

한부모가정의 마음건강 및 가족성장을 위한 통합적 심리·정서지원사업 ‘네 마음을 보여줘’ 사업 안내

I

사업 개요

1. 사업명 : 한부모가정의 마음건강 및 가족성장을 위한 통합적 심리·정서지원사업 ‘네 마음을 보여줘’
2. 사업목적 : 심리적 어려움을 겪는 한부모가정의 부모와 아동에게 전문적인 심리상담 및 치료를 지원하여 심리·정서적 안정을 회복하고 건강한 가족관계형성 및 안정적인 삶의 기반 마련에 기여한다.
3. 사업기간 : 2026년 6월 ~ 2027년 1월
4. 신청대상

공 통	① 만 18세 미만의 자녀를 양육하는 한부모가정
	② 혼인상태가 아니며 현재 사실혼 관계가 아닌 가정
	③ 기준중위소득 150% 이하인 가정
	④ 참여자 선정 후 2개월 내 사업 참여가 가능한 가정
	⑤ 집단 프로그램 참여가 가능한 가정 ※ 가족 healing 캠프(1박 2일) : 10/9(금) ~ 10/10(토)

※ 모든 조건에 충족해야하며, 일부 조건만 충족한 경우에는 심사 및 지원 대상에서 제외될 수 있음.

【 2026년 건강보험료 소득판정기준표¹⁾ 】

(단위 : 원)

구 분	소득기준 (기준 중위소득 150%)	건강보험료 본인부담금(장기요양보험료 미포함)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,847,000	138,780	68,641	-
2인	6,299,000	229,357	164,508	232,890
3인	8,039,000	290,169	240,352	296,127
4인	9,743,000	360,410	322,443	374,300
5인	11,336,000	410,439	378,691	432,308
6인	12,834,000	490,306	473,662	535,512

1) 출처 : 2026, 보건복지부

II 지원 내용

1. 지원항목

지원영역	세부 지원 내용		지원금액	지원기간
개별 프로그램	심리상담	- 성인 상담 - 아동/청소년상담	1가정 당 최대 130만원 (검사비 지원불가)	사업기간 내
	심리/치료 지원서비스	- 놀이 · 미술 · 언어치료 등		
집단 프로그램	가족 healing 캠프	- 1박 2일 : 10/9(금) ~ 10/10(토) ※ 필수 참여	-	10월 예정

※ 본 사업 참여자로 선정 시 개별 및 집단프로그램 모두 참여 필수

2. 지원중단 및 종결사유

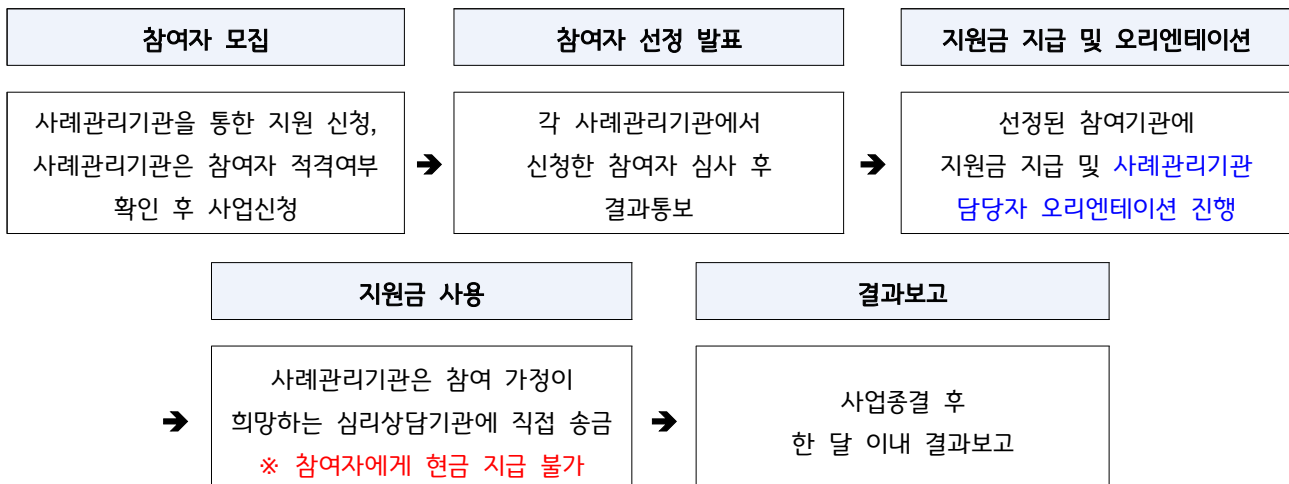
- 아래의 사유 중 1개 이상 해당하는 경우 지원을 종결하며, 지원금을 환수조치 함.
- ① 타 기관의 유사한 지원 사업에서 중복으로 서비스를 받고 있는 경우
- ② 지원금이 본래 목적과 다르게 사용된 경우
- ③ 참여자가 사전 연락 없이 1개월 이상 연락이 두절되는 경우
- ④ 아동학대(의심)신고 등 지원 중단 사유가 있다고 판단되는 경우
- ⑤ 사실혼 관계가 확인된 경우

III 지원 절차

1. 지원신청

- 가. 신청주체 : 사회복지 유관기관 중 사례관리를 수행하는 기관 (**개인신청 불가**)
- 나. 신청방법
 - 홀트아동복지회 한부모가족지원팀 이메일(withfamily@holt.or.kr)로 신청서 및 제출서류 접수
 - 메일 제목 : 2026 네 마음을 보여줘 신청_(기관명)

2. 진행과정



3. 심사과정 : 심사는 본 회에서 진행

1차 서류 심사	<ul style="list-style-type: none"> ■ 심사 방법 : 서류심사 ■ 심사 기준 <ol style="list-style-type: none"> 1) 서류의충실성 : 신청 서류를 잘 갖추었는지 평가 2) 목표의 명확성 : 지원을 통해 달성하고자 하는 목표가 명확한지 3) 계획의 구체성 : 상담, 및 치료에 대한 계획이 구체적인지 4) 지원의 시급성 : 지원의 위기, 시급성 평가(심리 · 정서적 문제 정도)
2차 사례 회의	<ul style="list-style-type: none"> ■ 심사 방법 : 사례회의 ■ 심사 기준 <ol style="list-style-type: none"> 1) 목표의 명확성 : 지원동기가 무엇이고 지원을 통해 달성하고자 하는 목표가 명확한지 2) 계획실행의 가능성 : 상담 및 치료를 현실적으로 실행 가능하며, 지원의 효과성이 어느 정도 나타날 수 있을지 3) 자립의지 정도 : 상담 및 치료 완료 후 본인과 가족을 위해 어떻게 자립할 계획을 구체적으로 갖추고 있는지 4) 참여의 적극성 : 상담, 치료 뿐 아니라 전체 사업 프로그램에 필수적으로 참석할 의향이 있는지(집단 프로그램 등)

※ 최종 선정 결과 발표 : 2026.7.6.(월) / 기관 공문 발표

4. 제출서류

구분	제출서류	비고
사례관리기관	① 사업신청 공문	
	② 사업신청서	사업신청서 내 [서식1] 참조
	③ 개인정보 수집 · 이용 동의서(사례관리기관용)	사업신청서 내 [서식2] 참조
참여자 (사례관리대상자)	④ 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서(참여자용)	사업신청서 내 [서식3] 참조
	⑤ 참여가정 법적 증빙서류 - 주민등록등본 1부 - 혼인관계증명서(상세) 1부 - 소득증빙자료 ※ 수급자증명서, 차상위복지급여대상자 관련 증명서, 한부모 증명서, 건강보험료 납입증명서 중 1부)	3개월 이내 발급본 ※ 주민등록번호 뒷자리 가림 처리
	⑥ 상담 및 치료 이력을 증빙할 수 있는 서류 ※ 서비스 종결 확인서 등	<u>해당자 한함</u>

※ 사례관리기관은 사업 신청 시 위 모든 서류(①~⑥)를 첨부하여 공문 이메일(withfamily@holt.or.kr) 접수

IV

결과보고

구분	제출일	제출서류	파일명	제출방법
사례관리기관 결과보고	사업종료 후 한 달 이내	① 결과보고 공문 ② 결과보고서 ③ 지출내역(PDF) ※ 사진 : 원본파일제출	2026 네 마음을 보여줘 결과보고_(기관명)	본 회 이메일로 제출 (withfamily@holt.or.kr)