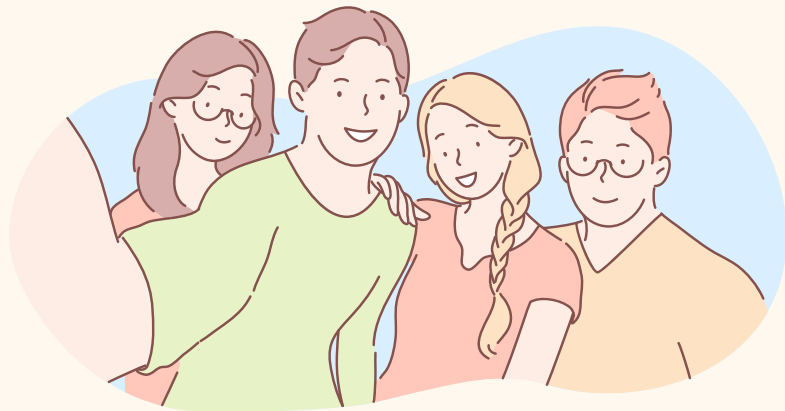


2025년 장애인 지역사회 자립지원 대상자 모집



| 신청기간 | **상시접수**

| 신청대상 | **인천시 거주 19세 이상 장애인**

- ① 장애인복지시설 입소자 및 입소 적합 판정자
- ② 보호자의 사망, 장애, 질병, 고령 등으로 자립지원이 필요한 자
- ③ 위기가구 및 학대피해 장애인
- ④ 1인 독립생활을 하고 있거나 독립 예정인 자 (자가주택형)

| 지원내용 |



주거전환 및
환경개선 지원



건강관리
지원



직장, 금전관리,
지역사회 참여



문화·여가
활동 지원



가사관리
지원



권익옹호
지원

| 선정절차 |

서류 제출
(방문신청)



자립
조사



심사 및 선정
(자립지원위원회)



결과
통지

| 신청서류 |

- ① 장애인 지역사회 자립지원 신청서
- ② 자립지원 기초조사표
- ③ 개인정보 수집 안내 및 이용·제공에 관한 동의서
- ④ 장애인등록증 사본



문의전화 032-424-9402