

# 이동보조기기 안전벨트 지원사업 안내

## 1 사업목적

- 이동보조기기 사용사의 안전한 이동 지원

## 2 사업대상 및 지원인원

- 사업대상: 서울시 거주 등록장애인 중 이동보조기기 사용자
- 지원인원: 320명

## 3 지원내용

- 이동보조기기용 안전벨트 지원(1인 1품목 지원)

		
<p>중형(mm) 폭 150* 길이1450~2100</p>	 <p>총 길이 최소 145cm ~ 최대 210cm</p>	
<p>소형(mm) 폭 120* 길이1300~1800</p>	<p>제작 예정</p>	

○ 신청 시 선택사항

※신청접수 완료 후 변경 불가

사이즈(mm)	색상				
<input type="checkbox"/> 중형 폭 150* 길이1450~2100	<input type="checkbox"/> 블랙	<input type="checkbox"/> 로즈핑크	<input type="checkbox"/> 아쿠아블루	<input type="checkbox"/> 일렉트릭키위	<input type="checkbox"/> 스톤그레이
<input type="checkbox"/> 소형 폭 120* 길이1300~1800					

○ 벨트 사이즈 측정방법

- 사용 중인 이동보조기기에 착석
- 이동보조기기와 함께 대상자의 몸통의 둘레를 측정
- 측정한 둘레에서 벨크로 부착부위(약 20~30cm)를 더하여 사이즈 결정

## 4 지원방법

- 신청주소지로 택배발송

## 5 접수기간

- 2023.9.4.(월)~9.30.(토)

## 6 신청방법

- 전용페이지를 통한 온라인 접수(<https://naver.me/xrcIUEaH>)
- 제출서류 촬영하여 함께 업로드



## 7 제출서류

- 사용 중인 이동보조기기 사진 1부
  - 장애인증명서 또는 복지카드 사본 1부
  - 주민등록등본 1부(주민번호 뒷자리 마스킹)
  - 수급 또는 차상위계층 증명서1부(해당자에 한함)
    - ※ 제출서류는 발급일로부터 6개월 이내의 서류로 한함
    - ※온라인 신청서 작성 시 서류제출이 어려울 경우 이메일 또는 팩스로 제출
- 이메일: atsgs@daum.net / 팩스: 02-2662-3496(팩스로 제출 시 확인연락 바람)

## 8 선정기준

- 장애정도 및 필요성 등

## 9 사업진행과정

9월	10월	10~11월	11~12월
신청접수	서류심사 및 지원대상자 선정	벨트 보급	만족도조사

## 11 신청 시 주의사항

- 본 사업에서는 선정기기(이동보조기기 안전벨트)를 택배로 발송할 예정입니다.  
주소를 오기입할 경우 수령이 어려울 수 있으니 정확하게 기재 부탁드립니다.
- 신청 후 벨트 사이즈 변경이 불가하오니 반드시 측정 후 신청부탁 드립니다.  
(사이즈 확인이 어려울 경우 가까운 센터로 방문하셔서 측정하신 후 신청하시면 됩니다.)

## 10 문의사항

- 서울시서남보조기기센터 임서현(070-4878-3692)
- 카카오톡 채널 [서울시서남보조기기센터]