

“피부 건강 캠페인” 신청 안내

안녕하세요. (사)한국아동청소년그룹홈협의회입니다.

본 사업은 씨애피코스메틱스 후원으로 그룹홈의 청소년들에게 피부질환 및 흉터 치료를 지원함으로써 그룹홈 청소년들의 피부건강회복과 자신감 향상에 도움을 주고자 시작된 사업으로 2차년 사업이 새롭게 시작되었습니다.

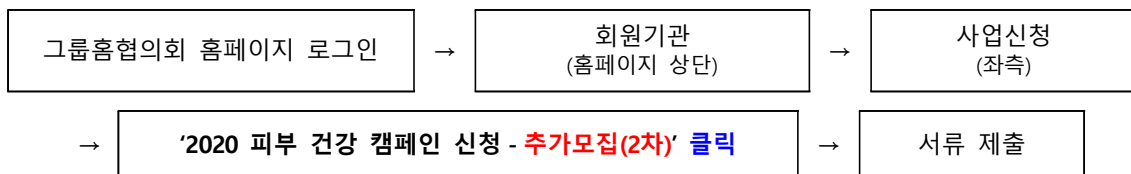
이에 아래와 같이 신청 안내를 드리오니 많은 관심과 적극적인 참여 부탁드립니다.

1 사업 개요

사업명	피부 건강 캠페인
지원 대상	그룹홈에서 생활하는 초·중·고·대학생 및 취업준비생 20명
지원 내용	얼굴 피부질환에 대한 피부과·일반 피부 클리닉·성형외과 치료비 지원 (여드름, 건선, 흉터, 탈모, 지루성 피부염 등)
지원 금액	아동 1인당 최대 1,000,000원 1회 지원 ※ 추가 지원이 필요한 중증의 경우 1차 지원 후 후원처와 협의를 거쳐 추가 지원 여부 결정

2 신청 안내

신청 기간	2021년 1월 20일 (수) ~ 1월 31일 (일)까지 (12일간)
신청 방법	신청서 작성 후 제출 서류를 포함한 전체 서류 협의회 홈페이지 등록



※ 서류 제출 후 마이페이지에서 사업신청접수현황을 반드시 확인하시기 바랍니다.

제출 서류	① 신청서 ② 그룹홈 통장사본 및 체크카드 사본 ③ 고유번호증	①~③ : 필수 제출
	④ 치료계획서 or 진단서 (병원발급/금액명시)	④ : 선택 제출

※ 치료계획은 가능한 사전에 진료를 받을 피부과/클리닉/성형외과에 아동과 함께 방문하시어 작성해 주시기 바랍니다. (치료비 초과 금액 그룹홈 자부담)

※ 치료일정은 지원금 입금일 이후부터 결과보고일정 일주일 전까지로 계획하여 결과보고

※ **성형외과** : 피부과에서 치료 불가능한 얼굴 흉터에 대한 치료 가능

※ 미용 차원의 시술(점, 주근깨 제거 등) 및 **피부 외 부분(안검하수 등) 지원 불가**

※ **피부과 치료비 외 피부과 화장품 구입 불가 / 지출 시 구입 금액 환수**

※ **한의원 지원 불가**

선정 기준

1. 피부건강캠페인 미지원 아동 우선
2. 고학년 우선 지원
3. 신청서 내 아동의 피부 사진을 통해 심각성과 치료의 필요성을 고려하여 선정
4. 탈모를 포함한 얼굴 피부 유관 질환자 우선
5. 치료에 대한 계획의 정확성을 기준으로 선정
(치료 횟수 및 기간, 비용, 거리 등)
6. 기타 신청내용을 토대로 지원의 필요성을 고려하여 선정

※ 신청서 제출 시 잘못 기입한 부분이 있는지 확인 후 제출바랍니다.
잘못된 정보 기입으로 인한 부분은 책임지지 않습니다. (아동 정보 및 신청내용, 연락처 오기입 등)

3 진행 일정

신청 기간	2021년 1월 20일 (수) ~ 1월 31일 (일)까지
선정 및 지원	2021년 2월 4일 (목)
사업(치료) 기간	지원금 입금일 이후 ~ 2021년 4월 28일 (수) 내로 진행 ※치료기간 내 치료가 불가할 경우 사전에 담당자에게 연락요청
결과보고 제출기간	2021년 4월 19일 (월) ~ 2021년 4월 28일 (수)까지 ※결과보고 기간 이전 치료 종결 시 사전에 제출 요청

※상기 일정 변동 시 신청기관에 안내예정

4 유의사항

- ※ 지원 된 통상계좌 **체크카드만** 사용가능
 - 선정 후 체크카드 미비로 인해 선정이 취소될 수 있음.
 - 부득이한 사정으로 인해 계좌이체가 불가피할 시 사전에 담당자와 통화 후 지출
 - 현금지출에 대한 부분은 인정되지 않습니다. **현금지출 절대불가**
- ※ 지원금은 모두 소진 바랍니다. 이체수수료 미만의 잔액 발생 시에도 잔액 반납조치
- ※ 지원금 지출 방법은 지원금이 입금 된 후에 지출되는 부분에 대해서만 지원 가능
- ※ **지원금 입금 후 병원에 선납으로 모두 지출하여 영수증 선 제출**
- ※ **신청서 내 피부질환 사진 첨부 시 해당 부위 전체 사진 1장 필수 제출**
- ※ 사전 병원 방문으로 회복 가능성에 대해 확인 후 신청요청

5 문의 전화 : 사업담당자 박세희간사 02-364-1611