



서대문구



수 신 수신자 참조

(경유)

제 목 2019년 하절기 대비 장애인전동휠체어 충전기 자체안전점검 실시 요청

1. 서울시 장애인복지정책과-10036(2019.5.17.)호 관련입니다.
2. 본격적인 하절기를 대비하여 장애인의 실질적 이동권 보장을 위해 설치한 장애인전동휠체어 충전기의 작동여부, 사용 불편사항 등에 대하여 사전점검하여 장애인의 사용에 불편이 없도록 하고자 하오니
3. 각 관리기관(부서)에서는 기 설치된 장애인전동휠체어 충전기에 대하여 자체안전점검을 실시하고, 그 **점검결과(붙임[1])**를 **2019. 6. 26.(수)**까지 제출하여 주시기 바라며, 4. 또한, **2019년 전동휠체어 급속충전기 설치현황(붙임[2])**을 확인하여 자료 수정 및 누락사항 기재가 필요한 관리기관(부서)에서는 추가 제출하여 자료 현행화에 협조하여 주시기 바랍니다.

장애인전동휠체어 충전기 안전점검 실시	
<input type="checkbox"/>	대 상 : 장애인전동휠체어 충전기 (29개)
<input type="checkbox"/>	기 간 : 2019. 5. 27. ~ 6. 26. (1개월간)
<input type="checkbox"/>	실시방법 : 관리기관(부서) 자체점검
<input type="checkbox"/>	중점 점검사항
	- 장애인전동휠체어 충전기 작동 여부
	- 기타 사용 불편사항 등
<input type="checkbox"/>	결과제출 : 2019. 6. 26. 까지 안전점검 결과제출(붙임[1])
	※ 외부 기관일 경우 : 이메일 발송 (담당자 정옥정 201507074@sdm.go.kr)
<input type="checkbox"/>	기 타 : 자료 수정 및 누락사항 기재 필요시, 전동휠체어 급속충전기 설치현황(붙임[2]) 제출

- 붙임 1. 2019년 하절기 장애인전동휠체어 안전점검 결과제출(양식) 1부.
 2. 2019년 전동휠체어 급속충전기 설치현황 1부. 끝.

서대문구청장



수신자 서서동01-14, 서대문장애인종합복지관장, 시립서대문장애인복지관장, 서대문햇살아래장애인자립생활센터장, 서대문구편의시설지원센터장, 푸른도시과장, 서울교통공사사장, 연세대학교재활학교장, 연세대학교총장, 이화여자대학교총장

주무관 **정목정** 장애인복지팀장 **황승주** 사회복지과장 05/24 **이나영**

협조자

시행 사회복지과-16181 (2019.05.24.) 접수 역사지원처-2573 (2019.05.27.)

우 03718 서울특별시 서대문구 연희로 248 / <http://www.sdm.go.kr>

전화 02-330-1893 /전송 02-330-1619 / 부분공개(5)