
2020년도 여성·아동권익증진사업 운영지침 관련 서식

2020. 1.



여성가족부
권익증진국

제5편 가정폭력피해자 지원사업 운영지침 P189 ~ 254

[서식자료]

서식 1. 가정폭력·성폭력 통합운영상담소 현황 보고190

서식 2. 가정폭력피해자 보호시설 입소 확인서191

서식 3. 가정폭력피해자 보호시설(주거지원시설) 입소(입주)확인서 발급신청서192

서식 4. (주거지원시설 발행)가정폭력피해자 보호시설(주거지원시설) 입소(입주) 확인서193

서식 5. (지차체 발행)가정폭력피해자 보호시설(주거지원시설) 입소(입주) 확인서194

서식 6. 가정폭력피해 상담사실 확인서195

서식 7. 시설안전 사고 보고서196

서식 8-1. 가정폭력 피해자 보호시설 자립지원금 신청서197

서식 8-2. 가정폭력 피해자 보호시설 보호종료 후 사후관리 동의서198

서식 8-3. 가정폭력 피해자 보호시설 퇴소자 사후관리서199

서식 8-4. 가정폭력 피해자 보호시설 퇴소자 자립지원금 선정심사 기준200

서식 9. 가정폭력 관련시설 종사자 양성교육 수강신청서201

서식 10. 가정폭력 관련시설 종사자 양성교육 수강생 명부202

서식 11. 가정폭력 관련시설 종사자 양성교육 수료증203

서식 12. 가정폭력 상담원 교육훈련시설 실적 보고204

서식 13. 가정폭력 관련시설 종사자 양성교육 교과목 이수 확인서205

서식 14. 여성폭력 긴급피난처 지정 신청서206

서식 15. (입주자 신청용)폭력 피해여성 주거지원 신청서207

서식 16. 폭력 피해여성 주거지원 신청접수대장209

서식 17. 폭력 피해여성 주거지원 신청자 우선순위 명부210

서식 18. 폭력 피해여성 주거지원 입주자 선정 평가표211

서식 19. 폭력 피해여성 주거지원 약정서212

서식 20. 주거지원시설 입주자 자립지원카드214

서식 21. (상담소, 보호시설, 해바라기센터 발행) 치료보호 대상 상담사실 확인서	216
서식 22. (경찰관 작성)치료보호 대상 확인서	217
서식 23. (가정폭력)피해 의료비 청구서	218
서식 24. 의료비 환급 청구서	219
서식 25. 가정폭력피해자 진료지원 요청서	221
서식 26. 가정폭력피해자 치료·회복 프로그램 관련 서식	223
서식 27-1. 가정폭력피해자 치료·회복 프로그램 신청서	224
서식 27-2. 가정폭력피해자 치료·회복 프로그램 사업계획서	225
서식 27-3. (기존 사업수행기관 작성용)가정폭력 피해자 치료·회복 프로그램 운영실적 ...	229
서식 27-4. (신규 사업수행기관 작성용)가정폭력피해자 치료·회복 프로그램 신규 신청시설 평가자료	231
서식 27-5. (시·군·구 작성용)가정폭력피해자 치료·회복 프로그램 신청서	232
서식 27-6. (시·도 작성용)가정폭력피해자 프로그램 총괄표	234
서식 27-7. 사업수행시설별 사업계획서 요약본	235
서식 28-1. (기존 사업수행시설용) 치료회복프로그램 선정심사표	236
서식 28-2. (신규 사업수행시설용) 치료회복프로그램 선정심사표	237
서식 29. 가정폭력 피해자 치료회복프로그램 사업결과보고서 요약본	238
서식 30. 가정폭력가해자 교정·치료 프로그램 관련 서식	240
서식 31-1. 가정폭력 가해자 교정·치료 프로그램운영 사업 신청서	241
서식 31-2. 가정폭력 가해자 교정·치료 프로그램운영 사업계획서	242
서식 31-3. 가정폭력 가해자 교정·치료 프로그램 운영실적	246
서식 31-4. 신규 신청시설 평가자료	249
서식 31-5. 가정폭력 가해자 교정·치료 프로그램운영 사업신청서	250
서식 31-6. 가정폭력가해자 교정·치료 프로그램 운영사업 총괄표	251
서식 31-7. 사업수행기관별 사업계획서 요약본	252
서식 32-1. (기존 사업수행기관용)선정심사표	253
서식 32-2. (신규 사업수행기관용)선정심사표	254

[참고자료]

참고자료 1. 가정폭력피해자 삶의 질 척도 측정(성인용)256
참고자료 2. 가정폭력 노출 아동의 프로그램 효과성 측정257
참고자료 3. 가정폭력 피해자 치료회복 프로그램 만족도 조사 설문지260
참고자료 4. 가정폭력피해자 치료·회복 프로그램 이수자 만족도 설문조사서262
참고자료 5. 상담 전 계약서264
참고자료 6. 가정폭력가해자 교정·치료 프로그램 사전 설문지265
참고자료 7. 상담 진행자 지침270
참고자료 8. 가정폭력 가해자 교정·치료 프로그램 배우자 만족도 설문조사서277
참고자료 9. 가정폭력 가해자 교정·치료 프로그램 이수자 만족도 설문조사서279
참고자료 10. 가정폭력 가해자 교정·치료 프로그램 사전·사후 조사결과281

제6편 폭력피해이주여성 지원사업 운영지침

서식 1. 신분증(양식)285

제7편 북한이탈여성 지원사업 운영지침

[서식자료]

서식 1. 결과보고서287
서식 2. 사업계획서289

[참고자료]

참고자료 1. 상담일지290
참고자료 2. 이용자 만족도 설문지291
참고자료 3. 예산집행계획 총괄표293
참고자료 4. 결산 및 정산내역294

제8편 일본군 ‘위안부’ 피해자 지원사업 운영지침

서식1. 대상자 등록 신청서	296
서식2. 대상자 결정통지서	298
서식3. 간병비 지급 신청서	299
서식4. 가정간병서비스 수행증명서식	301
서식5. 일반군위안부 피해자 법률상담·소송대리 지원신청서	302
서식6. 장제비 지급 신청서	303

제9편 아동·청소년 성 인권교육 운영지침

서식 1. 학교 성 인권 교육 모니터링 평가서(모니터링단 작성)	305
서식 2. 장애 성 인권 교육 모니터링 평가서(모니터링단 작성)	308
서식 3. 학교 성 인권 교육 사업운영 점검 평가서(중앙지원기관 총괄/시도 협조)	311
서식 4. 장애 성 인권 교육 사업운영 점검 평가서(중앙지원기관 총괄/시도 협조)	314
서식 5. 20 년 ○○시·도 「학교 성 인권교육」 운영계획	316
서식 6. 20 년 ○○시도 「학교 성 인권교육」 운영결과	319
서식 7. 20 년 ○○시도 「장애 아동·청소년 성 인권교육」 운영계획	321
서식 8. 20 년 ○○시도 「장애 아동·청소년 성 인권교육」 운영결과	324

[서 식 자 료]

[서식 3]

가정폭력피해자 보호시설(주거지원시설) 입소(입주)확인서 발급신청서

피해자 인적사항	성명		주민등록번호	
	주소			
	용도	국민임대주택 신청용		
	제출처			
입소(입주) 시설 및 기간	시설명*			
	입소(입주) 기간	20 ~ 20 까지 (개월 일)		
	퇴소(퇴거) 사유			
<p>위와 같이 가정폭력피해자 보호시설 또는 여성가족부장관이 지원하는 피해자를 위한 주거지원시설에 입소(입주)한 사실이 있으므로 확인서를 교부하여 주시기 바랍니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인 성명 (인 또는 서명)</p> <p>(보호시설·주거지원시설 소재) 특별자치도지사·시·군·구청장 귀하</p>				

※ '시설명' 란에는 보호시설명 또는 주거지원시설명을 기재

가정폭력피해자 보호시설(주거지원시설) 입소(입주) 확인서

피해자 인적사항	성 명		주민등록번호	
	주 소			
	용 도	국민임대주택 신청용		
	제출처			
입소(입주) 시설 및 기간	시 설 명*			
	입소(입주) 기 간	20 . . . ~ 20 . . . 까지 (개월 일)		
	퇴소(퇴거) 사 유			
<p>위와 같이 가정폭력피해자 보호시설 또는 여성가족부장관이 지원하는 피해자를 위한 주거지원시설에 입소(입주)한 사실이 있음을 확인합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p>확인기관 보호시설·주거지원시설명 (기관 인) 소재지 전화번호</p> <p>특별자치도지사·시·군·구청장 귀하</p>				

※ '시설명' 란에는 보호시설명 또는 주거지원시설명을 기재

가정폭력피해자보호시설(주거지원시설) 입소(입주) 확인서

		발급번호	20 - ** 호
피해자 인적사항	성명		주민등록번호
	주소		
	용도	국민임대주택 신청용	
	제출처		
입소(입주) 시설 및 기간	시설명*		
	입소(입주) 기간	20 . . . ~ 20 . . . 까지 (개월 일)	
	퇴소(퇴거) 사유		
<p>위와 같이 가정폭력피해자 보호시설 또는 여성가족부장관이 지원하는 피해자를 위한 주거지원시설에 입소(입주)한 사실이 있음을 확인합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: center;">특별자치도지사· 시장·군수·구청장</p> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 5px; margin-left: 100px;">직인</div>			

※ '시설명' 란에는 보호시설명 또는 주거지원시설명을 기재

[서식 6]

가정폭력피해 상담사실 확인서

피해자 인적사항	성명		생년월일	
	주소			
가해자 인적사항	성명		생년월일	
	주소			
피해내용				
입증방법	붙임 1. 증거사진 2. 목격자 진술서 등			
상기 ○○○는(은) 가정폭력 피해자로 상담하였음을 확인합니다.				
20 년 월 일				
확인기관			(기관인)	
사무소명칭				
소재지				
전화번호				

[서식 7]

시설안전 사고 보고서

구 분	세 부 내 용	
현 황	시 설 명	
	소 재 지	
	대 표 자	
	부 지 면 적	
	설 립 일 자	
	인 원 (입소자, 종사자)	
사 고 개 요	발 생 일 시	
	사 고 내 용	
	피 해 내 용	
현재까지의 조치사항		
조치계획		

[서식8-1] 가정폭력 피해자 보호시설 퇴소시 자립지원금 신청서

자립지원금 신청서				
신청인	성명		E-mail	
	입소일		퇴소일	(총입소기간 :)
자립업무 담당자	성명		E-mail	
	소속			
자 립 계 획				
※ 주거마련(보증금, 월세), 생활, 직업훈련, 교육 등 자립계획을 작성				
사 용 계 획 (세부내용 작성)				
사용용도(해당란에 √)	금액(단위 : 원)	사용기간	비고	
<input type="checkbox"/> 학자금				
<input type="checkbox"/> 자격취득 및 취업훈련				
<input type="checkbox"/> 주거마련(월세□, 보증금□)				
<input type="checkbox"/> 가전제품 및 가구				
<input type="checkbox"/> 기타				
가정폭력방지 및 피해자보호 등에 관한 법률 제7조의5에 의하여 자립지원금을 아래와 같이 신청합니다.				
년 월 일				
신청인			(서명 또는 인)	
보호시설장			(서명 또는 인)	
시장·군수·구청장 귀하				
※ 담당 시군구는 자립지원금 신청서가 접수된 경우 선정심사위원회를 개최(서면가능)하고, 자립 지원금 지원 대상자를 선정할 경우 자립지원금을 보호시설 계좌로 입금하며, 자립지원금 지원 대상자가 자립계획에 따라 자립할 수 있도록 사후관리 등 지원 ※ 개인정보를 개인정보보호법 등 관련 법률에 따라 보호하여야 하며, 목적 이외에 사용해서는 안됨				

[서식 8-3] 가정폭력 피해자 보호시설 퇴소자 사후관리서

작성자명:

작성일:

지원 대상자	성명		생년월일	
	이메일			
사후관리 담당자	담당자명		직위	
취직여부	<input type="checkbox"/> 취직 <input type="checkbox"/> 취직예정 <input type="checkbox"/> 구직중 <input type="checkbox"/> 직업훈련 중			
사후관리 방법	<input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 자조모임 <input type="checkbox"/> e-mail(사이버) <input type="checkbox"/> 기타 _____			
사후관리 주기	<input type="checkbox"/> 6개월마다 <input type="checkbox"/> 3개월마다 <input type="checkbox"/> 기타 _____ ※ 사후관리 기간 : 2년			
사후관리 내용				
비고				

가정폭력 피해자 퇴소시 자립지원금 선정심사 기준(예시)

신청인 정보	성 명	○ ○ ○
	생년월일	년. 월. 일. (만 00세)
	입·퇴소일	년. 월. 일. ~ 년. 월. 일. (총 ____개월)
신청 내역	신청금액	금 5,000,000원(금오백만원)
	사용용도	학자금
		자격취득 및 취업훈련
		주거마련(월세, 보증금)
		가전제품 및 가구(냉장고, 세탁기, 가구 등)
	기타()	

심사내용				
심사항목		결과		
신청 자격	▪ 입소기간(원칙 4개월, 최소 2개월 이상)	적합	보통	부적합
	▪ 자립에 대한 의지	적합	보통	부적합
심사 기준	▪ 자립계획 및 사용계획의 적정성	적합	보통	부적합
	▪ 사후 관리 계획의 적정성	적합	보통	부적합
심사 제외 대상	▪ 동일한 지원이력 여부	적합	보통	부적합
	▪ 지침에서 정한 용도 외 사용 여부	적합	보통	부적합
	▪ 본인의 경제적 능력으로 자립이 가능한지 여부	적합	보통	부적합
종합의견		심의의견		
		가(可)		부(否)
※ (심사결과, 수급자·차상위계층 여부 등 경제적 상황, 부양가족 수, 입소기간 중 생활태도 등 고려)				

상기인의 퇴소 시 자립지원금 신청에 대하여 위와 같이 심사하였음을 확인함. 2019. . . .			
직 위	성 명	서 명	비 고
위 원			

가정폭력 관련시설 종사자 양성교육 수강신청서

신청인	성 명		생년월일	
	주 소		연 락 처	

위 신청인은 「가정폭력방지 및 피해자보호 등에 관한 법률」 제8조의3, 같은 법 시행규칙 제10조 및 제11조 규정에 의한 가정폭력 관련시설 종사자 양성교육과정을 이수하고자 수강신청 합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

교육훈련시설의 장 귀하

가정폭력관련시설 종사자 양성교육이란 가정폭력상담소 및 가정폭력피해자 보호시설 등에서 가정폭력피해자를 위한 상담 및 보호지원 업무를 하는 상담원으로 종사하는데 필요한 교육과정이며, 국가가 취업을 보장할 수 있는 것이 아님을 유의하시기 바랍니다.

제 20 년 - 호

수 료 증

성 명 :

생 년 월 일 :

교육훈련기간 :

위 사람은 「가정폭력방지 및 피해자보호 등에 관한 법률」 제8조의3, 같은 법 시행규칙 제10조 및 제11조 규정에 의한 가정폭력 관련시설 종사자 양성교육과정을 수료하였으므로 이 증서를 수여합니다.

년 월 일

교육훈련시설의 장 인

교과목 이수 확인서

○ 수강생 인적사항

- 성 명 :

- 생년월일 :

- 연 락 처 :

○ 이수 과목 및 이수시간

교육과목	이수과목 및 이수시간
여성학·여성복지 및 정책	
여성인권과 폭력	
상담자의 자세 및 윤리	

○ 수료일자 : '00. 00. 00

위 수강생은 우리 원에서 실시한 「성폭력 / 성매매 상담원 양성 교육과정」에서 상기 ()개 과목에서 () 시간을 3년 이내에 수강하고 수료한 적이 있음을 확인합니다.

년 월 일

교육훈련시설의 장

직 인

[서식 14] 여성폭력 긴급피난처 지정 신청서

여성폭력 긴급피난처 지정 신청서

신청인	성 명 (대표자)		생년월일 (법인등록번호)	
	주 소	(전화)		
시설 개요	명 칭			
	소 재 지	(전화)		
	시설장 성명		생년월일	
	입소정원			
시설 설비				
직원	총 명 (시설장 명, 상담원 명, 기타 명)			
<p>여성폭력 긴급피난처 지정을 위와 같이 신청합니다.</p> <p>20 년 월 일</p> <p>시장·군수·구청장(인)</p> <p>시·도지사 귀하</p>				
<p>※ 구비서류</p> <p>1. 시설평면도 1부</p> <p>2. 검토 의견서 1부</p>				

폭력 피해여성 주거지원 신청서

1. 인적사항

성 명	생 년 월 일
주 민 등 록 지	
실 주 거 지	(연락처 :)
학 력	
건 강 상 태 (장 애 여 부)	

2. 보호시설 입소 여부

현재 입소시설 및 입소기간	- 보호시설명 : - 입소기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일 * 입소일과 퇴소예정일을 기재
종전 입소시설 및 입소기간	- 종전 보호시설명 : * 입소 경험이 있는 모든 시설을 기재 - 입소기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일(총 년 개월) * 시설별 입소기간을 모두 기재
보호시설 미입소자	- 남아(아들)와 동거할 수 없어 보호시설에 입소하지 못하고 있는지 여부 <input type="checkbox"/> 남아 명 동반 <input type="checkbox"/> 미해당 * 해당항목에 ✓표시

3. 가족사항

관 계	성 명	나이	성별	학력	직업	장애 여부	동반입소 희망여부
본인							

4. 현 주거상황 (※보호시설 입소 중인 자는 기재 생략)

주택소유여부	(소유/무소유)	주 택 유 형	(단독주택, 아파트...)
거 주 방 식	(자택, 전세, 월세)	주 택 규 모	
동거가족수		동 거 가 족	

5. 경제적 능력

현 직 업		월 소 득	
현 자 산	(동산 : 부동산 :)		
기 술 자 격 취 득 여 부		직업훈련 여 부	최근 6개월 이내 직업훈련 실시 개월 수 :
저 축 실 적	최근 6개월 이내 10만원 이상 저축한 개월의 수 : * 예를 들어, 3개월 전 10만원, 2개월 전 1만원, 1개월 전 15만원 저축한 경우 저축한 개월의 수는 2(3개월 전, 1개월 전)		
기초생활보장 수급권자여부			

6. 기타 자립계획 및 애로사항

--

위와 같이 폭력 피해여성 주거지원을 신청합니다.

년 월 일

성명 : (서명 또는 인)

※ 구비서류 : 보호시설 입소확인서(보호시설 입소 중인 자 또는 입소 경험이 있는 자에 한함), 가정폭력·성폭력피해자 보호시설장의 추천서(만 10세 이상 미성년 남자 자녀를 동반하여 보호시설 입소가 곤란한 자는 반드시 구비하여야 하며, 기타의 자는 구비서류에서 제외 가능), 가정폭력·성폭력 피해사실 확인서(가정폭력·성폭력 상담소에서 발급한 확인서, 보호시설 입소확인서 미제출자에 한함), 신분증, 주민등록등본, 기타 입주대상자에 해당됨을 증명할 수 있는 서류

입주자 선정 평가표

입주신청자 : 접수번호 _____ 성명 _____

구분	평가항목	평가내용	해당사항 기재	배점	점수
주거지원 필요성 (60%)	입주 우선 순위 (30점 만점)	제1순위자		30	
		제2순위자		20	
		제3순위자		10	
	부양가족의 수 (10점 만점)	본인 제외 3인 이상	(예 : 부양가족 구성)	10	
		본인 제외 2인		7	
		본인 제외 1인		4	
	동거가족 중 남아, 장애인 포함 여부 (10점 만점)	만 10세 이상 미성년 남자자녀 를 동반하여 그룹 홈에 입주	(예 : 남아 연령)	10	
		본인포함 장애인 부양		10	
		소년·소녀가장 등		10	
	경제적 능력 (10점 만점)	기초생활보장수급권자		10	
차상위계층 등 경제적 곤란 자			7		
자립 가능성 (40%)	취업 여부 (20점 만점)	취업 증인지 여부	(예 : 종사분야, 직장명)	20	
	자립 가능성 및 자립 의지 (10점 만점)	취업 관련 자격증 소지 여부	(예 : 자격증 종류)	10	
		최근 6개월 내 직업훈련 실적 (직업훈련 개월 수 × 3, 직업훈련 중 포기한 경우는 0점 처리)	(예 : 직업훈련 개월 수 직업훈련 종류)	10	
		최근 6개월 이내 월별 10만원 이 상 저축한 실적 (10만원 이상 저축한 개월 수 × 3)	(예 : 저축 개월 수, 총 저축액)	10	
심사위원 평가 (10점 만점)	기타 심사위원이 평가한 입주 신청자의 자립 가능성	취업, 자격증 등으로 나타나지 않는 신청자 의 의지 등	10		
100%	합 계				

※ 위 평가표는 지역별·운영기관별 특성을 반영하여 적절히 조정·변경 활용 가능
 ※ 각 항목별로 해당사항을 모두 체크하여 각 평가항목별로 만점 이하의 점수 부여

폭력 피해여성 주거지원 약정서

(앞면)

1. 인적사항			
성 명		생년월일	
2. 지원주택			
소 재 지			
주 택 종 류			
3. 약정내용			
거 주 가 족			
주거지원 기간			
입 주 부 담 금	금 원(W)		
운영기관 의무	<ul style="list-style-type: none"> - 자립상담원 1인 배치 - 관리비 수납 및 주택 관리·점검 - 의료비, 무료법률구조, 피해자 치료·회복프로그램, 직업훈련비 지원 (지원 요건 해당 시) - 입주자 상담 및 취업알선 등 자활 지원 		
입 주 자 의 무	<ul style="list-style-type: none"> - 주택관리 철저 및 목적 외 사용금지 - 관리비 및 각종 공과금 납부 - 주거지원사업 지침 및 약정서상 제반 준수사항 이행 		
<p>○○○○○시설장과 입주자 ○○○는 위와 같이 주거지원 약정을 체결하고 이의 성실한 이행을 약속합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">입주자 ○○○ 인</p> <p style="text-align: center;">○○○○○ 시설장 ○○○ 인</p>			

입주자 준수사항

1. 지원주택을 깨끗이 사용하고 고의 또는 중대한 과실로 주택을 훼손하였을 때에는 복구에 필요한 모든 비용을 부담하겠습니다.
2. 운영기관의 동의 없이 주택의 용도나 구조 등을 변경하거나 전대, 임차권 양도, 담보 제공 등을 하지 않으며 임대 목적 이외의 용도에 사용하지 않겠습니다.
3. 동거가족 및 이웃주민들과 원만한 관계를 유지하며, 자립을 위해 최선을 다하겠습니다.
4. 임대기간 중 퇴거하는 경우에는 새로운 입주자가 입주하기 전 기간동안 발생하는 관리비 중 최대 3개월간의 관리비를 입주 시 납입한 부담금에서 공제하는 데 동의합니다.
5. 아래의 사유로 운영기관으로부터 퇴거명령을 받은 경우 즉시 퇴거하겠습니다.
 - 허위 또는 부정한 수단으로 주거지원 약정을 체결한 경우
 - 관리비를 3개월 이상 납부하지 않은 경우
 - 주거지원 기간 개시일로부터 1개월 이내에 입주하지 않은 경우
 - 지원주택을 전대하거나 양도하는 경우
 - 지원주택을 고의적으로 훼손한 경우
 - 기타 자립 의지가 없거나 본 약정서에 정한 사항을 위반하는 등 주거지원을 계속함이 적절하지 아니하다고 판단되는 경우

상기 준수사항을 성실히 이행할 것을 서약합니다.

년 월 일

성 명 (서명 또는 인)

[서식 20]

주거지원시설 입주자 자립지원카드

1. 인적사항

성명		생년월일	
주소	(연락처 :)		
직업			
자격증			

2. 지원주택 현황

주택종류		주택규모	
주거지원기간			

3. 동거가족

관계	성명	나이	학력	직업	특이사항

<작성요령>

1. ※란은 접수기관에서 기재한다.
2. "①구분"란의 해당 항목에 "☑" 표시한다.
 - '성폭력피해 전담의료기관'이 아닌 경우 '일반의료기관 기타'에 "☑" 표시한다.
3. "(1)의료기관"의 "②작성자"란에는 청구서를 직접 작성한 자의 성명을 정확히 기재하고 서명 또는 날인한다.
4. "(2)청구내역"은 '건수'와 '금액' 모두 "③합계=④+⑤"이 되도록 한다. "⑥비고란"에 청구내역과 관련한 특이사항이 있는 경우 기재한다.
5. "(3)치료보호대상자"의 '인적사항'에 피해자의 성명을 기재하고, ⑦구분"란에는 해당 항목에 "☑" 표시한다.
6. "(3)치료보호대상자"의 '피해내역'에 피해를 입은 날짜("⑧피해일")와 피해시 연령을 기재하고 "⑨피해유형"의 해당 항목에 "☑" 표시한다.
 - 내용은 피해자의 진술내용과 상담소 등 시설의 '피해사실확인서' 등을 참고하여 기재한다.
 - "⑧피해일"란의 정확한 일자를 기억하지 못하는 경우에는 년월까지만 기재한다.
7. "⑩진료내역"란의 '진료개시일'은 당해 의료기관에서 최초로 진료를 받은 날을 기재한다.
 - 치료보호대상자 개인별 '건수'와 '금액'은 그 합계가 '(2)청구내역'의 "③합계와 일치하여야 한다.
9. "⑪첨부"란에는 해당하는 첨부물 항목에 "☑" 표시하고, 진료비명세서와 확인서 등의 매수를 표시한다. 통장 사본 등의 별도 첨부물이 있는 경우, 빈칸에 목록과 매수를 기재하고 "☑" 표시한다.
10. "⑫청구인"란에는 당해 의료기관의 개설자(대표자)명을 기재하고 서명 또는 날인한다.
11. 시·군·구에 청구하는 경우에는 ⑬에 "☑" 표시하고, 상담소 등 시설에 청구하는 경우에는 ⑭에 "☑" 표시하고 빈칸에 기관 명칭을 기재한다.

<작성요령>

1. ※란은 접수기관에서 기재한다.
2. "①구분"란의 해당 항목에 "☑"표시하고, "②전화번호"는 실제 연락 가능한 전화번호를 기재한다.
3. ③,④에는 피해를 입은 날짜와 연령을 기재하고, "⑤피해유형"의 해당항목에 "☑"표시한다.
4. '대리인'란은 대리인이 있는 경우 기입하고, "⑥피해자와의 관계"란에 '부', '모', '담당 경찰관' 등으로 기재한다.
5. "⑦청구총액"은 "⑨금액"의 합계와 일치하여야 한다.
6. "⑧진료과목"은 해당항목에 "☑"표시하고, "⑩비고"란에는 진료내용을 간략하게 기재한다.
7. "⑪첨부"란의 해당하는 첨부물에 "☑"표시하고, 매수 등을 기입한다.

[서식 25]

발급번호	20 -
발급일	20 . . .

()의료원장 귀하

가정폭력피해자 진료지원 요청서

치료대상자 성 명 :
주민등록번호 :
피해자와의관계 : 본인 동반아동
진료지원사유 :

상기 인은 가정폭력피해자(또는 동반아동)로서 「여성폭력피해자 진료지원 협약」 제3조 제 3항에 의하여 귀 의료원에 진료 지원을 요청합니다.

확 인 자 소 속 :
직 위 :
성 명 : (서명 또는 날인)
전화번호 :
소재지 :

(상담소)장

※ 유의사항

1. 본 요청서는 진료지원이 필요한 때마다 작성하여 의료원에 제출하여야 하며, 발급일로부터 3개월간 유효함. (동일인이 수 회에 걸쳐 동일 의료원을 방문하는 경우라도 매 번 작성)
2. "발급번호"는 연도별 일련번호를 기재(기관별로 발급대장 관리)
3. "진료지원사유"는 치료가 필요한 이유, 지원이 필요한 피해자의 형편 등을 간단하게 작성
4. "확인자"전화번호와 소재지는 상담소 또는 시설의 것을 기재

20 년도 사업 신청 관련 구비서류

<사업수행기관 제출용(사업수행기관 → 시·군·구)>

1. 사업신청서(서식 27-1)
2. 사업계획서(서식 27-2)
3. 사업운영시설 평가자료
 - 기존 사업수행시설 : 복권기금사업 운영실적 (서식 27-3)
 - 신규 사업수행시설 : 신규 신청시설 평가자료(서식 27-4)

<시·군·구 제출용(시·군·구 → 시·도)>

1. 사업 신청서(서식 27-5)
2. 사업수행기관 제출자료(서식 27-1, 27-2, 27-3 또는 27-4) 등 신청자료 일체

<시·도 제출용(시·도 → 여성가족부)>

1. 가정폭력피해자 치료·회복 프로그램 총괄표(서식 27-6)
2. 사업수행시설별 사업계획서 요약본(서식 27-7)

가정폭력피해자 치료·회복 프로그램 신청서

기 관 명		대표자	
소 재 지			
사 업 명	○○○○ 프로그램		
사 업 내 용	<p>20 년 프로그램 세부내용을 약술할 것 예시 : ① 개별심리상담, ② 집단상담, ...</p>		
사업소요경비	총 원		
사업기간	20 년 월 일 ~ 월 일		
<p>위와 같이 프로그램 예산을 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">20</p> <p>신청자 : ○○○○ 보호시설(상담소) 시설장 ○○○</p> <p style="text-align: right;">○○시·군·구청장 귀하</p>			
<p>붙임서류 1. 사업계획서 1부 2. 20 년 사업운영 실적자료 1부 3. 기타 첨부서류 부 끝.</p>			

사 업 계 획 서 (예시)

담당자명 : 전화번호 : 메일주소 :

1. 사업개요

- 20 년 사업비 신청액 :
- 사업기간 :

2. 신청기관 개요

기관명	보호시설			연락처	전화 :				
신고유형	가정폭력 피해자 보호시설				FAX :				
대표자		설립일	0000. 00. 00.	시설장					
소재지				국고지원	지원/미지원				
시설현황	소유현황	<input type="checkbox"/> 소유 <input type="checkbox"/> 임차		사용방법	<input type="checkbox"/> 단독사용 <input type="checkbox"/> 공동사용				
	시설면적	대지 :	평	개별상담실	개(평)				
		건평 :	층, 평	집단상담실	개(평)				
프로그램 운영실적	구분	수 요(명, 건) ¹⁾				사업비(원)	실집행액 (원)		
		사업신청수요		실제수요 ²⁾					
		인원	건수	인원	건수				
	2013년								
	2014년								
	2015년								
	2016년								
2017년									
기 추진사업 현황	프로그램명	사업비(천원)		사업내용(프로그램)					

주 : 1. '수요' 항목 기재에 있어, 예를 들어 같은 해에 '갑'이 집단상담 프로그램과 개별상담 프로그램을 모두 이수한 경우 '인원'은 1명, '건수'는 2건으로 집계
 2. 총 횟수 중 3/5 이상을 이수한 경우(예 : 10회 회기 중 6회 이상 이수) 수요에 포함하여 집계

3. 20 년 세부 사업계획

가. 사업의 목표

* 각 시설 단위의 목표 제시

나. 기대효과

* 프로그램 운영 시 예상되는 효과를 기재

다. 수혜대상

(1) 예상 수요 : 명, 건

<피해자 치료·회복 프로그램>

'참여예상인원과 건수'를 기재

(2) 수요 확보방법

* 예상한 수요를 어떻게 확보할 것인가를 기재

라. 운영프로그램 내용

* 20 년 운영 프로그램의 세부내용을 기재

(1) 사업계획서 총괄표

프로그램	소요예산 (천원)	강사활용		예상 대상인원 (시간)	사업기간 (회수)
		분 류	인원(명)		
① 개별상담		강사 I, II 보조진행			
② 집단상담					
③ ○○ 캠프					
.					
.					
총 계					

(2) 세부프로그램별 계획

① 개별상담

가) 사업실행 일정표

회차	일시 (예정일)	프로그램 내용	진행자 보조진행	할당시간 (단위: 일주일)	비고
1		"구체적으로 작성"			
2					
3					
.					
.					

나) 진행인력 구성

이름	구분 (내·외부강사)	경력	역할	할당시간 (단위: 일주일)	자격증
	전문강사(Ⅲ) (외부강사)		주진행	2시간	
	전문강사(Ⅰ) (내부강사)		보조진행	2시간	
.					
.					
.					

② 집단상담(이하 동일한 방법으로 기재)

마. 20 년 사업비 산출내역(예시)

<피해자 치료·회복 프로그램>

(단위 : 천원)

구분	예산액	산출내역	
총계			
① 개별상담 (횟수)		강사료	- 강사(I) 명 × 회 × 천원 = 천원 - 강사(II) 명 × 회 × 천원 = 천원 - 강사(III) 명 × 회 × 천원 = 천원
		재료비	
		강사여비	- 명 회 × 천원 = 천원
		기타	
② 집단상담 (횟수)		강사료	- 강사(I) 명 × 회 × 천원 = 천원 - 강사(II) 명 × 회 × 천원 = 천원 - 강사(III) 명 × 회 × 천원 = 천원
		장소임차료	- 단가 × 회수 = 천원
		재료비	
		강사여비	- 명 회 × 천원 = 천원
③ ○○ 캠프		강사료	- 강사(III) 명 × 시간 × 회 × 천원 = 천원 - 강사(II) 명 × 시간 × 회 × 천원 = 천원 - 보조진행(I) 명 × 회 × 천원 = 천원
		교통비	- 단가 × 회수 = 천원
		숙식비	- 숙박 : (2인1실) 단가 × 실 × 1박 = 천원 - 식비 : (1인5식) 천원 × 5식 × 명 × 회 = 천원
		장소사용료	- 장소사용료 × 회수 = 천원
		다과비	- 다과비 : 명 × 천원 = 천원
		강사여비	- 명 회 × 천원 = 천원
		기타	- 입장료 : 단가 천원 × 명 = 천원

주) 기타 항목에는 세부내역을 기재

바. 20 년 프로그램 운영 평가계획

* 20 년 프로그램 운영의 효과성 평가를 어떻게 할 것인가를 기재

가정폭력 피해자 치료회복 프로그램 운영실적

1. 예산 집행 현황

가. 총괄(공통)

(단위 : 원, %)

교부액(a)	집행액(b)	집행잔액 (=a-b)	집행률 (=b/a*100)	자부담	기 타
				있을 경우 기재	있을 경우 기재

나. 용도별 집행내역(예시)

(단위 : 원)

구 분	교부액	집 행 액		비 고
		인원/횟수	금 액	
총 계				
전문강사료				
장소임차료				
숙박비				
식 비				
교통비				
정신과 진료비				
.				
.				

다. 세부집행내역

(단위 : 원)

구 분	집행액	산 출 내 역	
합 계			
①개별상담 (횟수)		강사료	- 강사(I) 명 × 회 × 원 = 원 - 강사(II) 명 × 회 × 원 = 원 - 강사(III) 명 × 회 × 원 = 원
		재료비	
		기 타	
②집단상담 (횟수)		강사료	- 강사(I) 명 × 회 × 원 = 원 - 강사(II) 명 × 회 × 원 = 원 - 강사(III) 명 × 회 × 원 = 원
		장 소 임차료	- 단가 × 회수 = 원
		재료비	
		기 타	
③○○캠프 (횟수)		강사료	- 강사(III) 명 × 시간 × 회 × 원 = 원 - 강사(II) 명 × 시간 × 회 × 원 = 원 - 보조진행(I) 명 × 회 × 원 = 원
		교통비	- 단가 × 회수 = 원
		숙식비	- 숙박 : (2인1실) 단가 × 실 × 1박 = 원 - 식비 : (1인5식) 천원 × 5식 × 명 × 회 = 원
		장 소 사용료	- 장소사용료 × 회수 = 원
		다과비	- 명 × 회 × 원 = 원
		기 타	- 입장료 : 단가 천원 × 명 = 원 -

※ '기타' 항목에는 지자체에서 특별히 필요하다고 인정하여 지급한 비용의 내역을 기재

2. 20 년 사업 운영실적

(1) 프로그램 이수현황

(단위 : 명, %)

20 년 사업신청 수요 (a)		프로그램 이수현황 (b=c+d)		피해자 (c)		동반아동 (d)		수요 대비 이수 비율 (=b/a*100)	
인원	건수	인원	건수	인원	건수	인원	건수	인원	건수

※ 같은 해에 '갑'이 개별상담 프로그램과 집단상담 프로그램을 모두 이수한 경우 '인원'은 1명, '건수'는 2건으로 집계
 ※ 프로그램 이수는 총 횟수 중 3/5 이상을 이수한 경우에 한함(예 : 10회 회기 중 6회 이상 이수한 경우 이수로 간주)

(2) 상담유형별 집행내역 및 강사 현황

(단위 : 명, 회, 원)

구 분	참여 건수(a)	실시 횟수(b)	집행액 (c)	1인당 평균집행액 (=c/a)	1회당 평균집행액 (=c/b)	강사 현황	
						내부강사수	외부강사수
합 계							
개별상담(부부상담 포함)							
집단상담(부부집단 포함)							
심신회복캠프							

※ 같은 해에 '갑'이 개별상담 프로그램과 집단상담 프로그램을 모두 이수한 경우 각각 1건(합계 2건)으로 집계

가정폭력피해자 치료·회복 프로그램 신규 신청시설 평가자료(예시)

1. 일반 현황

○ 조직 현황

- 대표자
- 법인 여부 등 시설의 성격
- 조직 구성 및 주요 사업내용
- 시설의 재정규모 등 재정건전성 판단자료
- 운영비 등 국고지원 여부 등

○ 인력 구성

- 종사자 현황
- 시설장의 자격·경력에 관한 사항
- 종사자의 자격·경력에 관한 사항

○ 시설 현황

- 시설 소유 여부, 단독·공동사용 여부
- 시설 환경(입지조건, 시설면적 및 층수 등)
- 상담실 등 설비 구성 등

2. 유사사업 수행실적 및 경험

3. 기타 참고사항

가정폭력피해자 프로그램 총괄표

* EXCEL 파일로 작성할 것

<예산배정 내역>

시설명	요구사업비 ¹⁾ (상담소 요구)		신청사업비 ²⁾ (시·군·구 의견)					사업비 ³⁾ (시·도 확정)					비고 ⁴⁾
	금액	수요인원	계	국비	시·도비	시·군·구비	수요인원	계	국비	시·도비	시·군·구비	수요인원	
계	**천원	**명 ***건	**천원				**명 **건	**천원				**명 **건	5%삭감
00상담소	**천원	**명 **건	**천원				**명 **건	**천원				**명 **건	10%삭감
00상담소													

- 주 : 1. 요구사업비 : 각 시설별 예상수요를 고려하여 시·군·구에 요구한 사업비와 수요인원 기재
 2. 신청사업비 : 시·군·구에서 각 시설에서 요구한 사업비를 검토한 후 시·도에 신청하는 사업비 기재
 3. 사업비 : 시·도에서 각 시설에서 요구한 사업비를 검토하여 최종 확정된 사업비 기재
 4. 비고 : 각 시설에서 요구한 사업비에 대한 시·도의 조정내용 기재

사업수행시설별 사업계획서 요약본

* 프로그램마다 사업수행시설별로 각각 1장씩 작성 요망

○○○○○○○○ 프로그램

(사업수행시설명 : ○○○○○보호시설)

- 담당자 : 사업수행시설 담당자 성명 기재
- 연락처 : 전화 : , FAX : , E-mail :
- 인력 구성 : 시설장 명, 상담원 명, 기타인력 명
- 지원내역 : 운영비 천원,
* 위 프로그램 외 예산 지원받는 내역(지방비로만 지원받는 내역도 포함)을 모두 기재

○ ○○○○○○○○ 프로그램 세부계획

- 사업비 :
- 예상 수요 : 명, 건
- 운영프로그램(소요금액, 참여인원, 횟수, 기간 등 기재)

<예시>

- ① 개별상담(4,000천원, 10명, 총 50회, 수시)
- ② 집단상담(4,000천원, 10명, 총 10회, 7월~10월)
- ③ ○○캠프(2,000천원, 20명, 총 1회, 8월)

- 전문강사 현황 : 총 명(내부강사 명, 외부강사 명)

선정심사표(예시)

사업명	가정폭력피해자 치료·회복 프로그램					
신청기관	○○보호시설					
시설의장	홍길동					
구분	평가항목	배점	평가결과("○")표시			
			우수	비교적 우수	보통	미비
전년도 사업운영 실적 평가 (40)	○ 행정기관의 시정조치 등 처분 건수	사안의 경중에 따라 합계점수에서 1건당 10~30점 감점 처리				
	○ 계획 대비 실적(20)					
	- 예산집행율	5	5	4	3	2
	- 프로그램 참여자 수	5	5	4	3	2
- 목표인원 달성률	5	5	4	3	2	
- 1인당, 1건당 평균비용의 적정성	5	5	4	3	2	
○ 프로그램의 운영실적(20)						
- 운영의 적절성(집단상담 비율 등)	10	10	8	6	4	
- 전문강사의 적정성(외부강사 비율, 수, 전문성)	5	5	4	3	2	
- 프로그램 이수자의 적정성	5	5	4	3	2	
금년도 사업계획 평가(45)	○ 프로그램 운영(20)					
	- 프로그램 구성의 적절성(집단상담 비율 등)	10	10	8	6	4
	- 프로그램 운영의 적합성	5	5	4	3	2
	- 대상자 선정의 적정성	5	5	4	3	2
	○ 전문강사(15)					
	- 전문강사의 다양성(외부강사 비율 등)	5	5	4	3	2
- 전문강사의 관련 상담 전문성	5	5	4	3	2	
- 확보한 전문강사의 수	5	5	4	3	2	
○ 시설 환경(10)						
- 개별상담실의 적합성	5	5	4	3	2	
- 집단상담실의 적합성	5	5	4	3	2	
재무의 건전성 (15)	○ 전년도 전체예산 대비 법인지원금, 후원금, 후원물품의 비율					
	- 우수 : 20% 이상, 비교적 우수 : 10~20% 미만 - 보통 : 5~10% 미만, 미비 : 5% 미만	15	15	13	11	9
합 계		100				

※ 시·도별 실정을 감안하여 평가항목, 배점 등을 달리 정할 수 있음

신규 사업수행시설용 선정심사표(예시)

사업명	가정폭력피해자 치료·회복 프로그램					
신청기관	○○보호시설					
시설의장	홍길동					
구분	평가항목	배점	평가결과("○")표시			
			우수	비교적 우수	보통	미비
사업운영 시설 평가 (40)	○ 행정기관의 시정조치 등 처분건수	사안의 경중에 따라 합계점수에서 1건당 10~30점 감점 처리				
	○ 유사 사업 수행실적 및 경험(20)	20	20	16	12	8
	○ 인력 및 조직의 전문성(20)	20	20	16	12	8
사업계획 평가(45)	○ 프로그램 운영(20)					
	- 프로그램 구성의 적절성(집단상담 비율 등)	10	10	8	6	4
	- 프로그램 운영의 적합성	5	5	4	3	2
	- 대상자 선정의 적정성	5	5	4	3	2
	○ 전문강사(15)					
	- 전문강사의 다양성(외부강사 비율 등)	5	5	4	3	2
- 전문강사의 관련 상담 전문성	5	5	4	3	2	
- 확보한 전문강사의 수	5	5	4	3	2	
○ 시설 환경(10)						
- 개별상담실의 적합성	5	5	4	3	2	
- 집단상담실의 적합성	5	5	4	3	2	
재무의 건전성 (15)	○ 전년도 전체예산 대비 법인지원금, 후원금, 후원물품의 비율					
- 우수 : 20% 이상, 비교적 우수 : 10~20% 미만	15	15	13	11	9	
- 보통 : 5~10% 미만, 미비 : 5% 미만						
합 계		100				

※ 시·도별 실정을 감안하여 평가항목, 배점 등을 달리 정할 수 있음

[서식 29]

가정폭력 피해자 치료회복프로그램 사업결과보고서 요약본

* 프로그램마다 사업수행시설별로 각각 1장씩 작성 요망

○○○○○○○ 프로그램

(사업수행시설명 : ○○○○○보호시설)

1. 담당자 : 사업수행시설 담당자 성명 기재
2. 연락처 : 전화 : , E-mail :
3. 인력 구성 : 시설장 명, 상담원 명, 기타인력 명
4. 예산집행현황

4-가. 총괄(공통)

(단위 : 원, %)

교부액(a)	집행액(b)	집행잔액 (=a-b)	집행률 (=b/a * 100)	자부담	기 타
				있을 경우 기재	있을 경우 기재

* 위 프로그램 외 예산 지원받는 내역(지방비로만 지원받는 내역도 포함)을 모두 기재

4-나. ○○○ 프로그램 세부 집행내역

구분	계획	집행 결과	비고
개별상담(부부상담 포함)	(배정액) 0,000,000원	(집행액) 0,000,000원	00%집행
	전문강사료 000원		
	장소임차료 000원		
	숙박비 000원		
	...		
집단상담(부부집단 포함)	(배정액) 0,000,000원	(집행액) 0,000,000원	00%집행
	전문강사료 000원		
	장소임차료 000원		
	숙박비 000원		
	...		
심신회복캠프	(배정액) 0,000,000원	(집행액) 0,000,000원	00%집행
	전문강사료 000원		
	장소임차료 000원		
	숙박비 000원		
	...		

5. 운영실적

5-가. 총괄(사업 참여 실적)

(단위: 건, 명)

합 계		피해자		동반 가족	
인원	건수	인원	건수	인원	건수

5-나. 프로그램 참여 세부 내역

구 분	사업신청 시 수요인원(a)	실제참여인원 (b=c+d)	집 행 액		수요인원 대비 참여비율 (=b/a*100)
			상담종결(c)	중도탈락 등 기타(d)	
합계					
개별상담					
집단상담					
00캠프					
.					
.					

5-다. 사후평가(만족도 조사 결과 등) 결과 (별첨 가능)

20 년도 사업 신청 관련 구비서류

<사업수행기관 제출용(사업수행기관 → 시·군·구)>

1. 사업신청서(서식 31-1)
2. 사업계획서(서식 31-2)
3. 사업운영시설 평가자료
 - 기존 사업수행시설 : 20 년 복권기금사업 운영실적(서식 31-3)
 - 신규 사업수행시설 : 20 년 신규 신청시설 평가자료(서식 31-4)

<시·군·구 제출용(시·군·구 → 시·도)>

1. 사업 신청서(서식 31-5)
2. 사업수행기관 제출자료(서식 31-1, 31-2, 31-3 또는 31-4) 등 신청자료 일체

<시·도 제출용(시·도 → 여성가족부)>

1. 사업 총괄표(서식 31-6)
2. 사업수행기관별 사업계획서 요약본(서식 31-7)

□ 서식 2 : 년 사업수행시설 선정심사표

<서식 32-1> 기존 사업수행시설 선정심사표(예시)

<서식 32-2> 신규 사업수행시설 선정심사표(예시)

20 년 가정폭력가해자 교정·치료 프로그램 운영 사업 신청서

기 관 명		대표자	
소 재 지			
기금사업명	가정폭력가해자 교정·치료 프로그램		
기금사업내용	20 년 프로그램 세부내용을 약술할 것 예시 : ① 개별심리상담, ② 집단상담, ...		
사업소요경비	총 원		
사업기간	20 년 월 일 ~ 월 일		
<p>위와 같이 복권기금사업을 신청합니다.</p> <p>20 . . .</p> <p>신청자 : ○○○○ 상담소 시설장 ○○○</p> <p>○○시·군·구청장 귀하</p>			
<p>붙임서류 1. 사업계획서 1부 2. ' 년 사업운영 실적자료 1부 3. 기타 첨부서류 부 끝.</p>			

20 년 가정폭력가해자 교정.치료 프로그램운영 사업계획서

담당자명 : 전화번호 : 메일주소 :

1. 사업개요

- 20 년 사업비 신청액 :
- 사업기간 :

2. 신청기관 개요

기관명	***상담소			연락처	전화 :		
신고유형	가정폭력상담소				FAX :		
대표자	설립일	0000. 00. 00.		시설장			
소재지				국고지원	지원/미지원		
시설현황	소유현황	<input type="checkbox"/> 소유 <input type="checkbox"/> 임차		사용방법	<input type="checkbox"/> 단독사용 <input type="checkbox"/> 공동사용		
	시설면적	대지 :	m ²	개별상담실	개(m ²)		
		건평 :	총, m ²	집단상담실	개(m ²)		
관련 법원 및 검찰 등	**법원**지원, **검찰청**지청, **보호관찰소						
프로그램 운영실적	구분	수 요(명, 건) ^{주1)}				사업비(원)	실집행액 (원)
		사업신청수요		실제수요 ^{주2)}			
		인원	건수	인원	건수		
	2015년						
	2016년						
2017년							
2018년							
기 추진사업 현황	기금명(소관)	사업비(천원)		사업내용(프로그램)			

주 : 1) '수요' 항목 기재에 있어, 예를 들어 같은 해에 '갑'이 집단상담 프로그램과 개별상담 프로그램을 모두 이수한 경우 '인원'은 1명, '건수'는 2건으로 집계
 2) '실제수요'에 있어, 상담종결 여부에 상관없이 해당연도에 상담을 시작한 경우 수요에 포함

3. 20 년 세부 사업계획

가. 사업의 목표

※ 각 개별 상담소 단위의 목표 제시

나. 기대효과

※ 프로그램 운영 시 예상되는 효과를 기재

다. 수혜대상

(1) 예상 수요 : 명, 건

검찰 의뢰 : 명, 법원 의뢰 : 명,

보호관찰소 수강명령대상자 : 명,

기타(상담소 권유 등) : '명'으로 나누어 기재하고

'개별상담', '집단상담' 등 참여인원 누계치를 '건'으로 기재

(2) 수요 확보방법

※ 예상한 수요를 어떻게 확보할 것인가를 기재

라. 운영프로그램 내용

※ ' 년 운영 프로그램의 세부내용을 기재

(1) 사업계획서 총괄표

프로그램	소요예산 (천원)	강사활용		예상 대상인원 (시간)	사업기간 (회수)
		분 류	인원(명)		
①개별상담		강사 I, II 보조진행			
②집단상담					
③○○캠프					
.					
.					
총 계					

(2) 세부프로그램별 계획

① 개별상담

가) 사업실행 일정표

회차	일시 (예정일)	프로그램 내용	진행자 보조진행	할당시간 (단위: 일주일)	비고
1		"구체적으로 작성"			
2					
3					
.					
.					

나) 진행인력 구성

이름	구분 (내·외부강사)	경력	역할	할당시간 (단위: 일주일)	자격증
	전문강사(Ⅲ) (외부강사)		주진행	2시간	
	전문강사(Ⅰ) (내부강사)		보조진행	2시간	
.					
.					
.					

② 집단상담(이하 동일한 방법으로 기재)

다. 20 년 사업비 산출내역(예시)

<가정폭력 가해자 교정.치료 프로그램>

(단위 : 천원)

구 분	예산액	산 출 내 역	
총 계			
① 개별상담 (횟수)		강 사 료	- 강사(I) 명 × 회 × 천원 = 천원 - 강사(II) 명 × 회 × 천원 = 천원 - 강사(III) 명 × 회 × 천원 = 천원
		재 료 비	
		강사여비	- 명 회 × 천원 = 천원
		기 타	
② 집단상담 (횟수)		강 사 료	- 강사(I) 명 × 회 × 천원 = 천원 - 강사(II) 명 × 회 × 천원 = 천원 - 강사(III) 명 × 회 × 천원 = 천원
		장 소 임 차 료	- 단가 × 회수 = 천원
		재 료 비	
		강사여비	- 명 회 × 천원 = 천원
③ ○○ 캠프		강 사 료	- 강사(III) 명 × 시간 × 회 × 천원 = 천원 - 강사(II) 명 × 시간 × 회 × 천원 = 천원 - 보조진행(I) 명 × 회 × 천원 = 천원
		교 통 비	- 단가 × 회수 = 천원
		숙 식 비	- 숙박 : (2인1실) 단가 × 실 × 1박 = 천원 - 식비 : (1인5식) 천원 × 5식 × 명 × 회 = 천원
		장 소 사 용 료	- 장소사용료 × 회수 = 천원
		다 과 비	- 다과비 : 명 × 천원 = 천원
		강사여비	- 명 회 × 천원 = 천원
		기 타	- 입장료 : 단가 천원 × 명 = 천원
.			
.			

주) 기타 항목에는 세부내역을 기재

바. 20 년 프로그램 운영 평가계획

※ 프로그램 운영의 효과성 평가를 어떻게 할 것인가를 기재

20 년 가정폭력 가해자 교정·치료 프로그램 운영실적

1. 예산 집행 현황

가. 총괄(공통)

(단위 : 원, %)

교부액(a)	집행액(b)	집행잔액 (=a-b)	집행률 (=b/a*100)	자부담	기 타
				있을 경우 기재	있을 경우 기재

나. 용도별 집행내역(예시)

(단위 : 원)

구 분	교부액	집 행 액		비 고
		인원/횟수	금 액	
총 계				
전문강사료				
장소임차료				
숙 박 비				
식 비				
교 통 비				
정신과 진료비				
.				
.				

다. 세부집행내역

(단위 : 원)

구 분	집행액	산 출 내 역	
합 계			
①개별상담 (횟수)		강사료	- 강사(I) 명 × 회 × 원 = 원 - 강사(II) 명 × 회 × 원 = 원 - 강사(III) 명 × 회 × 원 = 원
		재료비	
		기 타	
②집단상담 (횟수)		강사료	- 강사(I) 명 × 회 × 원 = 원 - 강사(II) 명 × 회 × 원 = 원 - 강사(III) 명 × 회 × 원 = 원
		장 소 임차료	- 단가 × 회수 = 원
		재료비	
		기 타	
③○○캠프 (횟수)		강사료	- 강사(III) 명 × 시간 × 회 × 원 = 원 - 강사(II) 명 × 시간 × 회 × 원 = 원 - 보조진행(I) 명 × 회 × 원 = 원
		교통비	- 단가 × 회수 = 원
		숙식비	- 숙박 : (2인1실) 단가 × 실 × 1박 = 원 - 식비 : (1인5식) 천원 × 5식 × 명 × 회 = 원
		장 소 사용료	- 장소사용료 × 회수 = 원
		다과비	- 명 × 회 × 원 = 원
		기 타	- 입장료 : 단가 천원 × 명 = 원 -
.			
.			
.			

※ '기타' 항목에는 지자체에서 특별히 필요하다고 인정하여 지급한 비용의 내역을 기재

2. 20 년 사업 운영실적

(1) 프로그램 참여 현황

(단위 : 명, %)

구분	'16년 사업신청 시 수요인원(a)	실제 참여인원 (b=c+d+e)	상담종결 (c)	진행 중 (d)	중도탈락 등 기타 (e)	수요인원 대비 참여비율 (=b/a*100)
합계						
법원의뢰						
검찰의뢰						
보호관찰소의뢰						
기타(가해자 등의 등)						

※ '기타' 항목에는 실제 내역을 기재

(2) 상담유형별 집행내역 및 강사 현황

(단위 : 명, 회, 원)

구분	참여 건수(a)	실시 횟수(b)	집행액 (c)	1인당 평균집행액 (=c/a)	1회당 평균집행액 (=c/b)	강사 현황	
						내부강사수	외부강사수
합계							
개별상담(부부상담 포함)							
집단상담(부부집단 포함)							
부부캠프							
.							
.							

※ 같은 해에 '갇'이 개별상담 프로그램과 집단상담 프로그램을 모두 이수한 경우 각각 1건(합계 2건)으로 집계

20 년 신규 신청시설 평가자료(예시)

(프로그램명 : 가정폭력 가해자 교정·치료 프로그램)

1. 일반 현황

- 조직 현황
 - 대표자
 - 법인 여부 등 시설의 성격
 - 조직 구성 및 주요 사업내용
 - 시설의 재정규모 등 재정건전성 판단자료
 - 운영비 등 국고지원 여부 등
- 인력 구성
 - 종사자 현황
 - 시설장의 자격·경력에 관한 사항
 - 종사자의 자격·경력에 관한 사항
- 시설 현황
 - 시설 소유 여부, 단독·공동사용 여부
 - 시설 환경(입지조건, 시설면적 및 층수 등)
 - 상담실 등 설비 구성 등

2. 유사사업 수행실적 및 경험

3. 기타 참고사항

20 년 가정폭력 가해자 교정·치료 프로그램운영 사업신청서

□ 사업 총괄표

상담소명	요구사업비 ¹⁾ (시설 요구)		신청사업비 ²⁾ (시·군·구 의견)					비고 ³⁾
	금액	수요인원	계	국비	시·도비	시·군·구비	수요인원	
계	***천원	**명, ***건	***천원				**명, ***건	5% 삭감
상담소	*천원	**명, **건	***천원				**명, **건	10% 삭감
00상담소								

주 : 1) 요구사업비 : 각 시설별 예상수요를 고려하여 시·군·구에 요구한 '14년 '16년 사업비와 수요인원 기재
 2) 신청사업비 : 시·군·구에서 각 시설에서 요구한 사업비를 검토한 후 시·도에 신청하는 사업비 기재
 3) 비고 : 각 상담소에서 요구한 사업비에 대한 시·군·구의 조정의견을 기재

□ 사업수행기관별 검토의견서

※ 시·군·구에서 각 상담소·보호시설에서 요구한 사업비, 수요 등을 검토한 결과를 기재

예시) 1. **가정폭력상담소

○ 요구사업비 :

○ 조정 신청액 :

○ 검토 내용 :

20 년 가정폭력가해자 교정.치료 프로그램 운영사업 총괄표

시설명	요구사업비 ¹⁾ (상담소 요구)		신청사업비 ²⁾ (사군구 의견)					' 년 사업비 ³⁾ (사도 확정)					비고 ⁴⁾
	금액	수요 인원	계	국비	사도비	사군구비	수요 인원	계	국비	사도비	사군구 비	수요 인원	
계	**천원	**명 ***건	**천원				**명 **건	**천원				**명 **건	5% 삭감
**상담소	**천원	**명 **건	**천원				**명 **건	**천원				**명 **건	10% 삭감
00상담소													

- 주 : 1) 요구사업비 : 각 시설별 예상수요를 고려하여 사군구에 요구한 '15년 사업비와 수요인원 기재
 2) 신청사업비 : 사군구에서 각 시설에서 요구한 사업비를 검토한 후 사도에 신청하는 사업비 기재
 3) '~~년 사업비 : 사도에서 각 시설에서 요구한 사업비를 검토하여 최종 확정된 사업비 기재
 4) 비고 : 각 시설에서 요구한 사업비에 대한 사도의 조정내용 기재

<서식 31-7> 여성가족부 제출용

※ 가정폭력 가해자 교정치료 프로그램 사업수행기관별로 각각 1장씩 작성 요망

○○○○년 사업수행기관별 사업계획서 요약서 (사업수행기관 : ○○가정폭력상담소)

1. 사업개요

- 사업목적
- 사업내용
- 소요예산 : 원
- 사업운영인력 : 명(내부강사 명, 외부강사 명)
- 예상참여인원 : 명(법원 : 명, 경찰 : 명, 기타 : 명)

2. 사업내용

- 총괄

프로그램	사업기간	운영회수	담당인력	참여인원	소요예산 (천원)	비고
① 개별상담						
② 부부상담						
③ 집단상담						
④ 집단교육						
⑤ 캠프						
⑥ 기타()						
총 계						

※ 운영하는 프로그램만 기재

- 프로그램명(해당사항만 기재)
 - 개별상담 :
 - 부부상담 :
 - 집단상담 :
 - 집단교육 :
 - 캠프 :

3. 기대효과

4. 사업수행기관 현황

- 대표자 성명 :
- 담당자 성명 :
- 담당자 연락처 : 전화 : 팩스 : 이메일 :
- 상담소 총 인력 : 명(소장 명, 상담원 명)

선정심사표

사업명	가정폭력가해자 교정·치료 프로그램					
신청기관	○○상담소					
시설의 장	홍길동					
구분	평가항목	배점	평가결과("○")표시			
			우수	비교적 우수	보통	미비
'13년 사업운영실적 평가 (40)	○ 행정기관의 시정조치 등 처분 건수	사안의 경중에 따라 합계점수에서 1건당 10~30점 감점 처리				
	○ 계획 대비 실적(20) - 예산집행율 - 프로그램 참여자 수 ※ 법원, 검찰, 보호관찰소, 경찰 위탁 인원을 기준으로 심사	5 5	5 5	4 4	3 3	2 2
	- 목표인원 달성률 ※ 법원, 검찰, 보호관찰소, 경찰 위탁 인원을 기준으로 심사	5	5	4	3	2
	- 1인당, 1건당 평균비용의 적정성	5	5	4	3	2
"13년 사업계획 평가(45)	○ 프로그램 운영(20) - 프로그램 구성의 적절성(집단상담 비율 등) - 프로그램 운영의 적합성 - 대상자 선정의 적정성 ※ 법원, 검찰, 보호관찰소, 경찰 위탁 대상자 비율이 높을수록 우수	10 5 5	10 5 5	8 4 4	6 3 3	4 2 2
	○ 전문강사(15) - 전문강사의 다양성(외부강사 비율 등) - 전문강사의 관련 상담 전문성 - 확보한 전문강사의 수	5 5 5	5 5 5	4 4 4	3 3 3	2 2 2
	○ 시설 환경(10) - 개별상담실의 적합성 - 집단상담실의 적합성	5 5	5 5	4 4	3 3	2 2
재무의 건전성 (15)	○ '13년 전체예산 대비 법인지원금, 후원금, 후원물품의 비율 - 우수 : 20% 이상, 비교적 우수 : 10~20% 미만 - 보통 : 5~10% 미만, 미비 : 5% 미만	15	15	13	11	9
합 계		100				

※ 사·도별 실정을 감안하여 평가항목, 배점 등을 달리 정할 수 있음

선정심사표

사업명	가정폭력가해자 교정·치료 프로그램					
신청기관	○○상담소					
시설의장	홍길동					
구분	평가항목	배점	평가결과("○")표시			
			우수	비교적 우수	보통	미비
사업운영시설 평가 (40)	○ 행정기관의 시정조치 등 처분건수	사안의 경중에 따라 합계점수에서 1건당 10~30점 감점 처리				
	○ 유사 사업 수행실적 및 경험(20)	20	20	16	12	8
	○ 인력 및 조직의 전문성(20)	20	20	16	12	8
'17년 사업계획 평가(45)	○ 프로그램 운영(20) - 프로그램 구성의 적절성(집단상담 비율 등) - 프로그램 운영의 적합성 - 대상자 선정의 적정성 ※ 법원, 검찰, 보호관찰소 연계비율 고려	10	10	8	6	4
	○ 전문강사(15) - 전문강사의 다양성(외부강사 비율 등) - 전문강사의 관련 상담 전문성 - 확보한 전문강사의 수	5	5	4	3	2
		5	5	4	3	2
	○ 시설 환경(10) - 개별상담실의 적합성 - 집단상담실의 적합성	5	5	4	3	2
	5	5	4	3	2	
재무의 건전성 (15)	○ '16년 전체예산 대비 법인지원금, 후원금, 후원물품의 비율 - 우수 : 20% 이상, 비교적 우수 : 10~20% 미만 - 보통 : 5~10% 미만, 미비 : 5% 미만	15	15	13	11	9
합 계		100				

※ 시도별 실정을 감안하여 평가항목, 배점 등을 달리 정할 수 있음