

2026 경기도 누릴기회 여행 참가자 모집 공고

경기도에서는 관광취약계층을 대상으로 양질의 여행상품을 제공하여 관광기본권을 보장하고 경기도 관광산업 활성화를 도모하기 위한 2026 경기도 누릴기회 여행 참가자를 아래와 같이 모집하오니 많은 참여를 바랍니다.

2026년 3월 23일
경기도관광협회장

1. 신청기간 : **2026. 3. 23.(월) ~ 4. 10.(금) 17:00까지**
2. 신청대상 : 경기도 거주 관광취약계층 1,200명(동반자 포함)
 - 저소득 350명(기초생활수급자 또는 차상위계층)
 - 한부모가족 350명(한부모가족지원법 대상자)
 - 장애인 500명(지체, 발달, 시각, 청각 장애인 중 기초수급자 또는 차상위계층)※ 대상자 선정 기준 : 관광진흥법 시행령 제41의3(관광취약계층의 범위)

3. 지원내용

- 경기도 맞춤형 여행상품 지원(당일/단체여행)
- 역사문화체험, 관광지, 요리체험, 학습관광, 무장애관광 등 여행상품 공모를 통해 4월말 확정(예약사이트에서 여행정보 확인 후 직접 예약)

※ 상품구성 예시 : 2025년도 여행상품



[당일] 여기어때 가평
아침고요수목원, 닭갈비(중식), 남이섬



[당일] 요리하다 인생샷
쿠킹클래스(중식), 에버랜드 or 캐리비안베이



[당일] 행궁동에서의 하루
무예공연, 중식, 우영우촬영지, 화성어차

4. 지원인원

- 저소득 : 신청인 + 동반자 1명(동반자 자격제한 없음)
- 한부모가족 : 신청인 + 동반자 최대 3명까지 가능(자녀에 한함)
- 장애인 : 신청인 + 동반자 3명까지 가능(동반자 자격제한 없음)

5. 신청방법

- 온라인 : www.ggitour.net 경기도 누릴기회여행 홈페이지에서 신청
- 오프라인 : (양식 다운로드) www.gta.or.kr 공지사항
 - 팩스 : 031-241-6846 ※수신확인 필수
 - 우편 : (16308) 수원시 장안구 경수대로 893 수원종합운동장 주경기장 161호

6. 신청서류

- ① 참가신청서 【서식1】
 - ② 개인정보 수집.이용.위탁동의서 【서식2】 ※신청자와 동반자 모두 작성
- ※ 시.군 행정정보 공동이용 및 차세대 행복e음 시스템을 통해 자격 확인
(경기도 거주 관광취약계층이 아닐 경우 선정에서 제외)

7. 선정방법 : 차등순위 적용 후 모집인원 초과시 무작위 추첨 ※선착순 아님

※ 1순위) 신규신청자, 2순위) 25년 이용자, 25년 미 이용자(노쇼) 제외

8. 결과발표 : 2026. 4월말 개별 문자알림(선정자에 한함)

9. 문의사항

- (사)경기도관광협회 031-255-8424~6

<붙임서류>

- ① 참가신청서 【서식 1】
- ② 개인정보 수집.이용.위탁동의서 【서식 2】

【서식1】

2026 경기도 누릴기회 여행지원 참가신청서

신청인 성명		주민등록번호	
대 상 구 분	저소득	☐ 기초생활수급자 또는 차상위계층(자활급여, 본인부담경감 등) ☐ 한부모가족(한부모가족증명서)	
	장애인	☐ 기초생활수급자 또는 차상위계층 중 장애인 ☐ 지체(☐ 휠체어 이동자) ☐ 시각 ☐ 발달 ☐ 청각 ☐ 기타 장애	
주소			
휴대폰 번호		이메일 <small>*필수아님</small>	
동 반 자	성명	신청자와의 관계	☐ 가족 ☐ 친구 ☐ 지인 ☐ 기타
	주민등록 번호		
	구분	☐ 비장애 ☐ 장애(☐ 지체 (☐ 휠체어 이동자), ☐ 시각, ☐ 발달, ☐ 청각, ☐ 기타)	
동반자 추가	성명	주민등록번호	
(한부모가족·자녀,	성명	주민등록번호	
장애인에 한함)	성명	주민등록번호	
행정정보 공동이용 사전동의서			
이용기관	이용목적	행정정보 보유 ·이용기간	행정정보 제공정보
경기도	경기도 관광취약 계층 여행활동 지원사업 대상 자격 확인	모집시작일 ~26.12.31.	성명, 주민번호, 주소
		공동이용 행정정보(첨부서류)	
		국민기초생활수급자증명, 장애인연금, 장애수당, 장애아동수급자확인서, 장애인 증명서, 차상위계층 확인서, 한부모가족증명서	
<p>본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 공동이용 행정정보(첨부서류)를 확인하는 것에 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;">신청인 성명 (서명)</p>			
(첨부) 개인정보 수집·이용·위탁 동의서(신청자와 동반자 모두 작성)			

위와 같이 「2026 경기도 누릴기회 여행지원 사업」 참가를 신청합니다.

2026년 월 일

신청인 성명 (서명)

경기도지사, (사)경기도관광협회장 귀하

【서식2】

참가신청자 및 동반자 개인정보 수집·이용·위탁 동의서

개인정보 수집·이용·위탁 및 제공 동의서

경기도 관광취약계층 여행활동지원 사업 여행참가자 선정 및 운영을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

□ 개인정보 수집·이용에 대한 동의

항목	수집·이용 목적	보유기간
성명, 주민등록번호, 주소, 장애 유형, 연락처, 이메일	여행참가 지원자 인적정보 확인, 여행참가자 선정 및 여행프로그램 운영 관련 이용(여행자보험 가입) 등	모집 시작일부터 '26.12.31.

□ 개인정보 취급업무의 위탁에 대한 동의

제공받는 자	제공목적	제공 항목	보유기간
경기도, 시군, 사업참여 여행사,	여행참가 지원자 인적정보 확인, 여행참가자 선정 및 여행상품 지원 관련 (여행자보험 가입) 등	성명, 주민등록번호, 장애유형, 연락처, 이메일 등	모집 시작일부터 '26.12.31.

□ 민감정보 수집·이용에 대한 동의

항목	수집·이용 목적	보유기간
저소득층 및 한부모가족 여부, 장애인 여부 및 장애유형 등	행정정보공공이용 및 차세대행복e시스템 등을 활용한 여행참가 지원자 인적정보 확인, 여행참가자 선정 및 여행프로그램 운영 관련 이용 등	모집 시작일부터 '26.12.31.

※ 위의 개인정보 수집·이용·위탁에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 여행 지원과 관련하여 일부 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집 이용 위탁 하는데 동의하십니까?

☒ 동의함

☐ 동의하지 않음

2026년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

동반자 (서명 또는 인)

경기도지사, (사)경기도관광협회장 귀하