구비서류

① 주민등록등본(최근 3개월 이상 광주시 거주사실 확인, 1개월 이내 발급분)

② 임신사실확인서(진단서) 또는

건강보험 임신출산 진료비 지급신청서(분만예정일 명시)

< 필요시 추가서류 >

① 가족관계증명서 : 주민등록 미등재된 결혼이주여성 또는 가족 대리신청자

② 외국인등록사실증명 : 주민등록 미등재된 결혼이주여성

③ 우선선정 확인서 : 고위험·다태아 임신 확인 서류

4. 대상자 확정 및 서비스 이용

가. 대상자 확정 : 임신 및 거주 요건 확인시 신청월 말일까지 결정 통보
단, 신청일이 출산예정일이 포함된 월인 임신부는 수시 확정 통보

나. 서비스 이용

1) 이용기간 : 대상자 결정통지서 서비스 이용 유효기간 동안

- 신청 후 확정통보시부터 출산예정일까지 이용가능하며, 출산 후 이용불가

*유산 등의 경우 출산으로 간주

2) 이용방법 : 임신부가 서비스 제공기관·업체 직접 선택 (서식1 참고)

- 사인 간(가족, 친인척 등)의 서비스 제공방식은 불가함

3) 유의사항 : 서비스 이용 후 비용 청구를 위해 이용료는 계좌이체 또는 카드결제, 영수증 등 증빙을 해야하며, 제공기관이 증명되어야 함

5. 서비스 이용 지원금 청구 및 지급

- 가. 청구기간 : 2024. 1. 2. ~ 12. 15.
 나. 청구방법 : 온라인 시스템(www.광주아이키움.kr)
 다. 청구절차 : 홈페이지 접속 > 본인 인증 > 청구서 작성 > 구비서류 첨부 > 청구
 라. 구비서류

- ① 서비스 신청내역 (이용내역 확인서, 견적서, 계약서, 접수증 등)
- ② 서비스 이용금액 영수내역(계좌이체, 카드결제영수증 등)
- ③ 임신부 명의 통장 사본

마. 지원금액 지급

1) 지급일 : 서비스 이용료 지원청구 다음달

※ 유의사항

- ▶ 서비스를 신청한 당해연도 내에 사용해야 하며, 당해연도 미청구시 비용 미지급
- ▶ 2024년 12월 15일까지 청구완료 및 12월 중 지급

2) 지급금액 : 서비스 이용금액 중 지원한도 범위내

6. 기타사항

- 가. 임신부 연락처는 신청(청구) 보완, 승인 등 SMS 발송되니 정확하게 기재
 나. 온라인 시스템 신청청구 원칙이며, 부득이한 경우 여성가족과로 문의하여 조치 바람
 다. 대상자와 청구인은 임신부를 기재해야 하며, 중복 신청 및 청구 불가
 라. 지원 대상자 확정 후, 사정변경 등으로 서비스를 중단할 경우, 반드시 중단 신청
 마. 본 서비스를 타인에게 양도하거나 대여할 수 없으며, 서비스 목적에 맞지않게 부당 사용 될 경우나 기재사항이 제출서류 등 사실과 다른 경우 서비스 이용료를 미지급할 수 있음
 바. 대상자(확정)는 당해 연도 내에 서비스를 이용 및 청구하여야 하며, 미이용 또는 미청구시 지원금은 미지급되며, 동일 임신건으로 다음연도에 중복 신청 불가함
 사. 이외 사항은 첨부된 신청 및 청구 서식, 주요 질의답변을 참고하시고, 자세한 사항은 아래 연락처로 문의바람

- 광주광역시 콜센터 120 / 광주아이키움플랫폼 062-222-1279

【서식 1】 서비스 이용 신청서

(앞면)

임신부 가사돌봄서비스 신청서						
신청인	성명	생년월일	대상자와 관계	접수번호	2024 -	
	주소	연락처				
대상자	임신부 인적사항			임신 개월수 (출산예정일)	우선선정 대상여부	
	성명	생년월일	주소	개월 ()	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 고위험, <input type="checkbox"/> 다태아	
서비스	이용내용	가사지원, 정리수납 등				
	이용기간	2024. . . . ~ 2024. . . . * 의료기관의 임신진단시 ~ 출산예정일	다자녀 여부	<input type="checkbox"/> 첫째아, <input type="checkbox"/> 둘째아 <input type="checkbox"/> 셋째아 이상		
※ 제공유형(뒷면) : 인력양성 연계 / 플랫폼(어플) 연계 / 청소용역·직업소개소 등						
안내	○ 신청인의 범위 : 임신부 및 가족(배우자, 부모, 형제자매 등) ○ 구비서류 : 1. 주민등록등본(1개월 이내 발급본) 1부 2. 임신사실확인서 1부 3. 고위험 임신부 등 우선순위 추가 확인서류(해당시) 1부 ※ 유의사항 : 기타 필요한 증빙서류(상기 외)를 추가 요청 할 수 있음 - 가족(배우자 등) 신청시 가족관계증명서 추가 첨부 - 결혼이주여성으로 주민등록등본 미등재시 외국인등록사실증명서와 가족관계증명서 첨부					
위와 같이 임신부 가사돌봄서비스 지원사업 신청합니다. 2024 년 월 일 신청인 : (서명 또는 인) 관 계 :						
광주광역시시장 귀하						
검토 확인 사항	거주기준 충족	임신부/우선대상	신청서비스 내역		결정 내용	적합/ 부적합
	3개월 이상	확인서/진단서	서비스 내용/ 이용기간 등			

(뒷면)

가사지원서비스 제공유형(예시)

1 인력양성 연계 : 빗나홈 사회적협동조합 등

- 빗나홈 사회적협동조합(cleanbitnahome.creatorlink.net)

2 플랫폼(어플) 연계

플랫폼명	웹사이트	비고
청소연구소	www.cleaninglab.co.kr	가사도우미, 특수청소 등
단디헬퍼	www.dandihelper.com	가사도우미, 아이돌보미
세이프시터	www.safety-sitter.com	가사도우미, 베이비시터
성원헬퍼	성원헬퍼.kr	가사도우미, 육아·산모·간병도우미
새누리헬퍼	www.sr119.co.kr	가사도우미, 등하원도우미
에스엠천사	www.sm1004.or.kr	가사도우미, 산모신생아관리
미소	miso.kr	가사도우미, 정리수납
벼룩시장	www.findjob.co.kr	가사도우미, 육아도우미
시터넷	www.sitternet.co.kr	베이비시터, 가사도우미
행복한헬퍼114	www.mom-help.co.kr	가사도우미, 산후도우미, 베이비시터
애니맨	www.anyman.co.kr	가사도우미, 돌봄 등
다인파출부	dainpachul.kr	가사도우미, 간병도우미, 입주도우미
청소천사	www.청소천사.com	가사도우미, 이사청소 등
돌봄천사	www.dolbom1004.com	가사도우미, 육아도우미, 산모도우미 등
내니스토리	nannystoryorigin.mod0.at	가사도우미, 시터(가사, 육아, 실버)
숨고	soomgo.com	가사도우미, 정리수납 등
다인파출부	www.dainpachul.kr	가사도우미, 베이비시터, 간병도우미
청소천사	www.청소천사.com	가사도우미, 홈클리닝
..

어플	미소, 청소연구소, 단디헬퍼, 숨고, 애니맨, 세이프시터, 시터넷 홈마스터, 당신의 집사, 든든한파출부, 대리주부, 클린베테랑, 우렁각시, 닥터주부, 와홀, 가정요리사, 우리매니저, 애나, 까사인, 헬프맘, 내니잡 등
----	---

3 청소용역 및 직업소개소 연계

- (직업소개소) 근로자대기소, 간병인협회, 산모도우미, 복지관 등 363개소

- (청소용역) 플랫폼·어플, 청소대행업체 등 개인·법인 사업 형태 등

※ 서비스 이용시 유의사항

- 사인 간(가족, 친인척 등)의 서비스 제공방식은 불인정
- 서비스 제공업체 및 이용일, 이용금액은 증빙(계좌이체, 신용카드 등) 가능 해야 함

신청자(임신부) 개인정보 수집·이용 동의서

[개인정보 수집·이용에 대한 동의]

수집하는 개인정보 항목	신청자 및 임신부의 성명, 주민등록번호, 대상자 확인을 위한 진단기록, 병력, 진단서 및 소견서 내용, 주소, 전화번호 등
개인정보의 수집 및 이용목적	제공하신 정보는 임신부 막달 가사돌봄서비스 지원사업의 대상 확인 및 '맘편한 내★일 광주아이키움 2.0' 지원정책 안내를 위해 사용됩니다. ① 지원조건 부합여부 확인 : 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 임신상태, 진단서 내용 ② 접수관리 및 안내 : 전화번호
개인정보의 보유 및 이용기간	수집된 개인정보의 보유기간은 지원일로부터 2년간 (문서보존기간)입니다.
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 가사돌봄 서비스 지원이 불가능함을 알려드립니다.	

개인정보 수집 및 이용에 동의함

개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음 (정정 및 삭제의 경우, 출산양육지원금 지급사실의 증명을 위해 지급 이후에는 제한될 수 있음) 「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의함.

2024 년 월 일

임신부 성명 : (인)

신청인 성명 : (인)

임신부와 관계 : (본인, 배우자 등)

광주광역시장 귀하

【서식 2】 결정통지서(광주광역시)

결정 번호 2024 - 호		임신부 가사돌봄서비스 지원사업 결정 통지서 (본인 보관용)		발급일자 2024. . . .
임신부	성명		생년월일	
주소 (도로명주소)				
유효기간	2024년 월 일 ~ 월 일 * 의료기관의 임신진단시 ~ 출산예정일			
위와 같이 서비스 지원을 결정합니다. 광주광역시장 직인생략				
< 준 수 사 항 >				
① 대상자는 신청일 기준 광주시 3개월 이상 거주자로 의료기관 임신사실 확인(진단)된 임신부입니다. (※ 임신사실 확인서·진단서·소견서)				
② 서비스 이용기간은 의료기관의 임신진단시 ~ 출산예정일까지이며, 이용 완료한 후, 청구합니다. 【가사지원, 정리수납서비스 등 / 최대 200천원 지원】				
③ 서비스는 제공기관·업체, 플랫폼을 선택하여 계약 체결 후 유효기간 내 이용해야 합니다. 단, 당해 연도 12월 15일까지 서비스 이용 및 청구를 완료해야 지급이 가능함				
④ 서비스를 중단하거나 중단사유가 발생한 경우는 광주광역시에 중단 신청해야 합니다. (병원입원 등 기타 사정으로 서비스 중단 시에는 재이용이 어려울 수 있습니다.)				
⑤ 본 서비스는 타인에게 양도하거나 대여할 수 없으며, 서비스 목적에 맞지 않게 부당 사용 될 경우 서비스 이용료를 미지급할 수 있습니다.				
⑥ 대상자(확정)는 당해 연도 내에 서비스를 이용·청구해야하며, 당해연도 미청구시 미지급되며, 동일 임신건으로 다음 연도에 중복 신청 불가합니다.				
서비스 제공범위 : 임신부의 절대 안정을 위해 제공되는 가사돌봄 서비스임				
- 가사지원 서비스 : 임신부 거주지 방·거실·화장실 등 청소, 세탁(기계) 등 제공기관의 서비스 한도 내에서 가능한 기타 가사서비스 등				
- 정리수납 서비스 : 가구 옷방, 주방식기 정리 등 제공기관 서비스 이용				

【서식 3】 이용료 지급 청구서

임신부 가사돌봄서비스 이용료 지급 청구서								
청구금액	금 원정 (₩)							
청구내역	이용일자	이용내용	서비스 제공기관				이용금액 (원)	영수방법
			기관(업체)명	대표자	소재지	전화번호		
	2024. . . .						계좌이체/ 카드결제	
	20							
	20							
청구계좌	은행명		계좌번호			예금주 (임신부)		
위와 같이 청구합니다. 2024년 월 일 청구인(임신부) : (서명 또는 인) 광주광역시장 귀하								
<p>■ 첨부서류 :</p> <ol style="list-style-type: none"> 가사돌봄서비스 신청내역 확인서(접수증 등) 사본(jpg, pdf) 1부 가사돌봄서비스 이용 영수내역서(업체 계좌이체 또는 카드결제 등 증빙) 1부 임신부 명의 통장 사본 1부 <p>※ 유의사항</p> <ul style="list-style-type: none"> 제공기관(업체) 소속 제공자(도우미) 개인통장 입금시 재직(소속)증명서 등 증빙(추가) 								