

2019 학생 행복나눔 지원사업 신청 안내

“ 청소년의 밝고 건강한 미래, 대한결핵협회가 함께합니다 ”

지원 대상 전국 초·중·고에 재학 중인 학생 결핵환자

※ '질병보건통합관리시스템'에 신고 등록되어 현재 결핵을 치료 중인 학생 환자

지원내역 결핵완치 독려금 및 영양식 섭취 지원비 지급

- 법정차상위계층 : 1,000,000원
- 법정차상위계층 외 : 500,000원

지원방법 학생 행복나눔 지원사업 신청서 및 관련 서류 제출

- 관할 보건소 또는 재학 중인 학교의 확인을 거쳐 대한결핵협회 해당 시·도지부로 신청

제출서류

- 학생 행복나눔 지원사업 결핵완치 독려금 신청서(양식)
- 결핵 진단서 혹은 진료소견서
- 주민등록등본
- 법정대리인 명의 통장 사본 1부
- 국민기초생활수급자 증명서 혹은 차상위계층확인서 1부 (해당자에 한함)
- 지원기간 : 2019년 3월 ~ 예산소진시까지

서울특별시지부 02 · 793 · 4893	부산광역시지부 051 · 611 · 3620	인천광역시지부 032 · 868 · 8921	경기도지부 031 · 245 · 8673	강원도지부 033 · 254 · 2056	충청북도지부 043 · 253 · 2266
대전·세종·충남지부 042 · 252 · 9860	전라북도지부 063 · 243 · 2724	광주·전남지부 062 · 264 · 3103	대구·경북지부 053 · 474 · 4713	울산·경남지부 055 · 246 · 4223	제주특별자치도지부 064 · 742 · 1368

■ 로 표시된 지부에는 결핵 및 호흡기질환 전문 복십자의원이 있습니다.