

# 사회통합대상자 지원 자격 및 제출서류

[영재교육진흥법 시행령 및 경기도교육청 관련 지침에 따른 해당자]

## 1. 사회통합대상자 대상 및 증빙 서류

대상자 공통 제출 서류		주민등록등본 및 가족관계증명서(지원자 기준)		
지원 자격	관련 근거	제출 서류		
<ul style="list-style-type: none"> <li>교육급여 수급자</li> </ul>	「국민기초생활보장법」 제7조 제1항 제4호	교육급여수급자 증명서 1부		
<ul style="list-style-type: none"> <li>국가보훈대상자 자녀</li> </ul>		교육지원대상자 증명서 1부		
<ul style="list-style-type: none"> <li>한부모가족 보호대상자 (법정 한부모가족)</li> </ul>	「한부모가족지원법」 제5조에 의한 복지급여수급권자	한 부모 가족증명서 1부		
<ul style="list-style-type: none"> <li>기준중위소득 60% 이하 가구 (차차상위계층)</li> </ul>		교육비지원 확인서		
<ul style="list-style-type: none"> <li>기준중위소득 50% 이하 가구 (차상위계층)</li> </ul>		교육급여수급자 증명서		
<ul style="list-style-type: none"> <li>특수교육대상자</li> </ul>	「특수교육법」 제15조 해당자	특수교육대상자 진단·평가 결과통보서 1부		
<ul style="list-style-type: none"> <li>학교장 추천 (학교장이 판단 추천한 자)</li> </ul>	‘학교장 추천위원회’ 구성·심의·검증에 따라 추천한 학생	학교장이 추천위원회 회의록 사본 1부 객관적 증빙서류(실업급여수급자격인정내역서, 채권압류통지서, 법원 파산결정문 사본, 폐업확인서, 건강보험 납부확인서 등) 1부		
소득분위 8분위 이하에 준하는 가정의 자녀에 한함	<ul style="list-style-type: none"> <li>한부모 자녀</li> </ul>	「한부모가족지원법」 제4조 제1호~4호 관련	혼인관계증명서(학부모 기준) 1부	[공통 제출 서류]  건강보험 자격득실 확인서 1부  건강보험 자격확인 (통보)서 1부  건강보험 납부확인서 1부 (2019.12. ~ 2020.9.)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>세 자녀 이상 다자녀 가정</li> </ul>		첫째 자녀부터 가능	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>준사관/부사관 자녀</li> </ul>		재직증명서 1부(총 재직기간 명시)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>산업재해근로자 자녀</li> </ul>		[다음 서류목록 중 택 1] 재해 등급 확인서 유족급여지급 확인서 산업재해 사망증빙서류 상병 보상연금 수급증명서	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>순직자녀 (군경, 소방대원, 교원)</li> </ul>		순직확인서(관련 사실 확인서) 1부	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>다문화가정 자녀</li> </ul>	「다문화가족지원법」 제2조 관련	국적취득 사실증명서 또는 여권사본 1부 외국인등록사실 증명 1부 (부 또는 모, 해당자에 한함) 혼인관계증명서 1부 기본증명서 1부 (친부 또는 친모 중 결혼 전 외국 국적자)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>소년·소녀가장</li> <li>조손가정 학생</li> </ul>	형제자매 포함		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>행정구역상 읍면 지역 거주자</li> </ul>		주민등록등본(주소변동사항 포함) 1부 ※ 원서 접수 일 기준, 전 가족이 연속 3년 이상 거주한 경우에 한함	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>도서벽지 거주자</li> </ul>	「도서벽지교육진흥법」 제2조 관련	주민등록등본(주소변동사항 포함) 1부 ※ 원서 접수 일 기준, 전 가족이 연속 3년 이상 거주한 경우에 한함	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동복지시설 보호 아동</li> </ul>	「아동복지법」 제50조의 규정에 따라 설치된 시설에 보호된 아동	위탁가정 및 아동보육시설 재원증명서 1부 또는 사실관계확인서(아동복지시설장 날인) 1부	
<ul style="list-style-type: none"> <li>북한이탈주민</li> </ul>	「북한이탈주민의 보호 및 정착지원에 관한 법률」 제2조 해당자	북한이탈주민 보호대상자 결정통지서 또는 북한이탈주민등록확인서 1부(자치단체장 또는 통일부장관 발행) 북한이탈주민 자녀 확인서 1부		

※ 증빙서류는 제출일로부터 한 달 이내 발급한 서류이어야 함. (단 별도의 유효기간이 설정된 서류는 예외로 함)

# 사회통합대상자 소득분위 8분위 건강보험료 적용 기준표

(소득분위 8분위, 노인장기요양보험료 미포함)

(단위: 원)

가구원수	소득기준 (분위 경계 값)	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,812,000	94,652	76,251	
2인	4,787,000	160,546	160,865	162,883
3인	6,193,000	208,444	219,531	212,215
4인	7,599,000	253,956	274,444	260,770
5인	9,004,000	311,116	333,411	326,561
6인	10,410,000	368,580	393,349	402,261
7인	11,824,000	402,261	426,790	437,059
8인	13,237,000	471,545	495,914	519,517
9인	14,650,000	519,517	544,044	602,065
10인	16,064,000	602,065	617,910	767,816

※ 「2020 건강보험료 소득판정기준표」 (보건복지부, 2019. 12. 기준)

이 사업은 과학기술진흥기금 및 복권기금의 후원으로 국민과 함께하고 있습니다.