

2025년 하반기 지역사회서비스투자사업 신규모집 공고

2025년 하반기 지역사회서비스투자사업(아동비전형성지원서비스, 아동정서발달지원서비스, 정신건강토탈케어서비스, 우리가족통합심리지원서비스)의 신규 이용자를 아래와 같이 모집합니다.

2025년 7월 21일

고양시장

1. 모집기간: 2025. 8. 4.(월) ~ 2025. 8. 8.(금)

2. 모집분야 및 모집인원

서비스명	모집인원	서비스 내용
아동비전형성지원서비스	45	자기이해·사회성향상·진로탐색·자기주도력 프로그램 및 사회·과학·직업체험 등의 현장체험 프로그램 제공
아동정서발달지원서비스	25	음악 이론 및 실기 교육과 미술·음악·예술·놀이 심리 또는 상담 등의 정서순화 프로그램 제공
정신건강토탈케어서비스	20	정신질환자를 위한 일상생활지원, 정신적 신체적 건강관리, 위기관리 지원, 사회적응 및 취업지원, 가족돌봄지원 프로그램 제공
우리가족통합심리지원서비스	30	가족상담·부모성장·자녀성장·가족공동체 프로그램 등 맞춤형 상담 서비스 제공

※ 자세한 내용은 고양시청 홈페이지(분야별정보 > 사회복지 > 사회서비스 > 사회서비스투자)에서 확인 가능

3. 이용기간: 2025. 9. ~ 2026. 8.(12개월)

4. 신청방법: 주민등록상 거주지 동 행정복지센터 방문 신청(신분증 및 구비서류 지참)

5. 선정결과통보: 2025. 8. 18.(월) 이후 등기우편 발송 예정

6. 문의

- 고양시민원콜센터(☎031-909-9000)
- 고양시 복지정책과(☎031-8075-3496)
- 동 행정복지센터 지역사회서비스투자사업 담당자

7. 구비서류

공통서류

① 소득기준 증빙서류

- <서비스 대상자가 등재된 건강보험증> + <건강보험료 납부 확인서>

*** 전산으로 소득 확인이 가능한 자 또는 기초생활보장수급자·차상위계층·기초연금수급자는 미장구**

② 우선순위 증빙서류 ***3p 참고**

서비스별 욕구기준에 따른 추가서류

(각 서비스별 서류 중 1가지 선택 제출)

아동비전형성 지원서비스	없음
아동정서발달 지원서비스	<p>학교 부적응 및 정서·행동 문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동이면서 아래 서류 중 하나를 제출해야 함</p> <p>① 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터), 정신건강복지센터장, 드림스타트센터의 추천서 + 심층사정평가 검사결과지</p> <p>② 청소년상담복지센터, 가족센터(건강가정지원센터)의 추천서 + 심층사정평가 검사결과지</p> <p>③ 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), Wee센터(Wee클래스)의 추천서 + 심층사정평가 검사결과지</p> <p>④ 임상심리사, 청소년상담사(1급·2급)의 소견서 + 심층사정평가 검사결과지 + 자격증 사본</p> <p>※ 각 전문가는 해당 분야의 기관에 소속되어 있어야 함</p> <p>※ 추천서, 검사결과지는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정함</p> <p>※ 심층사정평가 검사결과는 <정신건강사업안내>에 명시된 아동 심층사정평가 검사도구 중 어느 하나를 활용한 검사결과지의 절단점 이상이어야 함</p>
정신건강토달 케어서비스	<p>① 장애인복지법 상 정신장애인 등록증(장애인 복지카드)</p> <p>② 정신건강의학과 치료가 필요하다는 정신건강의학과 전문의의 소견서 및 진단서</p> <p>※ 정신과 의사 소견서 및 진단서는 신청일 기준 1년 이내 발급된 것만 인정함</p>
우리가족통합 심리지원서비스	<p>가족관계 개선의 욕구가 있는 가족이면서 아래 서류 중 하나를 제출해야 함</p> <p>① 재혼가족, 한부모가족, 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈주민가족, 입양가족, 조손가족 증빙서류</p> <p>※ 한부모가족은 법정한부모와 일반한부모 포함 (한부모가족증명서 또는 부모 이름으로 발급한 가족관계증명서(상세)로 증빙)</p> <p>② 초중등 교육법에 의한 학교장, 정신건강복지센터장, 가족센터장(건강가정지원센터), 드림스타트센터장, Wee센터장(Wee클래스), 청소년상담복지센터, 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터)의 추천서</p> <p>③ 가족 구성원 중 한 명의 정신건강 관련 의사 진단서(또는 소견서), 정신건강임상심리사(또는 임상심리사) 소견서 + 임상심리평가 검사결과지</p> <p>※ 임상심리평가 검사도구는 MMPI-2, MMPI-A, KPRC, CBCL 중 하나를 선택하여 실시</p> <p>※ 증빙서류, 추천서, 진단서, 소견서, 검사결과지는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정함</p>

8. 선정기준: 소득기준과 연령기준 **모두 충족**해야 하며, 우선순위에 따라 이용자 선정(증빙서류 제출)

아동비전형성지원서비스	
소득기준	기준중위소득 140% 이하
연령기준	7세 ~ 15세 이하 아동(2018년생 ~ 2010년생)
우선순위	1순위) 법정한부모가정, 장애인가족(부모 또는 형제가 장애인인 경우 한함), 다문화가정, 조손가정, 가정위탁아동, 북한이탈주민가정 2순위) 기초생활보장수급자 및 차상위계층 3순위) 연령순(생년월일 빠른 자 우선)

아동정서발달지원서비스	
소득기준	기준중위소득 120% 이하
연령기준	7세 ~ 12세 이하 아동(2018년생 ~ 2013년생)
우선순위	1순위) 법정한부모, 다문화가정, 조손가정의 아동 2순위) 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터), 정신건강복지센터장, 드림스타트센터의 추천을 받은 아동 3순위) 청소년상담복지센터, 가족센터(건강가정지원센터)의 추천을 받은 아동 4순위) 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), Wee센터(Wee클래스)의 추천을 받은 아동 5순위) 지역사회서비스투자사업을 생애 최초로 신청하는 아동 6순위) 아동정서발달지원서비스를 생애 최초로 신청하는 아동 7순위) 기초생활보장수급자 및 차상위계층 8순위) 연령순(생년월일 빠른 자 우선)

정신건강토달케어서비스	
소득기준	기준중위소득 160% 이하
연령기준	19세 이상(~ 2006년생)
우선순위	1순위) 정신건강복지센터 연계 대상자(30% 이내) 2순위) 등록장애인 3순위) 지자체 추천(연계) 대상자 4순위) 기초생활보장수급자 및 차상위계층 5순위) 연령순(생년월일 빠른 자 우선)

우리가족통합심리지원서비스	
소득기준	없음
연령기준	24세 이하 아동·청소년이 포함된 가정(~ 2001년생)
우선순위	1순위) 재혼가족, 한부모가족(법정한부모나 일반한부모), 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈주민가족, 입양가족, 조손가족 2순위) 초·중등 교육법에 의한 학교장, 정신건강복지센터장, 가족센터장(건강가정지원센터), 드림스타트센터장, Wee센터장(Wee클래스), 청소년상담복지센터, 시군 통합사례관리(희망복지지원단 또는 무한돌봄센터)의 추천서를 받은 가족 3순위) 가족 구성원 중 한 명의 정신건강 관련 의사 진단서(또는 소견서), 정신건강임상심리사(또는 임상심리사) 소견서 + 임상심리평가 검사결과지를 제출한 가족 4순위) 기초생활보장수급자 및 차상위계층 5순위) 연령순(생년월일 빠른 자 우선)

* 연령기준은 행정적 부담을 고려하여 **연 나이(현재연도-출생연도)**를 적용함

참고

2025년 건강보험료 소득판정 기준표

■ 기준중위소득 120%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
1인	2,871,000	102,613	22,380	
2인	4,720,000	168,410	105,787	170,193
3인	6,031,000	215,933	151,146	219,196
4인	7,318,000	261,360	208,471	266,302
5인	8,530,000	302,462	260,307	311,031
6인	9,678,000	354,964	320,449	369,517
7인	10,787,000	386,684	357,963	407,092
8인	11,895,000	431,294	411,250	461,699
9인	13,003,000	461,699	447,279	506,004
10인	14,112,000	506,004	496,008	552,230

■ 기준중위소득 140%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
1인	3,349,000	118,821	46,072	
2인	5,506,000	196,177	133,680	198,905
3인	7,036,000	252,203	196,416	256,716
4인	8,537,000	311,031	269,976	320,322
5인	9,952,000	354,964	320,449	369,517
6인	11,291,000	407,092	382,076	431,294
7인	12,584,000	461,699	447,279	506,004
8인	13,877,000	506,004	496,008	552,230
9인	15,170,000	552,230	545,971	599,810
10인	16,464,000	599,810	591,277	673,463

■ 기준중위소득 160%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
1인	3,828,000	136,981	66,857	
2인	6,293,000	225,915	162,782	229,454
3인	8,041,000	288,617	243,019	295,134
4인	9,757,000	354,964	320,449	369,517
5인	11,374,000	407,092	382,076	431,294
6인	12,904,000	461,699	447,279	506,004
7인	14,382,000	552,230	545,970	599,810
8인	15,860,000	599,810	591,277	673,463
9인	17,338,000	673,463	654,281	792,926
10인	18,815,000	673,463	654,281	792,926