

2024년 여성건강지원사업 건강증진분야 공모

한국여성재단은 만성질환으로 운동이 필요한 여성가장, 여성활동가에게 질병예방 및 건강증진을 위한 건강증진비를 지원합니다.
많은 관심과 참여를 부탁드립니다.

1. 지원내용

지원대상	여성활동가	○ 여성단체·민간공익단체에서 활동하는 여성 활동가로서 1년 이상의 경력이 있는 자
	여성가장	○ 기준 중위소득 100% 이하인 여성가장
지원내용	○ 건강증진비 - 3개월 이내에 할 수 있는 운동 프로그램 등 적극적 건강증진에 소요되는 비용 (PT, 운동치료, 수영, 요가, 필라테스 등 운동 프로그램 신청가능/ 의류, 기구 구입 등의 비용은 지원하지 않음) ○ 여성가장의 공모신청은 추천단체를 통해서만 접수 가능함. (※ 개인 직접 신청은 불가) - 추천단체(시설) : 지역사회 여성지원 사업, 복지활동을 수행하는 단체·시설로 지원금의 집행 관리·사례관리가 가능한 곳으로 여성·시민사회단체, 자활훈련기관, 사회복지 관련 기관(사회복지관 등) 등에서 추천 가능함 - 1개 단체에서 최대 2인까지만 추천할 수 있음.	
지원한도액	1인당 최대 60만원	
총 지원규모	총 30명	

2. 신청방법

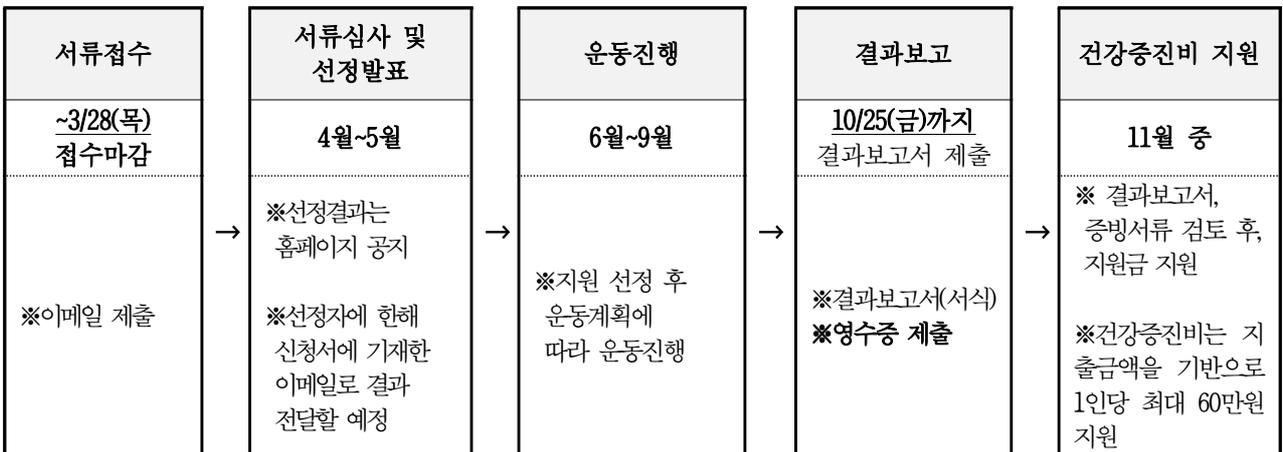
- 1) 접수기간: 2024년 3월 25일(월)~3월 28일(목) 예정
- 2) 접수방법: 이메일 접수(pje0311@womenfund.or.kr)
※ 이메일제목: 건강증진(가장/활동가)_추천단체명_지원자명
※ 첨부파일명: 건강증진_지원자명

3. 제출서류

구분	제출서류		
여성가장 <i>(*추천단체를 통해서만 지원가능)</i>	지원자	① 지원신청서	[서식1]
		② 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서 (※서명필수)	[서식2]
		③ 건강보험료 납부확인서 또는 수급자증명서/한부모가족증명서(해당자에 한함) (※ 건강보험료 납부확인서: 2023년 12월 ~ 2024년 2월)	
		④ 주민등록등본(주민등록번호 뒷자리 미표기)	
		⑤ 가족관계증명서(주민등록번호 뒷자리 미표기)	
	추천 단체	① 공문	
		② 추천단체 정보 (※지원신청서 하단 양식에 작성)	
		③ 비영리단체등록증 또는 고유번호증	
		④ 신청자 정보 리스트	[서식3]
여성활동가	① 지원신청서	[서식1]	
	② 재직증명서 (모집일 기준)		
	③ 건강보험료 납부확인서 (※ 건강보험료 납부확인서: 2023년 12월 ~ 2024년 2월)		
	④ 비영리단체등록증		
	⑤ 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서 (※서명필수)	[서식2]	
	⑥ 신청자 정보 리스트	[서식3]	

- ※ 신청자 정보 리스트를 제외한 모든 서류는 하나의 PDF 파일로 제출(신청자 정보 리스트는 엑셀파일 형태로 제출)
- ※ 단체에서 2명의 지원자를 추천할 경우, 공문은 하나의 공문으로 제출 가능
- ※ 모든 발급 서류는 3개월 이내 발급된 서류로 제출 (2023년 12월 이후 발급 서류)
- ※ 모든 발급 서류는 주민등록번호 뒷자리가 표기되지 않도록 제출
- ※ 제출된 서류는 반환하지 않습니다.
- ※ 제출된 내용 및 증빙서류의 오류 및 허위가 발견될 경우 심사과정에서 제외될 수 있으며, 선정 이후 지원을 취소할 수 있음

4. 심사 및 진행과정 (※상기 일자는 일정에 따라 변동될 수 있습니다.)



5. 지원 사업 유의사항

구분	유의사항
신청불가	- 2021년~2023년 한국여성재단 건강지원사업을 통해 지원 받은 경우
지급방식	- 지원금 지급방식은 결과보고서(영수증 포함) 제출 후 개인통장으로 '후지급' 됩니다. - 지원금은 선정 이후 결제내역에 대해서만 지원됩니다. <u>소급적용 불가</u> 합니다.
유의사항	- 선정 이후 개인적 사유로 운동 중도 포기 시, 운동 비용 일체 자부담하오니 이점 반드시 숙지하시어 신청해 주시기 바랍니다. - 사업기간 내 미 진행, 결과보고서 미제출시 선정은 취소되며, 제출된 서류는 반환하지 않습니다.

※문의 : 한국여성재단 지원사업1팀 ☎02-336-6559 / pje0311@womenfund.or.kr