

청년 자신감 회복 지원사업 공고

강화군복지재단에서는 관내 취약계층 청년들의 능력개발을 위한 경제적 부담 완화 및 구직활동 촉진을 위해 「청년 자신감 회복 지원사업」을 다음과 같이 공고합니다.

2026년 1월 13일

(재)강화군복지재단 이사장

1 사업개요

- 사업기간 : 2026. 2월 ~ 11월 (예산소진 시 조기종료)
- 지원인원 : 50명 ※ 예산 소진 추이에 따라 변경될 수 있음
- 지원대상

구 분	지원요건 (신청일 기준)
연 령	19세 이상~39세 이하인 청년 ▶ 1986.1.1. ~ 2007.12.31.출생
거 주	강화군에 주민등록을 둔 자
소득기준	기준 중위소득 120% 이하
근로이력	미취업·미창업자

※ 의료비 및 자격증 취득비 중복 지원 가능하나, 신규 지원자에 한해 우선 지원

※ 긴급복지 지원 등 중복수혜자 제외

- 지원내용 : 의료비 및 민간자격취득 응시료 등 지원

- 의료비 : 치과 검진 및 충치 치료, 스켈링, 미백 등 비용, 1회 50만원 내 지원

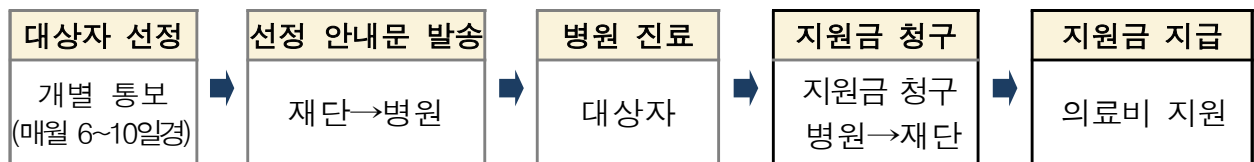
- 자격증 취득 응시료 : 민간자격정보서비스(www.pqi.or.kr) - 등록 민간자격증 취득비
1인당 최대 50만원 범위 내, 신청 횟수 제한 없음, 동일자격증 중복신청 가능,
실제 본인이 부담한 비용, 2026.1.1. 이후 실시한 시험 응시 완료한 자
- 지원방법 : 공고 → 신청·접수 → 자격검토·선정 → 사업비 지원 *
* 사업비 지원 : 의료비-의료기관, 자격증-지원자
- 신청방법 : 홈페이지에서 신청서 다운로드 후 이메일 접수(ghwelf@naver.com)

2

모집내용

□ 의료비 지원

- 지원내용 : 치과 검진 및 충치 치료, 스켈링, 미백 등 비용 지원
- 지원범위 : 1인 1회 50만원* 범위 내에서 치료비 지원
* 50만원 초과 시 본인 부담
- 이용병원 : 본인 자율 선택 (지역 무관)*
* 선치료 후수납 가능 여부 확인 후 신청 : 사업 안내문 활용
- 지원절차



- 지원방법 : 의료기관으로부터 진료확인서 및 지원금 청구서 [붙임 1-2 서식]
접수 후 입금
- 신청기간 : 매월 1일~5일 18:00시까지 접수 → 신청월 말일까지 청구
* 상기 일정은 변경될 수 있음
- 신청방법 : 홈페이지에서 신청서 다운로드 후 이메일 접수
* 홈페이지 : www.ghwelf.or.kr → 공지사항 / 이메일 : ghwelf@naver.com
- 전체 증빙서류를 1개의 스캔본 또는 pdf 출력본 첨부을 원칙으로 하며
사진일 경우 선명하게 찍어 첨부

○ 대상자 선정

- 제출 증빙자료 지원요건 적격 여부 확인·선정
- 예산 부족 시 우선순위 ① 저소득 ② 신규 접수자 순
- 해당 월 미선정 시 차기 모집 기간에 재접수 가능

○ 서류 오제출 등 보완처리

- 서류 미제출, 다른 서류, 선명하지 않은 서류 제출 등의 경우 보완요청

□ 자격증 응시료 지원

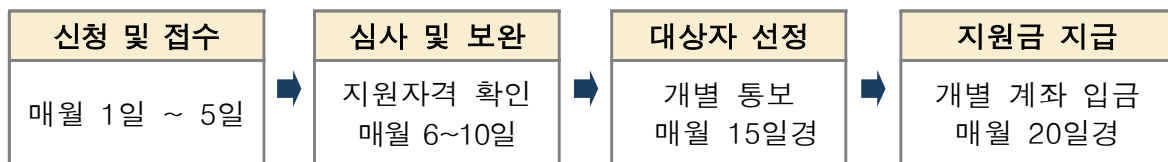
○ 지원내용 : 민간자격정보서비스(www.pqi.or.kr) - 등록 민간자격증* 응시료

* 고용노동부 자격증 취득 장려금 및 인천 청년 자격증 응시료 지원 사업에 해당하는 자격증 제외

○ 지원범위

- 1인당 최대 50만원 범위 내 본인이 실제로 부담한 비용
- 2026.1.1. 이후 실시한 시험 응시 완료한 자
 - *시험성적·자격증 취득 여부와 무관/실제 시험 응시자
- 동일 자격증 중복신청 가능 및 신청 횟수 제한 없음

○ 지원절차



○ 지원방법 : 대상자 계좌로 실비 입금

○ 신청기간 : 매월 1일~5일 18:00시까지 접수

* 상기 일정은 변경될 수 있음

○ 신청방법 : 홈페이지에서 신청서 다운로드 후 이메일 접수

* 홈페이지 : www.ghwelf.or.kr → 공지사항 / 이메일 : ghwelf@naver.com

- 전체 증빙서류를 1개의 스캔본 또는 pdf 출력본 첨부할 원칙으로 하며 사진일 경우 선명하게 찍어 첨부

○ 대상자 선정

- 제출 증빙자료 지원요건 적격 여부 확인·선정
- 예산 부족 시 우선순위 ① 저소득 ② 신규 접수자 순
- 해당 월 미선정 시 차기 모집 기간에 재접수 가능

○ 서류 오제출 등 보완처리

- 서류 미제출, 다른 서류, 선명하지 않은 서류 제출 등의 경우 보완요청

3

제출서류

※ 최근 1개월 이내 발급본만 유효함, 모든 서류 주민번호 뒷자리 비공개
(단, 응시 사실 확인 증빙 및 결제 영수증은 제외)

구분	구비서류	비 고
공통 서류	① 지원신청서 [붙임 1 및 붙임 2 서식] ② 개인정보수집·이용 및 제공 동의서 [붙임 3 서식] ③ 기준 중위소득 120% 이하 증빙서류 - 증빙 해당 증명서* 또는 건강보험료 납부확인서** * 본인 명의 수급자 증명서 및 차상위계층확인서 등 ** 건강보험료 납부확인서 제출 시 주민등록등본 (세대주와 세대원 포함) 추가 제출 (최근 3개월 이상) ->2026년 지역사회서비스 투자사업 건강보험료 소득판정기준표 참고	
	④ 강화군민 증빙서류 - 주민등록초본	발급일 확인이 가능하도록 전체 페이지 첨부
	⑤ 건강보험 자격득실확인서* (응시일부터 신청시까지 직장가입자 기간 포함시 불인정) * 입사일과 퇴사일이 상이한 경우, 건강보험 임의계속 가입자인 경우 4대보험 가입확인 내역서, 경력증명서 등 입증가능한 서류 제출 시 인정 ⑥ 사실증명(사업자등록사실여부, 사업자등록 사실 없어도 필수 제출)	2026.1.1.~신청일 전체 조회
의료비 지원	① 의료 기관 치료 약약서 [붙임 1-1 서식]	
자격증 응시료 지원	① 응시료 결제 확인 자료* * 영수증, 이체내역서, 매출전표, 거래명세서, 납부확인서, 현금영수증 등 결제 상세 정보가 포함된 결제 내역 ② 응시확인서 또는 성적표 (접수증 및 수험표 불가) ③ 본인 통장사본	2026.1.1.이후 응시 완료 시험만 가능

✓ 건강보험료 소득판정기준

*2026년 지역사회서비스 투자사업 기준

가구원수	26년 중위소득 120%	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장가입자	지역가입자	혼합 (직장+지역)
1인	3,078,000	110,969	32,899	-
2인	5,040,000	183,365	123,644	185,675
3인	6,431,000	232,890	168,649	236,378
4인	7,794,000	284,951	233,292	290,169
5인	9,069,000	327,091	284,606	337,647
6인	10,268,000	374,300	338,641	390,974
7인	11,419,000	432,308	404,529	457,613
8인	12,570,000	457,613	435,046	490,306
9인	13,721,000	535,512	525,833	584,741
10인	14,872,000	535,512	525,833	584,741

✓ 서류발급 안내

서류명	발급기관	처리기간
주민등록표 등·초본	정부24, 군청 및 주민센터	즉시 발급 가능
건강보험 납부확인서 건강보험자격득실확인서	정부24, 국민건강보험공단	즉시 발급 가능
사실증명(사업자등록사실여부)	정부24, 국세청 홈택스	근무시간 내 3시간

4

유의사항

- 신청자가 많을 경우 사업이 조기 마감될 수 있으며, 예산 범위 내에서 신청 순서대로 지원합니다.
- 신청자는 사전에 공고문의 내용을 숙지 후 신청하여야 하며, 그렇지 아니하여 발생한 불이익 및 문제는 신청자의 책임입니다.
- 의료비 지원 사업 신청 시 치료 예정 의료 기관에 본 사업 취지 및 절차에 대해 설명 완료 후 가능한 경우 신청하시기 바랍니다.
- 자격증 응시료 지원 사업 신청시 반드시 실제 응시한 이후 신청 하여야 합니다.

- 필수서류 미비 시 부적격 처리 될 수 있습니다.
- 제출서류는 철저히 검토한 후 접수하기 바라며, 기재 착오 및 미제출 서류 인한 불이익은 일체 신청자 책임이니 유의 바랍니다.
- 제출서류의 보완이 필요한 경우 별도 자료를 요청할 수 있으며 보완 완료일까지 미보완시, 미선정 처리되며 당해 신청건은 취소 처리 되오니 반드시 기한 내 보완 바랍니다.
- 제출서류에 기재된 내용이 허위 및 기타 부정한 방법으로 신청한 사실이 확인되면 선정 취소 및 지원금 환수하며, 향후 해당 사업의 신청이 불가합니다.
- 제출서류는 일체 반환하지 않으며, 심사결과 및 미선정 사유는 공개 하지 않습니다.
- 본 공고문은 사정에 의하여 변경될 수 있으며, 변경된 사항은 강화군 복지재단 홈페이지에 수정 공고합니다.

* 본 공고 내용은 사정에 의해 변경될 수 있음

- 본 공고사항에 대해서는 강화군복지재단의 유권해석에 의합니다.

※ 문의처: 강화군복지재단 사업지원팀 (☎032-933-1034)