



2016년도 맞춤형 복지비 사용 안내

소 속	OO중학교	구 분	교 원
성 명	가길동	생년 월일	1968년 1월 1일
구 분		점수 (1점=1,000원)	적용 기준 (기준일자: 2016. 1. 1)
배정 점수 856,760 원	기본점수 (대상)	500	
	+ 근속점수 (대상)	250	1년당 10점, 최고 300점
	+ 가족점수 (대상)	400	배우자 100점, 부양가족 1인당 50점, 둘째 자녀 100점, 셋째 이상 200점
	- 단체보험료 (대상)	293,240	1억, 실손보험 면제
대상자 (별도)	▶ 출산축하 복지점수 (비대상)		셋째자녀 이상 출산시 1회에 한해서 1인당 300만
	▶ 특별건강검진비 (대상)	200,000원	1976년 12월 31일 이전 출생자 중 짝수연도 출생자
사용가능 복지비	온누리 상품권-5% 할인 (대상)	85,000원	자율항목비의 10% 상당, 1만원, 5천원권으로 지급
	자율항목 사용금액 (대상)	776,010원	총점수-단체보험료 -온누리 상품권

☆ 안내 사항

- 제출일자 -

- 1차 맞춤형 복지비 영수증 & 특별건강검진비 청구서 제출일자: **2015. 5. 17 ~ 20**
 2차 서류 제출일자: **2015. 8. 1 ~ 26**
 3차(최종) 서류 제출일자: **2015. 11. 1 ~ 26**

===== 기한내 제출해주시기 바랍니다.

- 제출서류 -

1. 출산축하금: 셋째자녀 출산시 첨부된 신청서를 행정실로 제출, 신청 계좌로 송금.
가족관계증명서, 통장사본
2. 특별건강검진비: 첨부된 신청서(확인서), 병원에서 자체 확인서 양식 발급시 별도 첨부가능, 영수증 전표
3. 자율항목 사용금액: 맞춤형 복지포탈 (<http://www.gwp.or.kr>) 에서 청구(**2016년도 사용분**),
카드매출 전표 또는 이용대금 명세서(내역서), 현금영수증 등
(간이영수증 사용 불가)

- 특별검진 병원 현황 -

특별검진 병원 현황 시트 참조

(경북교육청 부서별 홈페이지 → 행정지원과 → 맞춤형복지제도 안내 → 공지사항 참고)

2016년도 특별건강검진비 신청서

기관명	예산구분 (교원/사무직원)	성명	생년월일
OO중학교	교원	가길동	1968년 1월 1일
검진일자	검진 기관	검진 항목 (암, 뇌심혈관 질환 및 희망 항목) 입원비, 치료비로 사용 불가	신청 금액 (추가비용 개인 부담)
.	.	.	200,000 원
은행명	특별검진비 지급 계좌 번호 (급여계좌로 신청시 생략)		

☆ 첨부 서류
영수증

년 월 일

신청자 : 가길동 (서명)

특별건강검진 확인서

위 교직원이 특별건강검진을 수검하였음을 확인합니다.

병원장 : (도장)

※ 건강검진 이외에 다른 진료 및 치료 목적으로 사용 불가(입원비, 치료비 등)

