

복지 관련 통장 업무 수칙

I. 복지도우미로서의 통장의 역할

- ▶ 복지 대상자에 대한 정기적인 방문 · 상담을 통한 모니터링 활동
- ▶ 틈새계층 및 소외계층 발굴 : 홀몸노인, 장애인 및 중증질환자 등 정부로부터 지원을 받지 못하나 실질적으로 어려운 틈새계층을 발굴하여 신고
- ▶ 긴급복지 등 지역주민 욕구파악 : 지역주민의 복지욕구를 주민센터 사회복지담당에게 전달하고 각종 복지제도를 주민에게 안내
- ▶ 위급상황 및 위기가정에 대한 신고 : 아동학대, 방임, 가정폭력 등 위기가정 발생시 즉시 동주민센터, 경찰서 및 119 등 관련기관에 신고
- ▶ 저소득층 민간 복지자원 연계 : 생계에 위협을 받고 있는 이웃에 대한 민간 복지자원 · 후원을 연계하여 저소득층 취약계층이 자립할 수 있도록 지원
- ▶ 각종 복지서비스 홍보 및 신청 안내 : 꼭 필요한 복지서비스를 몰라서 혜택 못 받는 이웃이 없도록 각종 복지제도를 이웃에게 홍보

광진구 통·반설치 조례 제7조(임무) 제1항 9호 “저소득층 수혜자 파악”

II. 상담시 유의 사항

1. 대상자의 잘못에 대해 비난하거나 지적하지 않는다.
2. 복지대상자도 지역의 주민이며 자존감을 가진 이웃으로 존중한다.
※도움만 받는 수혜 대상으로 생각하는 건 금물
3. 복지대상의 이야기를 들어주고 함께 공감해주는 것이 필요하다.
4. 좋은 관계를 맺은 후 문제 상황과 욕구에 접근하고, 상담가가 말을 많이 하기 보다는 질문위주 상담이 필요하다.
5. 우리가 해결해주겠다는 식의 상담은 위험하다.
※동주민센터 담당자와 협의 후 결정

Ⅲ. 도움이 필요한 이웃을 판단하는 기준

홀몸어르신

1. 자주 보이던 어르신이 오랜 시간 보이지 않는다.
2. 전기, 가스, 수도가 단절되어 있다.
3. 배달 된 물품이 수거가 안 되거나, 체납고지서나 우편물이 쌓여 있다.
4. 일반쓰레기, 음식물쓰레기 등이 배출되지 않는다.
5. 눈에 띄게 체중이나 외모의 변화가 있다.
6. 최근 사별해 우울증상 및 자살우려가 있다.
7. 자주 냄비를 태운다.
8. 계절에 맞지 않는 옷을 입고 있다.

장애인

1. 홀로 생활이 곤란해 보이나 일상생활을 도와주는 사람이 없다.
2. 장애와 직접적으로 관련된 보장기구 없이 생활하고 있다.
3. 장애와 관련해 주거지가 매우 위험해 보인다.
4. 자주 마주치던 곳에서 갑자기 연락이 안 되거나 만날 수 없다.

정신질환 · 알코올 중독 증세

1. 죽고 싶다는 의사를 표현하거나 자신의 자살 이후 가족을 부탁한다.
2. 이웃과의 마찰이 매우 심하여 자주 소란을 피운다.
3. 쓰레기를 모으거나 음식물 쓰레기를 섭취하는 등 이상행동을 보인다.
4. 자살이나 타살 등 위험스러운 행동을 반복적으로 한다.
5. 과하게 술을 많이 구매하거나 술병이 많이 쌓여있다.

방임 · 학대 아동

1. 어린 아이가 혼자 있는 시간이 지나치게 길다.
2. 야간에 홀로 있는 아이의 모습이 자주 관찰된다.
3. 설명하기 어려운 상처, 화상, 골절, 멍자국이 있다.
4. 계절에 맞지 않는 옷을 입고 있다.
5. 학교를 가지 않고 거리를 배회한다.
6. 극단적인 행동, 과잉행동, 발달지연 등의 모습을 보인다.
7. 지속적인 배고픔을 호소하고, 위생 상태가 열악하다.

개인정보 제공 및 처리 동의서

본인 _____은(는) 우리 가족에게 필요한 복지지원이 있는지 여부를 확인하고 가능한 서비스를 제공받기 위한 목적으로, 앞면 조사표를 통해 작성한 개인정보를 상담자와 ○○○동장에게 제공하는데 동의합니다.

년 월 일

성 명 : (서명/인)

생년월일 :

○○○동장 귀하

취약계층 및 사각지대발굴 실태조사표(초기상담)

| | |
|----------|-------|
| 관리 번호 | 00통 - |
|----------|-------|

조사일시 : 20 . . .

□ 조 사 자

| | | | |
|-------|--------|-----|--|
| 통 장 | (서명/인) | 연락처 | |
| 동 담 당 | (서명/인) | 연락처 | |

□ 대상자 현황

| 성 명 | | | | | | | | 대상자 연락처 | ☎ h.p. |
|------|--|-------|---|-----------|---|----|---------------------------------|------------------|--------------------------------|
| 주민번호 | - | | | | | | | 집주인 연락처 | |
| 주 소 | | | | | | | | | |
| 가족사항 | 관계 | 성명 | 생년 월일 | 동거 여부 | 학력 | 직업 | 건강 상태 | 비고 (장애, 질병 등) | |
| | 본인 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 가구유형 | <input type="checkbox"/> 독거노인가구 | | <input type="checkbox"/> 조손가구 | | <input type="checkbox"/> 장애인가구 | | <input type="checkbox"/> 소년소녀가구 | | |
| | <input type="checkbox"/> 노인부부가구 | | <input type="checkbox"/> 한부모가구 | | <input type="checkbox"/> 청장년1인가구 | | <input type="checkbox"/> 다문화가구 | | |
| | <input type="checkbox"/> 부부·자녀가구 | | <input type="checkbox"/> 미혼모·부가구 | | <input type="checkbox"/> 기타() | | | | |
| 주거유형 | <input type="checkbox"/> 단독주택 | | <input type="checkbox"/> 다세대, 다가구 | | <input type="checkbox"/> 연립 | | <input type="checkbox"/> 아파트 | | <input type="checkbox"/> 기타() |
| | <input type="checkbox"/> 고시원 | | <input type="checkbox"/> 영구임대아파트 | | <input type="checkbox"/> 주택재개발 철거지 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 쪽방촌 | | <input type="checkbox"/> 달동네(판자촌 등) | | <input type="checkbox"/> 비닐하우스·컨테이너 | | | | |
| 소유형태 | <input type="checkbox"/> 자가 | | <input type="checkbox"/> 전세 (보증금 만원) | | <input type="checkbox"/> 월세 (월임차료 : 만원) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 영구임차 | | <input type="checkbox"/> 무상임차(무상임대인 :) | | 관계 :) | | | | |
| 난방형태 | <input type="checkbox"/> 가스 <input type="checkbox"/> 기름 <input type="checkbox"/> 전기 <input type="checkbox"/> 연탄(기름보일러/도시가스 전환 : <input type="checkbox"/> 희망 <input type="checkbox"/> 거부) | | | | | | | | |
| 주요문제 | <input type="checkbox"/> 생계곤란(경제문제) | | <input type="checkbox"/> 주거곤란 | | <input type="checkbox"/> 신체·정신건강문제 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 일상생활유지문제 | | <input type="checkbox"/> 가족생활문제 | | <input type="checkbox"/> 사회적관계(친인척, 이웃관계)문제 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 취(창)업·직무수행상문제 | | <input type="checkbox"/> 교육·학습문제 | | <input type="checkbox"/> 세금체납(전기·수도·가스비 등) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 생활환경·권익보장문제 | | <input type="checkbox"/> 기타문제() | | | | | | |
| 종 교 | <input type="checkbox"/> 기독교 <input type="checkbox"/> 천주교 <input type="checkbox"/> 불교 <input type="checkbox"/> 무교 <input type="checkbox"/> 기타() | | | | | | | | |
| | ※다니는 곳 : (위치 :) | | | | | | | | |
| 주변관계 | 개인1 | 관계 : | 성명 : | 연락처 : | | | | | |
| | 개인2 | 관계 : | 성명 : | 연락처 : | | | | | |
| | 기 관 | 기관명 : | | 담당자(부서) : | | | 연락처 : | | |

중점관리 대상자 모니터링 상담지

| 상 담 일 | 상 담 내 용 및 조 치 사 항 | |
|----------|-------------------|--------|
| 20 . . . | 1. 상담내용 | |
| | 2. 조치사항 및 특이사항 | |
| | 상담자 : ()통장 | (서명/인) |
| | 확인자 : 사회복지담당 | (서명/인) |

| 상 담 일 | 상 담 내 용 및 조 치 사 항 | |
|----------|-------------------|--------|
| 20 . . . | 1. 상담내용 | |
| | 2. 조치사항 및 특이사항 | |
| | 상담자 : ()통장 | (서명/인) |
| | 확인자 : 사회복지담당 | (서명/인) |

| 상 담 일 | 상 담 내 용 및 조 치 사 항 | |
|----------|-------------------|--------|
| 20 . . . | 1. 상담내용 | |
| | 2. 조치사항 및 특이사항 | |
| | 상담자 : ()통장 | (서명/인) |
| | 확인자 : 사회복지담당 | (서명/인) |