

장애인 편의증진시설 신청서

목적물의 표시	주소	전라남도 여수시 소라면 죽림1도시개발구역 2·4BL / 힐스테이트 죽림더프라우드 공동주택				
	주택형	()㎡ ()Type	동 · 호수	() (동)	() (호)	
계약자 인적사항	성명					
	생년월일					

장애인 편의증진을 위해 최초 계약자 본인 또는 부양가족 중 「장애인·고령자 등 주거약자 지원에 관한 법률」 제2조제1호나목에 해당하는 장애의 정도가 심한 **지체장애인, 뇌병변장애인, 시각장애인, 청각장애인** 및 **다목의 상이등급 3급 이상의 장애인**이 있는 경우 계약 시 신청자에 한하여 장애 유형에 따라 아래 편의시설 일부를 무료로 설치해드리며, 대상자별로 제공됩니다.

■ 대상자 신청

대상자	구분	설치내역	선택
지체·뇌병변장애인 & 상이등급 3급 이상 장애인	현관	마루굽틀 경사로, 도어카메라 높이조정	(인)
	욕실 1개소	단차 축소, 좌식 샤워시설, 수건걸이 높이조정, 미끄럼 방지 타일	(인)
	주방	좌식 싱크대, 가스밸브 높이조정	(인)
	거실	비디오폰 높이조정, 야간 센서등	(인)
청각장애인	거실	시각경보기	(인)
시각장애인	기타	음성유도 신호기, 점자스티커	(인)

■ 신청시기 : 2025.03.13(목) ~ 2025.03.16(일)

- 구비서류 : ① 신청자격 증명서류 (장애인증명서, 장애인등록증, 국가유공자증, 보훈보상대상자증 지원대상자확인원 등) 1부
② 부양가족임을 확인할 수 있는 서류 (주민등록표등본, 가족관계증명서 등) 1부
③ 대리인의 경우 대리인 신분증, 위임장 (건본주택 비치)

※ 유의사항

1. 현장 여건(건축 공정 등)에 따라 일부 항목은 설치가 제한 될 수 있습니다.
2. 추후 전매 시, 일부 항목은 원상복구가 어려울 수 있습니다.