

사랑의샘터 ECB 사업안내

1. 목적

ECB(Emergency Call Bank)란 긴급지원은행으로서 긴급위기가정의 실질적인 복지서비스를 즉각적으로 제공하여 자활 및 자립기반을 마련한다.

2. 접수가능 대상

- 가. 중랑구 내 실질 거주하는 기초생활보장수급자, 차상위계층 및 기타 저소득층 개인(저소득 외국인 포함)
- 나. 본인 또는 본인과 생계 및 주거를 같이 하고 있는 가구구성원의 실직, 질병, 사망 등으로 인하여 생계유지 등이 어렵고, 긴급상황에 처한 자

3. 지원내용

- 가. 생계비, 주거비, 보철치과치료비 지원(※ 교육비, 의료비 지원 불가)
- 나. 연 1회, 최대 2,000,000원 지원

※ 보철치과치료비 지원내용

- 대 상 : 긴급성을 요하는 치과치료가 필요한 중랑구 내 저소득층
- 지원내용 : 치과 보철치료(틀니, 부분틀니, 브릿지, 크라운 등)
- 지원금액 : 비급여 보철치료비 본인부담금 최대 200만원
- 지원시기 : 연2회(6월, 11월)

4. 긴급지원의 기본원칙

- 가. 차상위계층 우선순위 지원 : 타법률 및 관련 민간 기관·단체로부터 지원받지 못하는 대상자를 우선하여 지원함.
- 나. 신규자 우선순위 지원 : ECB 지원 후 1년 미만 대상은 지원할 수 없으며, 지원받은 후 1년이 지난 경우에는 재신청 할 수 있음.
- 다. (보철치과치료비만 해당) 이용하고 있거나 이용할 치과 사업자 계좌로 직접 입금원칙.

5. 신청방법

거주지 동주민센터 및 공공기관, 민간사회복지기관, ECB이사회를 통해 신청 가능.

※ 신청인은 지원을 원하는 이용자와 상담을 통해 신청서를 작성하고, 관련서류를 첨부하여 지원 신청해야 함.

6. 신청 및 지원 기간

구분	긴급지원	보철치과치료비 지원
지원내용	생계비, 주거비	보철치과치료비(틀니, 부분틀니, 브릿지, 크라운 등) 연 2회 진행(6월, 11월 한정)
지원범위	1가정 1회 최대 200만원(연1회)	1가정 1회 최대 200만원(비급여 본인부담금 해당)
신청기간	연중수시	2026년 10월 26일(월) 18시까지
신청절차	신청서 접수 → 매주 화요일 심사회의 → 선정 → 일주일 이내 지원 완료 (*심사위원 3인 이상 모일 시 회의 진행)	신청서 접수 → 1차 서류점검 → 최종 심사회의(11월 5일 오전 10시) → 선정
신청방법 및 문의	신청서 작성 후 이메일 제출(truem500@hanmail.net), 윤지영 부장(02-436-0500)	

7. 신청 구비서류(서류 미비 시 접수 불가)

가. 공통사항

- 1) 지원신청서(면목사회복지관 홈페이지 다운가능 → <http://www.truem.or.kr>(사랑의샘터ECB 게시판 공지))
- 2) 주민등록등본(외국인의 경우 외국인등록증 및 여권사본)
- 3) 수급자 증명서, 의료급여 증명서(해당자만)
- 4) 통장 사본(보철치과치료 예외)
- 5) 개인정보제공동의서(이용당사자 및 주거비 지원의 경우 임대인 개인정보제공동의서 필요)

나. 분야별 추가서류

- 1) 생계비 : 연체된 해당 공과금 고지서, 생계비 사용계획서(자율양식)
- 2) 주거비 : 전·월세 계약서 사본, 임대인 통장 사본
- 3) 보철치과치료비 : 진료소견서(치과자제양식으로 치아상태가 그림으로 표시되어 있고, 치료계획까지 포함된 구체적인 서류) 및 진단서, 견적서 또는 치료비추정서(예상하는 비용이 기재되어 있는 유사한 서류), 치과 사업자등록증, 치과 사업자통장

다. 비고 : ①공통사항 + ②해당분야별 추가서류 제출

※ 그 밖에 부채증명서, 법적소송관련서류 등 경제적 어려움을 판단할 수 있는 서류 첨부

8. 추천기관 의무

가. 사실에 근거한 추천서 작성의 의무 : 추천 이용자의 상황(가족, 경제, 건강, 사회지원 체계 등)을 누락하거나 확대, 축소, 은폐하지 않고 사실대로 작성함.

나. 신청기관 실무자 심사회의 참석 의무 : 지원 여부를 결정하는 심사회의에 참석해 신청 이용자의 지원 필요성을 구체적으로 설명하고 심사위원의 질의에 응답함.

다. 사후관리 의무 : 지원 이용자의 긴급지원 이후 상황 변화에 따른 추가 개입 계획 및 진행상황에 대한 결과를 보고함(지원 1개월 이내 결과보고서 제출). ※불이행 시 차후 긴급지원 추천 시 일정기간(최소 3개월 이상) 제한을 둠(기관별 불이행 정도에 따라 차등 제한)

9. 지원분야별 세부내용

가. 생계비 지원

- 1) 신청대상 : 위기상황으로 인하여 생계유지가 곤란한 자
- 2) 지원방식
가) 공과금 : 해당 공과금 가상계좌 또는 지로 용지 납부를 통한 입금원칙
나) 연료비 등 기타 생계비 지원은 지원 사유 발생 관계인 계좌 입금 원칙이나 상황에 따라 대상자 개인계좌로 입금가능
다) 복지관 사례 담당자가 직접 물품으로 구입하거나 서비스 비용 지불

나. 주거비 지원

- 1) 신청대상 : 임대료 연체 및 보증금 증액분 미지불로 거주지에서 쫓겨날 위기에 처한 자
- 2) 지원방식 : 임대인 계좌로 직접 입금 원칙(상황에 따라 개인 계좌 입금 가능)

다. 보철치과치료 지원

- 1) 신청대상 : 긴급성을 요하는 치과치료가 필요한 중량구 내 저소득층
- 2) 지원방식 : 이용하고 있거나 이용할 치과 사업자 계좌로 직접 입금원칙
※ 치료비 입금 당일 치과를 통해 현금영수증전표, 세금계산서, 계산서 (영수함으로 발급) 3개 중 1개 수령 후 면목종합사회복지관으로 원본 제출 필수

10. ECB 긴급지원 과정

추천서 접수 ▶ 심사회의 ▶ 결과 안내 및 지원 ▶ 결과보고 및 사후관리 작성(지원 1개월 이내) 기관메일(truem500@hanmail.net)로 발송바랍니다.