

관절사랑운동 신청서

■ 관절사랑운동 신청자 인적사항

성명		생년월일		성별	
주소					
연락처	전화		휴대폰		
보호자(성명)		신청자와의 관계			
보호자 연락처	전화		휴대폰		

■ 신청사유

--

<개인정보 수집/이용 동의서>

수집, 이용하려는 개인정보 항목 : 가족관계증명서 내용, 생년월일, 성별, 주소, 연락처

개인정보의 수집, 이용 목적 : 본인식별절차, 수혜자 대상자 선정시 참고 자료 활용

개인정보 이용기간 및 보유기간 : 2018년 9월

거부에 따른 불이익

위 제공사항은 관절사랑운동 대상자 선정시 필요 사항으로 거부하실 경우 신청이 불가함을 알려드립니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

성명

(서명)

접수자		신청자와의 관계	
연락처			

이 문서는 여천NCC(주)의 동의없이 수정·변경 및 복사할 수 없습니다.

관절사랑운동 추천서



■ 추천대상자 인적사항

성명			생년월일			성별	
계층	국민기초생활수급자(√)	장애인(√)		차상위 계층(√)		일반(√)	
주거환경	자가(√)	전세(√)		월세(√)		시설입소(√)	기타(√)
가족관계	동거여부 :						
증상부위	무릎/한쪽(√)		무릎/양쪽(√)		기타부위(√)		

■ 추천사유

추천기관			담당자	
주소				
연락처				

관절사랑 신청자 실태조사서

이 문서는 여천NCC(주)의 동의없이 수정, 변경 및 복사할 수 없습니다.



대상자	성명					주민등록번호		
	주소							
구 분	항 목	세 부 항 목					비 고	
환 경	계층	장애인 + 기초생활	차상위 계층		일반인			
	부양가족	배우자	자녀(O, X)		부양능력			
		동거여부	동거여부					
	재산/소득	500만원/50만원이하	500만원/50만원이상		1,000만원/1,000만원이상			
	주거환경	시설입소, 월세	전세		자가			
	연령	65~69세	70~75세		기타			
증상	증상기간	10년이상	5~9년		5년미만			
	증상부위	무릎/한쪽	무릎/양쪽		기타			
	증증여부	활동불가	타인 도움 활동		혼자 제한적 활동			
재활	사후관리	복지시설 + 가족	가족, 친지		본인			
	재활가능성	높음	보통		낮음			
	자립생활력	높음	보통		타인 의존			
조 사 자		기 관 명 :				성 명 : (서명)		

작성시 유의사항



1. 현재 앓고 있는 질환을 자세히 기재
2. 거주상태 및 가족관계를 정확히 기재
3. 환자 본인 및 직계가족이 아닌 대리인 또는 제3자가 신청할 경우, 신청인과의 관계 및 연락처를 대리인 란에 별도 기재
4. 국민기초생활보호자 또는 차상위 계층임을 증명할 수 있는 관련 문서 첨부
5. 여수시(읍,면,동장/보건소) 또는 사회복지시설의 추천서를 반드시 첨부

※ 추천가능기관

여수시(읍,면,동 주민센터/보건소), 보건소, 여수시노인복지관
문수종합사회복지관, 동여수노인복지관, 소라종합사회복지관

6. 추천서 작성시 대상자의 재산 및 경제 상태를 간단히 기재

신청자의 경제력 및 앓고 있는 질환의 상태가 대상자 심사 시 중요한 자료로 활용되는 만큼 가급적 빠짐없이 작성하여 주시길 바랍니다.

문의사항이 있으신 분은 여천NCC㈜ 담당자에게 문의 바랍니다.

전화 : (061) 688-6071/6072

E-mail : jaeyun@yncc.co.kr

관절사랑운동 안내 사항



여천NCC는 지역 소외계층 어르신들의 건강한 노후 생활 영위를 위해 매년 "관절사랑운동"을 진행하고 있습니다. 무릎관절 질환으로 인해 어려움을 겪고 계신 분들에게 무료 수술 및 사후관리 지원해 드리고자 하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

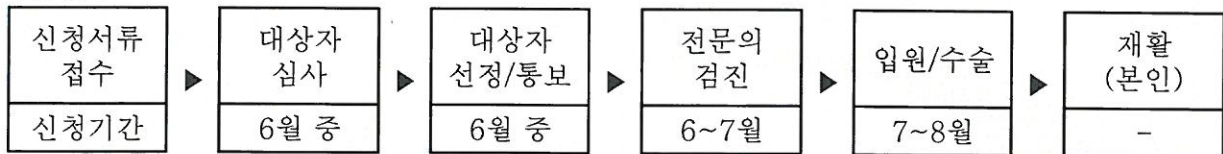
■ 신청기간 : 2017. 4. 1~5. 31

■ 신청대상 : 만 60세 이상 여수지역 거주자 중 관절수술이 필요한 분

- 국민기초생활수급자 및 차상위 계층
- 일반인 중 생계유지에 어려움이 있는 분
- 노인요양 보호시설 입소자(단, 여수지역 거주자 대상)

※ 위 요건에 해당되는 분에 한해 관절수술을 지원해 드립니다.

■ 지원절차



■ 수술기관 : 여수애양병원

■ 제출서류

- 신청서 및 추천서 1부

신청서 및 추천서는 여천NCC 홈페이지(www.yncc.co.kr)에서 다운로드 하시거나 가까운 읍,면,동 주민센터에서 수령하실 수 있습니다.

- 가족관계증명서 1부
- 국민기초생활수급자 혹은 차상위 증명서
- 건강보험료납입확인서 (일반인 계층일 경우)

■ 방문접수처

- 여수시 읍,면,동 주민센터 / 보건소 / 여수시청 사회복지 담당자

■ 우편접수처

- 전남 여수시 여수산단3로 2(평여동 205-6) 여천NCC(주) 총무팀 행정지원 담당 앞

■ 문의전화

- 여천NCC(주) 총무팀 (061) 688-6071/6072

관절사랑운동은 여천NCC(주), 한국스트라이커, 여수시청, 여수시사회복지사협회, 여수시노인복지관, 전남공동모금회, 여수애양병원이 함께 합니다.