

장애인이 행복한 울산! 장애인이 당당한 울산!



사단  
법인

## 울산광역시장애인총연합회

수신 수신처 참조

(경유)

제목 『2026년 저소득 장애인세대 긴급지원사업』 신청 안내

1. 귀 단체(시설)의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 사)울산광역시장애인총연합회에서는 생계·의료·주거 등 각종 어려움에 부딪친 장애인에게 신속한 지원을 위해 공동모금회 SK 지정기탁사업으로 『2026년 저소득 장애인세대 긴급지원사업』을 다음과 같이 진행하오니 해당사례를 적극 발굴하시어 신청하여 주시기 바랍니다.

가. 사업명 : 『2026년 저소득 장애인세대 긴급지원사업』

나. 지원대상 : 울산광역시 등록 저소득 장애인세대

다. 지원내용 : 생계비, 의료비, 주거환경개선비용 지원

라. 접수기간 : 2026년 2월 ~ 12월 기간 중 수시 접수

\* **2월은 13일(금)까지 접수 (설명절 연휴 관계로)**

\* 매월 15일한 접수 (15일 이후 접수는 다음달 심의)

\* 12월은 10일까지 접수

마. 신청방법 : 사회복지기관과 단체, 공공기관 등에서 신청서 이메일 제출

\*신청서 제출 전용 메일 [ujh6440@naver.com](mailto:ujh6440@naver.com)

바. 관련문의 : 울산광역시장애인총연합회 T.052-294-1966

\*자세한 내용은 홈페이지 ([www.usdaf.or.kr](http://www.usdaf.or.kr)) 공지사항 참조

붙임 : 사업 안내문. 끝.

사단  
법인

울산광역시장애인총연합회장



수신처 : 울산광역시 소재 장애인관련 단체 및 기관(시설), 사회복지기관 및 단체, 공공기관 등

담당 고미영

사무처장 원선남

회장 정진수

협조자

시행 울산장총 2026-028호 (2026. 02. 02.) 접수

우 44516 울산광역시 중구 해오름18길 7 / <http://www.usdaf.or.kr>

전화번호 (052)294-1966 팩스번호 (052)294-1988 / [ujh644@hanmail.net](mailto:ujh644@hanmail.net) / 공개

# 2026년 장애인 긴급지원사업 신청 안내

## I 사업 개요

### □ 사업 목적

SK 계열사 임직원의 기부금으로 조성된 SK 1% 행복나눔사업으로 생계, 의료, 주거환경 등으로 어려움을 겪고 있는 울산 지역의 저소득 장애인세대에 신속한 지원을 통해 위기상황을 해소하고 안정적인 삶을 지지하고자 합니다.

### □ 지원 대상 : 울산광역시 등록 저소득 장애인세대

(기준 중위소득 80% 이하 또는 심의를 통해 긴급지원이 필요하다고 인정되는 세대)

### □ 지원 분야

#### ○ 생계비 지원

- 단전, 단수, 가스 연체, 의료보험 체납, 월 임대료 등과 관련한 긴급생계비, 가계 소득 급감 및 장기적인 빈곤 사유 지속 시 지원

#### - 가족 구성원 수에 따른 차등 지원

\*1인가구 : 50만원 / 2인가구 : 60만원 / 3인가구 : 70만원 / 4인가구 : 80만원  
5인가구 : 90만원 / 6인가구 : 100만원 / 7인가구 : 110만원 / 8인가구 : 120만원

#### ○ 의료비 지원(의료비는 장애인 당사자만 지원 가능)

- 긴급한 치료가 필요하거나 일시적인 지원을 통해서 회복 가능한 입원 치료에 따른 수술비 및 치료비 중 본인부담금 지원

- 치과(임플란트 제외) 및 외래 진료비용, 간병비 등도 신청 가능하나, 미용 목적의 성형외과 비용은 지원 항목에서 제외

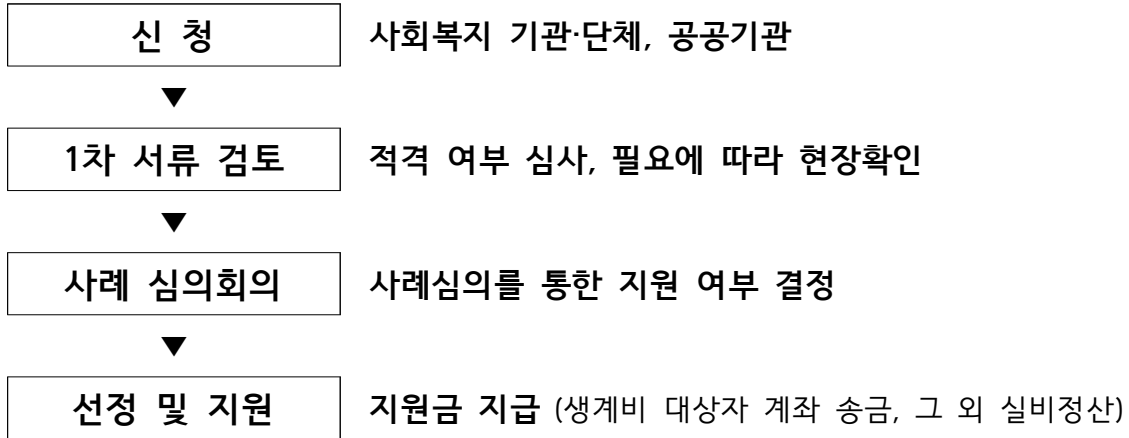
- 최대 300만원 지원 (실비정산)

#### ○ 주거환경개선 지원

- 안전하고 편리한 주거환경 개선을 위한 비용지원 및 화재사고 등 긴급지원

- 1가구 당 최대 500만원 지원 (실비정산)

## □ 지원 절차



## II 신청 방법

- 신청기간 : 2026년 2월 ~ 2026년 12월 기간 중 수시 접수  
(단, 12월은 12/10까지 접수)  
※ 매월말 심의위원회 개최 감안, 매월 15일한 접수  
※ 예산 집행실적에 따라 조기 마감될 수 있음
- 신청방법 : 사회복지기관 및 단체, 공공기관 등에서 제출서류 이메일 제출  
ujh6440@naver.com 수신 여부 반드시 유선 확인
- 제출서류 : <서식1> 사업 신청서 1부.  
<서식2> 생활실태확인서 1부.  
복지카드 사본 1부.  
주민등록등본(생계비 신청 시) 1부.  
그 외 지원에 필요한 증빙서류
- 사업문의 : 사)울산광역시장애인총연합회  
☎ 052) 294-1966 (울산시 중구 해오름18길 7)