

2026년 경기도 발달장애인 가족휴식지원사업 안내문

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」에 근거하여 발달장애 자녀를 둔 가족을 대상으로 심리·정서적 휴식 제공 및 발달장애인 가족지원 프로그램을 통한 서로 간의 소통 및 가족관계 향상을 돕기 위해 2026년 경기도 발달장애인 가족휴식지원사업을 진행하고자 합니다.

□ 신청대상

경기 북부권역 10개 시·군(가평, 고양, 구리, 남양주, 동두천, 양주, 연천, 의정부, 파주, 포천) 및 경기 남부권역 1개 시(김포)에 거주하는 발달장애인 가족(배우자, 직계혈족 및 형제·자매)

※ 제외대상

- 발달장애(지적 또는 자폐성)로 등록되어 있지 않은 자
- 다른 법령(또는 국가 예산)에 따라 발달장애인 가족휴식지원 사업과 유사한 서비스를 받고 있는 자
- 장애인복지법 제32조의 2(재외동포 및 외국의 장애인등록)에 따라 장애등록한 외국인(재외동포 포함)

□ 신청절차

신청접수 및 심사	선정 및 통보	진행 및 결과보고
<ul style="list-style-type: none">· 신청서 + 첨부서류 제출 (유형별 신청 기간 내)	<ul style="list-style-type: none">· 우선순위에 따른 先선정 후 랜덤 선정· 홈페이지 공지 및 개별연락· 사전 O/T(온라인) 진행 (여행 시 유의사항 안내 등)	<ul style="list-style-type: none">· 힐링캠프&테마여행 : 여행사진 및 설문 제출· 자율여행: 결과보고서 제출 (직접방문 또는 등기우편) <p>※ 여행 종료 후 1주일 내 제출</p>

□ 신청서 및 첨부서류

- 2026년 경기도 발달장애인 가족휴식지원사업 참가 신청서(서식1)
- 개인정보 및 초상권 제공·활용 동의서(서식2)
- 프로그램 계획서 및 여행일정표(서식3/자율여행 신청자 해당)
- 신청대상자 복지카드 사본(앞/뒤 모두) 또는 장애인증명서(장애등록 확인용)
 - 동반신청 가족 중 장애등록이 되어있으신 경우, 복지카드 사본 추가 제출
- 발달장애인이 등재된 주민등록표 등본 및 가족관계증명서(가족원 확인용)
- 자녀가 영유아(9세미만)로 장애등록이 되어있지 않은 경우, 발달장애(지적·자폐성)가 의심된다는 발달재활서비스의뢰서 또는 최근 6개월 이내 발행된 의사 소견서 추가 제출
- (우선지원 대상자일 경우) 우선지원 결정 대상자임을 증명하는 서류

※ 첨부서류는 신청일 기준 1개월 이내 발급 및 이름과 주민번호가 모두 표기 된 서류만 제출 가능

※ 서류 미비 시 신청 접수 불가

□ 선정 우선순위

- 기초생활보장 수급 대상
- 차상위 계층
- 가족 중 장애등록이 2명 이상 되어있는 경우
- 발달장애인법 제19조 개인별지원계획수립에 의해 해당 서비스 지원이 필요한 경우
- 본사업 이용 경험이 없는 경우

※ 우선순위의 순서가 아닌, 선정요건 해당 개수에 따른 순서대로 先 선정

※ 전년도 가족휴식 사업에 참여한 가족 및 발달장애인과 동거하지 않는 가족은 우선 서비스 제공 대상에서 제외

※ 동점자의 경우, 본사업 이용 경험이 없는 경우를 우선하여 지원

□ 신청 기간 및 지원 내용

	장소	여행 일정			지원 내용	신청 기간	선정 발표	모집 인원
힐링 캠프	양평 맑은숲캠프	10/23(금)~10/24(토)			숙박(1박), 식사(2회), 간식, 체험(일정 참조)	8/31(월) 오전 9시 ~ 9/4(금) 오후 6시	9/11(금) 오후 2시	41명
테마 여행	인스파이어 리조트							
	미정	4회차	9월中(예정)		추후 별도 공지			175명
자율 여행	국내 (전국)	2차	당일	9월~10월	- 여행비 지원 (1박 2일 일정 내) - 1인당 최대 당 일 : 135,000원 1박2일 : 260,000원	7/27(월) 오전 9시 ~ 7/31(금) 오후 6시	8/7(금) 오후 2시	20명
			1박2일					185명
안내 사항	<p>※ 참고 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> - 연 내 1회 지원 (중복지원 불가) 및 지원 내용 외 발생비용 자부담 - 힐링캠프 및 테마여행 선정 후 여행 일정 변경 불가 및 차량 지원 불가 (개별 이동) <p>♥ 참여자 선정 : 우선순위 해당 개수에 따른 先 선정 후 랜덤(무작위) 추첨 선정 및 각 발표일 오후 2시 개별 문자 발송</p> <p>♥ 선정자 사전 O/T(온라인) : 추후 선정 가정에 개별 문자 안내(예정)</p>							

□ 신청 방법

경기북부장애인가족지원센터(www.ggfamil.or.kr) 공지사항에서 사업안내문 및 신청서류 다운로드 및 작성 후 이메일 또는 방문 접수 신청 (팩스 및 우편 접수 불가)

- ▶ 메일 : ggbumo0401@hanmail.net (메일 제목에 신청대상자 이름 기재 (휴식지원 000 신청서))
- ▶ 방문 : 경기도 양주시 고삼로 43번길 28, 301호
 - 방문 접수 가능 시간 : 9시 ~ 17시 (점심시간(12시~13시) 및 주말, 공휴일 제외)

☎ 문의 : 031-852-1202 휴식지원 담당자