

【 주거환경개선사업 사업별 안내】

구 분	내 용
사 업 명	중증장애인 주택개조사업
사업개요	<ul style="list-style-type: none"> 중증장애인의 장애 유형에 따라 주택 내외부 맞춤형 편의시설(내부시설 우선)을 설치함으로써 장애인의 주거 환경 및 주거 수준 향상을 도모하는 사업
사업기간	<ul style="list-style-type: none"> 매년 상반기
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> 경기도에 거주하며 장애인가구 소득이 기준중위소득 70%이하이고 장애인복지법에 따른 심한장애인 가구 (임차인 포함(임대인 동의 必), LH 임대주택 거주자의 경우 수혜자 되기 시 별도 원상복구 계획 없음 사전 고지 후 관리사무소·LH 동의 必, 토지 소유주와 주택소유주가 다르면 소유주 모두의 동의 必)
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> 장애활동 능력에 적합하도록 주택 내·외부 맞춤형 편의시설 설치 지원 지원항목 : 출입문, 바닥, 비상연락장치, 욕실, 싱크대, 장애인 손잡이, 경사로 등 주택 내부 편의시설 및 주거환경개선 항목(도배, 장판, 간단수리, 청소 등)
지원규모 (금액)	<ul style="list-style-type: none"> 호당 500만원 이내
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> 시·군별 배정량에 따라 신청인의 소득 기준에 따른 우선순위 기준으로 선정, 동일 소득 기준에서 경합 시 장애 유형에 따른 우선순위 기준으로 최종 대상자 선정 (예비자 선정 시, 당해 사업 수혜 불가할 수 있으며 차기년도 이월 후 우선 지원) 1차 : 소득기준(①생계급여 ②의료급여 ③주거급여 ④차상위 ⑤중위소득 70%이하) 2차 : 장애유형 (①장애등급이 높은 자로서 지체, 뇌병변, 시각장애인 ②지체, 뇌병변, 시각장애와 다른 장애유형이 중복된 장애인 ③65세 이상 고령자)
유의사항	<ul style="list-style-type: none"> 임대주택의 경우 임대인 동의(4년 이상 거주 필수)한 경우 지원 가능 중복제외 : 수선유지급여(주거급여) 수급자, 비주택 거주자(구조 안전 상 수리불가 포함), 농어촌 장애인 주택개조사업 수혜자(최근 3년), 최근 3년 이내 주택개조사업[햇살하우징, 중증장애인 주택개조, G-housing(500만원 이상)] 수혜자
신청절차	(거주지 주민지원센터) 신청서 접수 → (부천시) 신청자격 검토, 추천 → (경기도) 사업총괄, 최종대상자 명단 확정 → (GH) 현장 실태조사 → (GH) 주택 개·보수공사
예 산	<ul style="list-style-type: none"> 해당없음 / 경기도 사업[도비(주거복지기금) 100%]
2022년 목표수량	<ul style="list-style-type: none"> 부천시 10가구(경기도 배분 및 대상자 선정)
접수처	<ul style="list-style-type: none"> 거주지 동 주민지원센터 및 행정복지센터
담당자	<ul style="list-style-type: none"> 공동주택과 주택정책팀 ☎032-625-3584 GH경기주택도시공사 ☎031-220-3095

구 분	내 용
사 업 명	경기도 햇살하우징
사업개요	<ul style="list-style-type: none"> 차상위 및 기초생활수급자 등 저소득층을 대상으로 난방비 등 에너지 비용절감이 필요한 노후주택의 개·보수 지원
사업기간	<ul style="list-style-type: none"> 매년 상반기
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> 경기도에 거주하며 가구의 월소득인정액이 기준중위소득 50%이하 및 시장이 저소득으로 인정하는 자가주택 소유자·임차인
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> 주택 내·외부 에너지 효율 개선 개·보수 ※창호, 단열, 보일러, 전등기구 등 주택 내·외부시설 및 도배, 장판 등
지원규모 (금액)	<ul style="list-style-type: none"> 호당 평균 500만원 이내
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> 소득기준(중위소득50%이하) 충족 및 시장이 저소득으로 인정하는 신청인의 경우 시군별 배정량에 따라 1차 모집 후 사업량만큼 선착순 모집(신청순서에 따라 우선순위 배정)
유의사항	<ul style="list-style-type: none"> 중복제외 : 수선유지급여(주거급여) 수급자, 비주택 거주자(구조 안전 상 수리불가 포함), 농어촌 장애인 주택개조사업 수혜자(최근 3년), 최근 3년 이내 주택개조사업[햇살하우징, 중증장애인 주택개조, G-housing(500만원 이상)] 수혜자 (타 유사중복사업의 경우 중복되지 않는 수선행목에 대한 검토 후 결정대상)
신청절차	<p>(거주지 주민지원센터) 신청서 접수 → (부천시) 신청자격 검토, 추천 → (경기도) 사업총괄, 최종대상자 명단 확정 → (GH) 현장 실태조사 및 에너지효율진단 → (GH) 주택 개·보수공사</p>
예 산	<ul style="list-style-type: none"> 해당사항 없음 / 경기도 사업[도비 100%]
2022년 목표수량	<ul style="list-style-type: none"> 부천시 24가구(19호+예비 4호)
접 수 처	<ul style="list-style-type: none"> 거주지 동 주민지원센터 및 행정복지센터
담 당 자	<ul style="list-style-type: none"> 공동주택과 주택정책팀 ☎032-625-3584 GH경기주택도시공사 ☎031-220-3097

구 분	내 용
사 업 명	G-Housing 사업 (지하우징)
사업개요	<ul style="list-style-type: none"> • 민간자원 및 재능 기부를 활용하여 저소득 소외계층 가구의 부엌, 화장실, 거실 등 주거환경을 개선하는 사업
사업기간	<ul style="list-style-type: none"> • 매년 2~9월경
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> • 경기도에 거주하며 가구의 월소득 인정액이 기준중위소득 70%이하, 한부모가족, 장애인, 독거노인 및 시장이 저소득으로 인정하는 저소득가구, 복지시설 등
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> • 주택 내·외부 중·대 개보수 (재능기부 업체에 따라 지원 항목 상이)
지원규모 (금액)	<ul style="list-style-type: none"> • 호당 최대 1,200만원 이내
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> • 1차 : 소득기준 (①소외계층 ②기초생활보장수급자 ③고령자 ④저소득층) • 2차 : 보수실태유형 (①긴급보수 필요 주택 ②그 외 일반보수 필요 주택)
유의사항	<ul style="list-style-type: none"> • 중복제외 : 농어촌 장애인 주택개조사업 수혜자(최근 3년), 최근 3년 이내 주택개조사업[햇살하우징, 중증장애인 주택개조, G-housing(500만원 이상)] 수혜자 (타 유사중복사업의 경우 중복되지 않는 수선편목에 대한 검토 후 결정대상) • 재능기부업체 모집현황에 따라 공사 일정 및 지원항목이 달라질 수 있음.
신청절차	<p>(거주지 주민지원센터) 신청서 접수 → (부천시) 신청자격 검토 → (시·재능기부업체) 현장 실태조사 → (재능기부업체) 주택 개·보수공사</p>
예 산	<ul style="list-style-type: none"> • 해당없음 / 재능기부사업
2022년 목표수량	<ul style="list-style-type: none"> • 부천시 10가구
접수처	<ul style="list-style-type: none"> • 거주지 동 주민지원센터 및 행정복지센터
담당자	<ul style="list-style-type: none"> • 공동주택과 주택정책팀 ☎032-625-3584

※ 제출서류 안내 ※

1. 임차인 지원신청서 1부.
2. 임대인 지원동의서 1부.
※ 민간(전세임대포함), 공공임대 별도 작성요청
3. 개인정보 동의서(임차인, 임대인) 각 1부.
4. 건축물대장(주택용도) 1부.
5. 가족관계증명서(대리신청 시 해당) 1부.
6. 장애인등록증 사본 1부.

[서식2-1]

「중증장애인 주택개조사업」 동의서(민간, 전세임대)

주 택 소유자	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호(-)	

임차인	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호(-)	

1. 본인은 위 임차인이 거주하는 주택 소유자로서 임차인의 주거환경 개선 등을 위한 주택 개보수 공사 시행에 동의합니다.
2. 본인은 해당 공사 후 **최소 3년간** 위 임차인이 거주할 수 있도록 하는 것에 동의하며, 만약, 이를 어길 시 지방재정법 등에 따라 소요된 주택 개보수 비용에 대하여 전액(또는 일부)을 반환하겠습니다.(임차인 본인 의사에 따른 이주 제외)

년 월 일

동의인(소유자)

(서명 또는 인)

경기주택도시공사 사장 귀하

동 의 인
제출서류

1. 임대인 지원동의서 1부.
2. 개인정보 동의서 1부.

[서식2-2]

「중증장애인 주택개조사업」 동의서(공공임대)

기 관	기관명	담당자
	전화번호	
	주소 우편번호(-)	

신청인 (임차인)	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호(-)	

1. 본사는 위 임차인이 거주하는 주택 소유주로서, 임차인의 주거환경 개선 등을 위한 주택 개보수 공사 시행에 동의합니다.
2. 본사는 계약기간 내 위 임차인이 거주할 수 있도록 하며, 임차인 퇴거 시 공사 항목에 대하여 원상복구의 의무 없음에 동의합니다.

년 월 일

기관(담당자)

(서명 또는 인)

경기주택도시공사 사장 귀하

동 의 인
제출서류

1. 임대인 지원동의서 1부.
2. 개인정보 동의서 1부.

■ 민감정보 수집 · 이용

민감정보의 수집·이용 목적	중증장애인 주택개조사업 추진
수집하려는 민감정보의 항목	이름/생년월일/주거유형/소득/장애유형/주소/연락처
민감정보의 보유 및 이용 기간	경기주택도시공사, 2023 ~ 2029 (7년)
동의를 거부할 권리가 있다는 사실 및 동의 거부에 따른 불이익이 있는 경우에는 그 불이익의 내용	귀하는 민감정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 불이익은 없으나 당 가입 정보를 파악하지 못하여 사업대상가구 선정 시 사업대상에서 배제되는 불이익을 당할 수 있습니다.

민감정보 수집 및 이용에 동의함

동의하지 않음

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 이용하지 않으며, 정보주체는 개인정보처리자에게 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.

「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 이용·제공 제한), 제22조(동의를 받는 방법)에 의거 개인정보처리에 관하여 고지를 받았으며 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용·제공에 동의합니다.

년 월 일

정보주체 이름 : (인)

(정보주체가 14세 미만인 경우) 법정대리인 이름 : (인)

※ 제출서류 안내 ※

1. 임차인 지원신청서 1부.
2. 임대인 지원동의서 1부.
※ 민간(전세임대포함), 공공임대 별도 작성요청
3. 개인정보 동의서(임차인, 임대인) 각 1부.
4. 건축물대장(주택용도) 1부.

[서식 2-1]

「햇살하우징 사업」 지원 동의서(민간, 전세임대)

주 택 소유자 (임대인)	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호(-)	

신청인 (임차인)	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호(-)	

1. 본인은 위 임차인이 거주하는 주택 소유자로서 임차인의 주거환경 개선 등을 위한 주택 개보수 공사 시행에 동의합니다.
2. 본인은 해당 공사 후 **최소 3년간** 위 임차인이 거주할 수 있도록 하는 것에 동의하며, 만약, 이를 어길 시 지방재정법 등에 따라 소요된 주택 개보수 비용에 대하여 전액(또는 일부)을 반환하겠습니다.(임차인 본인 의사에 따른 이주 제외)

년 월 일

동의인(소유자)

(서명 또는 인)

경기주택도시공사 사장 귀하

동 의 인
제출서류

1. 임대인 지원동의서 1부.
2. 개인정보 동의서 1부.

[서식 2-2]

「햇살하우징 사업」 지원 동의서(공공임대)

기 관	기관명	담당자
	전화번호	
	주소 우편번호(-)	
신청인 (임차인)	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호(-)	
<p>1. 본사는 위 임차인이 거주하는 주택 소유주로서, 임차인의 주거환경 개선 등을 위한 주택 개보수 공사 시행에 동의합니다.</p> <p>2. 본사는 계약기간 내 위 임차인이 거주할 수 있도록 하며, 임차인 퇴거 시 공사 항목에 대하여 원상복구의 의무 없음에 동의합니다.</p>		
년 월 일		
기관(담당자)		(서명 또는 인)
경기주택도시공사 사장 귀하		
동의인 제출서류	1. 임대인 지원동의서 1부. 2. 개인정보 동의서 1부.	

■ 민감정보 수집 · 이용

민감정보의 수집·이용 목적	햇살하우징 사업 추진
수집하려는 민감정보의 항목	이름/생년월일/주거유형/소득/장애유형/주소/연락처
민감정보의 보유 및 이용 기간	경기주택도시공사, 2023 ~ 2029 (7년)
동의를 거부할 권리가 있다는 사실 및 동의 거부에 따른 불이익이 있는 경우에는 그 불이익의 내용	귀하는 민감정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의거부에 따른 불이익은 없으나 당 가입 정보를 파악하지 못하여 사업대상가구 선정 시 사업대상에서 배제되는 불이익을 당할 수 있습니다.

민감정보 수집 및 이용에 동의함

동의하지 않음

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 이용하지 않으며, 정보주체는 개인정보처리자에게 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.

「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제18조(개인정보의 이용·제공 제한), 제22조(동의를 받는 방법)에 의거 개인정보처리에 관하여 고지를 받았으며 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용·제공에 동의합니다.

년 월 일

정보주체 이름 : (인)

(정보주체가 14세 미만인 경우) 법정대리인 이름 : (인)

[서식1]

「G-Housing 사업」 동의서

주 택 소유자	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호(-)	

임차인	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호(-)	

1. 본인은 위 임차인이 거주하는 주택 소유자로서, 임차인의 주거환경 개선 등을 위한 주택 개보수 공사 시행에 동의합니다.
2. 본인은 해당 공사 후 최소 5년 이상 위 임차인이 거주할 수 있도록 하는 것에 동의하며, 만약, 이를 어길시 지방재정법 등에 따라 소요된 주택 개보수 비용에 대하여 전액 또는 일부를 반환하겠습니다.

년 월 일

동의인(소유자)

(서명 또는 인)

동 의 인 제출서류	동의인의 신분증 사본 1부 (주민등록증 등 신분증을 제시함으로써 갈음할 수 있습니다)
---------------	---

[서식 2]

「G-Housing 사업」 관리카드

1. 기본사항

대 상 자	성 명		생년월일	
	나이(성별)		가구원수	
	연락처			
가구유형				
주 소				
건 축 물 현 황	건축연도		면 적	(㎡)
	층 수		구 조	
리모델링 희망부분	- 화장실, 거실, 부엌, 난방, 벽지, 장판 등 기재		리모델링 예 상 액	만원

주1) 가구유형 : 소년소녀가정, 장애인가정, 한부모가정, 독거노인 등

주2) 구조 : 조적, 콘크리트, 철골구조, 철골철근콘크리트, 목, 기타

2. 현장사진 (리모델링 전·후)

위치 / 설명 :	
≤ 공사 전 ≥	≤ 공사 후 ≥
위치 / 설명 :	
≤ 공사 전 ≥	≤ 공사 후 ≥