

2021년도 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업 공고

2021년도 장애인 차량용보조기기 구입 보조금을 지원하고자 아래와 같이 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업을 공고하오니 많은 참여 바랍니다.

2021. 05. 03.

○ ○ 시장·군수

1. 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업개요

- (지원대수) 0대 ※ 보조금 신청 지원금액에 따라 변동가능
- (신청기간) '21. 06. 01.(화) ~ 06. 15.(화) ※ 지원예산 소진 시 조기마감
- (지원품목) 차량용보조기기(승하차보조 8종·개조 또는 주문 제작 포함)

종류	품목	품목 설명	(참고) 설치가능 차종
승·하차 보조 (8종)	리프트 (고정장치 포함)	휠체어에 탄 상태에서 후방 리프트를 활용하여 차량 내외로 승·하차를 도와주는 장치 (수동 및 전동 휠체어를 차량 바닥에 고정하는 장치)	스타렉스, 솔라티
	이동(회전)시트	휠체어에서 운전석이나 조수석으로 옮겨 탈 때 이용되는 장치	카니발, 스타렉스, 팰리세이드, 모하비, 싼타페, 레이, 올란도, 카렌스, 승용(세단)차량(확인 필요) 등
	사이드서포트	휠체어에서 운전석 이동 시 빈 공간을 채워서 낙상 방지 장치	승용 (세단) 차량 전 차종
	멀티리프트	휠체어에서 자동차 시트로의 이동 지원하는 장치	SUV 차량(일부 확인필요), 카니발
	자동문	버튼조작으로 문 자동 여닫기를 지원하는 장치	스타렉스
	경사로(램프) (고정장치 포함)	휠체어에 탄 상태에서 차량 후방 또는 측면 내외로 승하차를 지원하는 장치 (수동 및 전동 휠체어를 차량 바닥에 고정하는 장치)	스타렉스, 카니발, 레이, 쏘울
	체어토퍼 (필요시 사이드서포트 포함 가능)	수동휠체어 사용자가 자가운전을 할 경우 자신이 타고온 휠체어를 수납하는 장치	전 차종 가능 (SUV 경우 차량의 지상고 반드시 고려. 체어토퍼 장착시 57cm 높아짐.)
	하이루프	차량의 지붕을 높여 탑승공간을 확보하는 장치	스타렉스, 카니발
개조 또는 주문 제작		시중에서 구할 수 있는 기성품으로 지원이 불가하여 개조 또는 주문제작하는 장치 * 보조기기 센터와 사전상담 필수 이행	

* 설치 가능 차종은 참고 예시일뿐 차량 종류, 연식에 따라 다를 수 있음
(자세한 문의사항은 설치 희망 업체 또는 경북보조기기센터(☎ 053-850-5800)로 문의)

2. 장애인 차량용보조기기 구입지원 보조금 지원 대상

- (대상자격) 도내 등록장애인 중 아래 장애유형 및 정도에 해당하는 자 및 해당 장애인 보호자(시설입소 장애인 제외)
 - (장애유형 및 정도) 지체, 뇌병변 유형 중 장애의 정도가 심한 장애인
(보행성 장애 중 일상생활에 휠체어, 전동스쿠터 이용 장애인만 해당)
 - * 휠체어, 전동스쿠터 이용 장애인이라 함은 **보조기기 없이는 거동이 불가능한 장애인**을 말함(거동불편 단순 보행성 장애 제외 / 상기 보조기기가 없어도 신청 가능)
- (대상차량) 장애인 본인 차량 또는 신청 장애인 주이용 보호자 차량
 - * 보호자 차량의 경우 신청 장애인과 공동명의에 한함(기타 해석이 필요한 경우 이용계획서 등 내용을 확인하고 시·군 문의 후 적용)

<신청자격(필수조건)>

- ① 신청서 작성 이전 **보조기기 제조·판매사와 보조기기 구매계약 체결**
- ② 개인정보 수집 이용 및 제3자 위탁 제공 동의

3. 보조기기 지원기준

- (지원규모) 보조금 지원
 - **1세대 당 1품목 지원**
 - 지원대상자로 선정된 가구는 선정 후 1개월 내 보조기기 설치 완료
 - * 보조기기 구입·개조·제작하는 데에 상당한 시일이 요구되는 경우 30일 이내의 범위에서 기한을 연장할 수 있음
- (지원금액) 자부담 별도
 - **1인 최대 10,000천원까지 지원** (예 : 구매가 700만원일 경우, 기초 140만원, 차상위 210만원, 차상위 초과 350만원 자부담) 단, 보조금 최대 지원금의 초과되는 비용은 자부담으로 함
- (소득기준-자부담 비율) **기초생활수급자 자부담 20%이상, 차상위 30%이상, 차상위 초과 50%이상**
 - * 차상위 계층 : 차상위계층 확인사업, 차상위자활, 차상위본인부담, 차상위장애인(차상위 장애수당, 차상위 장애인연금 부가급여 등), 한부모 가족지원, 차상위 자산형성 등
 - ** **각 소득기준에 따른 자부담비율을 반드시 충족해야 지원가능**
- (지원범위) 차량용보조기기 구입, 개조·주문제작 일체의 비용

4. 보조기기 지원신청서 및 접수

○ (접수기간) '21. 6. 1.(화) 09:00 ~ 6. 15.(화) 18:00

※ 지원예산 소진 시 조기 접수 마감

○ (신청방법) 방문신청

- 시군 해당부서에 신청서 등 제출서류 방문신청
- 신청인이 구매·제조를 희망하는 보조기기 판매(제작)업체 등을 방문하여 상담 후 신청서 제출 전 사전 표준계약서(서식 2) 작성

○ (신청서류) 신청서(서식 1 및 제출서류), 보조기기 구매 계약서 등 (VI 제출서류 확인)

5. 지원대상자 선정방법 : 공고 접수 건에 한해 우선순위 선정

○ 접수된 제출서류 확인 후 결격사유가 없으면 *우선순위에 의해 구매 및 제작·개조 최종 신청 자격 부여

* (우선순위) ① 국민기초생활보장법상 수급자, ② 차상위 계층, ③ 1가구에 2인 이상의 장애인이 거주하는 경우

※ 각 항목별 내 자부담 비율이 높은 자 우선 선정

○ 우선순위 적용으로 동률일 경우 *적합성 평가 및 필요성 **활용 계획서를 참고하여 최종선정

* 적합성 평가 : 경상북도보조기기센터 실시

** 활용계획서 : 활용계획서 적용 시 사회활동(정기적 외출-병원, 치료센터, 직장, 학교, 학원 등)의 내용에 따라 사용횟수 및 시간이 많은 신청자로 선정

○ 지원예산 범위 내에서 보조금 지원대상자 선정 통보

○ 선정 취소 및 보조금 환수

- 지원대상자로 선정되기 전에 보조기기를 설치한 경우
- 차량불법개조 등으로 비합법적인 방법으로 보조기기를 설치한 경우
- 자부담금을 납부하지 않았거나 자부담금 납부가 허위임이 발견된 경우
- 구매신청 자격 부여일로부터 1개월 이내에 보조기기를 구매, 제작·개조하지 않을 경우 자격 취소
- ○○시·군의 승인 없이 구매신청 자격 부여일 후 지원대상자 및 대상차량 등 내용을 변경하거나 당초 계약을 파기할 경우
- ○○시·군의 승인 없이 의무사용기간(납품일로부터 5년) 이내에 대상차량 또는 보조기기를 이전하거나 폐기한 경우

6. 보조금 지급

- 구매자는 구매대금(자부담분) 보조기기 판매(제작)업체에 납부하고, 판매(제작)업체는 ○○시·군로부터 보조금 청구·수령
- 보조금 청구 제출서류(판매업체)
 - 차량용보조기기 보조금 지급신청서(서식 3)
 - 세금계산서(자부담 포함 총 구매금액) 등, 자부담 입금 확인서류(통장사본, 카드매출전표 등), 청렴이행서약서, 사진대지
- 제출기간 : **보조기기 납품 후 10일 이내**
(제출처 : ○○시 ○○로 00 ○○시청 장애인복지과)
- 대상자 선정 전 보조기기 납품 시 보조금 지급 불가
- 마감기한 경과 후 지급신청서(원본) 제출 시 지급 불가

7. 기타사항

- 본 공고 이외 명시되지 아니하거나 불분명한 경우에는 「2021년 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업안내(경상북도)」 및 ○○시·군 ○○○○○과의 결정에 따름.
- 기타문의 : ○○시 ○○○○○과(☎054-123-4567)

- 붙임 1. 2021 경상북도 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업 신청서 (서식 1 : I~VI) 1부.
2. 표준계약서(서식 2) 1부.
3. 차량용보조기기 보조금 지급신청서(서식 3) 1부. 끝.

【서식 1】 앞면

신청일자	2021. . .
접수번호	(접수자가 기입합니다)

2021 경상북도 장애인 차량용보조기기 구입 지원사업 신청서

신청자 일반 정보				
성명		성별	<input type="checkbox"/> 남	<input type="checkbox"/> 여
생년월일	. . . (세)	장애유형/정도	지체·뇌병변 / 심한 장애	
보호자 성명		신청인과의 관계		
주소				
연락처	①(신청인)	이메일		
	②(보호자)			
소득기준 (최소 자부담)	<input type="checkbox"/> 차상위 초과(50%)	<input type="checkbox"/> 차상위계층(30%)	<input type="checkbox"/> 기초생활수급권자(20%)	
사회활동 (직업 등)	<input type="checkbox"/> 무직			
	<input type="checkbox"/> 학생 [학교명 :]			
	<input type="checkbox"/> 직장인 [직장명 :]			
	<input type="checkbox"/> 기타 [내용기입 :]			
신청동기	(명확하고 간략하게 기술해 주세요)			
신청 보조기기 * 신청 품목 안내서 참조	품목	기타 개조 또는 주문제작 내용(상세기재)		
	총금액	보조금	자부담	자부담 비율
유의사항안내	고의나 과실로 발생하는 수리비용과 소모품 교체비용, 합리적 사유없이 기기를 임의 반납하는 경우 운송료, 기기를 손상시킨 경우 물품의 잔존가액은 자체 부담하여야 함			

신청서 및 제출된 서류를 바탕으로 심사가 진행되며, 대면을 통한 상담·평가 요구 시 반드시 응하여야 합니다. 또한 어떠한 선정 결과에도 수용하여야 하며, 지원 대상자로 확정될 경우 시군 및 보조기기센터에서 수행하는 전달식, 보조기기 활용 수기 제출 등에 협조하여야 합니다.(그렇지 않을 경우 불이익을 받을 수 있음) 이에 신청자는 관련 내용을 확인 후 신청하였으며, 본 내용에 동의함을 확인합니다.

2021. . .

신청자 : (인)

【서식 1】 뒷면

차량용보조기기 보조금 지급 취소 또는 환수에 관한 사항

- 지방보조금 신청자가 다음에 해당하는 경우에는 보조금 지급을 취소하고, 해당 금액과 보조금에 따라 발생한 이자를 환수합니다.
 - 거짓 또는 부정한 방법으로 보조금을 신청하여 지급받은 경우
 - 개조불가, 구매취소 등 사유로 인해 보조금 대상 보조기기 계약이 무효 또는 취소되어 해당 자동차에 설치가 불가능한 경우
- 보조금 반환 및 이자는 15일 이내의 기한을 정하여 서면으로 반환을 통보하며, 미이행 시에는 「보조금 관리에 관한 법률」 제33조에 따라 강제 징수됩니다.

본인은 위의 사유가 발생할 경우 보조금 지급 취소 또는 환수가 될 수 있도록 적극 협조 하는데 동의합니다.

2021년 월 일

신청자 성명 : (인 또는 서명)

○○시장·군수 귀하

차량용보조기기 보조금 지급 신청 유의사항 동의서

- 「2021 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업안내(경상북도)」 따른 의무사용기간(납품일로부터 5년간)을 준수하여야 함. 다만, 의무운행기간 내 차량 판매 또는 양도 필요시 ○ ○시·군의 승인 후 조치
- 의무사용기간 내 폐차 시에는 ○ ○시·군의 사전 승인을 받아야 하며, 5년 이내 폐차 시 ‘2021 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업안내’ 등 관련규정에 따라 운행기간별 보조금 환수율에 따라 보조금을 반납하여야 함
- 보조금 지원받은 대상 자동차를 폐차할 경우, 차량용보조기기는 경상북도보조기기센터에 반납하여야 함
- 지방세법 제124조의 규정에 의한 보험개발원의 차량기준가액 산정으로 기초연금, 장애인연금 등 수급이 중단 될 수 있으니 주소지 읍면동 주민센터에 확인하여야 함
- 차량용보조기기 구매보조금은 ○ ○시(군)가(이) 해당 보조기기 판매(제작)업체로 지급함

본인은 상기 유의사항을 이해·동의하였으며, 차량용보조기기 대상자 선정 및 보조금 지원시 상기 사항의 이행에 동의합니다.

2021년 월 일

신청자 성명 : (인 또는 서명)

○○시장·군수 귀하

I

현재 상태[장애원인 및 생활환경]

장애원인	[발생시기, 진단명, 장애원인, 희귀질환일 경우 등록 여부 등 서술]
신체적 기능정도	[상/하지 운동기능, 감각기능, 의사소통기능, 시청각기능 등 서술]
일상생활 및 사회생활 수행방법	[식사하기, 용변처리, 실내/외 이동방법, 일상생활활동, 직장생활, 학교생활, 여가생활, 주요활동 등 서술]

Ⅱ

신청 차량용보조기기의 필요성 및 활용계획

신청 차량용보조기기			
품목번호		품목분류	
세부 제품명 및 옵션			
차량용 보조기기 필요성	[이동 또는 일상생활 환경에서의 불편사항, 신청계기 등 서술]		
활용계획	[일상생활, 사회활동, 불편사항 개선 등 다양한 환경에서의 활용 계획 서술]		

개인정보 수집 · 이용 동의서

■ 기본 개인정보 수집·이용(동의하십니까? ☐ 동의함, ☐ 동의하지 않음)

수집 및 이용 목적, 기간	차량용보조기기 구입지원 대상자 선정 및 관련 서비스 제공(5년)
수집하는 기본 개인정보 항목	성명, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일 등

■ 고유식별정보 수집·이용(동의하십니까? ☐ 동의함, ☐ 동의하지 않음)

수집 및 이용 목적, 기간	차량용보조기기 구입지원 대상자 선정 및 관련 서비스 제공(5년)
수집하는 고유식별정보 항목	주민등록번호, 복지카드

■ 민감정보 수집·이용(동의하십니까? ☐ 동의함, ☐ 동의하지 않음)

수집 및 이용 목적, 기간	차량용보조기기 구입지원 대상자 선정 및 관련 서비스 제공(5년)
수집하는 민감정보 항목	장애유형 및 등급, 장애원인, 장애상태 등

■ 개인정보 제3자 제공(동의하십니까? ☐ 동의함, ☐ 동의하지 않음)

개인정보를 제공 받는 자	주무관청(경상북도, 각 시군), 외부 심사위원, 납품 업체
이용 목적 및 기간	보조기기 서비스 실적 관련 정책 방향 수립 외부 자원사업 심사 등(5년)
제공되는 개인정보 항목	인적사항, 장애유형 및 등급, 신청 보조기기 등

■ 홍보를 위한 정보 활용(동의하십니까? ☐ 동의함, ☐ 동의하지 않음)

수집 및 이용 목적, 기간	현장평가, 기기적용 사진 및 동영상 활용 등(5년)
홍보처	시군 및 보조기기센터 홈페이지, SNS(페이스북 등), 보도자료, 사례집 등

- 귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시 보조기기 지원 및 관련 서비스 이용이 어려워질 수 있습니다.
- 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은
위와 같이 개인 정보 수집 및 활용에 동의합니다.

2021년 월 일

성 명 : (인) 법정대리인 : (인)

※ 만 14세 미만의 아동이거나 인지 및 판단 능력의 제한이 있는 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요하므로 해당란에 서명하시기 바랍니다.

○○시장 · 군수 귀하

[개인정보 관리 책임자]

기관명	개인정보관리책임관	개인정보취급자	이메일	연락처
○○시 · 군	○○○○○○과장	○○○ 주무관	○○○○○○@korea.kr	054-123-4567

2021년도 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업 자부담금 납입 협약서

사업명	2021년도 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업		
신청자		주관기관	○○시·군
주 소			
전화번호		핸드폰	
차량명		구매 품목	
소득기준	<input type="checkbox"/> 차상위 초과, <input type="checkbox"/> 차상위, <input type="checkbox"/> 국민기초생활수급권자		
총 구매액	원		
자부담금	원(자부담 비율 %)		

본인은 2021년도 ○○○시(군) 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업 참여에 동의하며, 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업에 선정 시 자부담금을 납입할 것을 협약합니다.

20 년 월 일

신청자 : (서명)

○○시장·군수 귀하

V

사업 추진절차

지원사업 공고	시·군청 담당부서	[붙임1] 공고문
↓		
보조기기 구매계약	구매자 → 차량용보조기기 판매(제작)업체 등 ※ 사전계약 불가시 견적서 등 금액을 확인할 수 있는 서류 첨부	[서식2] 표준계약서 차량장착 및 개조 가능여부 구매자 반드시 확인
↓		
보조기기 상담 및 지원신청서 접수	구매자 → 시·군청 담당부서 * 접수 전 경상북도 보조기기센터(신청 관련 정보 제공 및 상담)	공고에 의한 신청·접수
↓		
자격기준검토 및 보조기기 적합성 평가	시·군청 담당부서 → 경상북도 보조기기센터 의뢰(공문) *적합성 평가 의뢰	필요시 현장방문 *현장방문 시 업체동행 가능할 경우 요청(구매자)
↓		
지원대상자 선정 통보	시·군청 담당부서 ※ 의견제시 : 경상북도 보조기기센터	제출한 서류를 검토한 후 대상자 및 지원금액 결정·통보 [붙임2] 평가서 1부
↓		
보조기기 설치 및 차량개조	판매(제작)업체 → 구매자	신청 서류에 따라 자부담금액을 투입하여 사업을 추진
↓		
보조금 청구 (설치완료 후 10일 이내)	(청구)판매(제작)업체 → 시·군청 담당부서	[붙임1]공고문 내 [서식3]
↓		
검수 및 지급 (청구 후 20일 이내 지급)	(검수)시·군청 담당부서 (지급)시·군청 담당부서 → 판매(제작)업체	
↓		
사후관리	시·군·구청 ※ 사후관리 의뢰할 수 있음 ※ 의뢰가능기관 : 경상북도 보조기기센터	설치 후 5년간 지원 목적대로 사용될 수 있도록 사후관리

<공고 신청 시-신청자>

1. [서식1] 경상북도 장애인 차량용보조기기 구입 지원사업(앞,뒤) 신청서 1부
2. 보조기기 활용계획서(Ⅰ~Ⅱ) 1부
3. 개인정보 수집·이용 동의서(Ⅲ) 1부
4. 자부담 납입 확인서(Ⅳ) 1부
5. 자부담 통장사본 1부
(계약금 지출 등 신청 전 자부담 지출 시 통장내역 or 카드 영수증 포함)
6. 장애인 증명 서류(복지카드 앞뒤 사본, 장애인증명서 중 택1) 1부
7. 주민등록등본 및 가족관계증명서 1부
8. 재산관련 증명서류(기초생활수급자, 차상위 증명서 등) 1부
9. 자동차등록증(사본) 1부
10. [서식2] 사전제출용 표준계약서(금액을 확인할 수 있는 서류포함 등) 1부
 - ① 보증보험회사에서 발행한 “이행(하자)보증보험증권”
 - * 지원 확정 후 제출 가능 (단, 추후 미제출 시 지원 확정이 취소되며, 후순위자에 지원이 넘어갈 수 있음)
 - ② 보조기기 제조사가 발행한 품질보증서
 - ③ 보조기기 설치·운영 세부사양서
 - ④ 보조기기 설치 및 사후관리 방안
 - ⑤ 주요 부품의 제조업체 정보
 - ⑥ 제작업체와 설치업체가 다를 경우 설치업체의 사업자 등록증 사본

<보조금 청구 시-판매(제작)업체>

1. [서식3] 장애인 차량용보조기기 구입지원 보조금 지급신청서 1부
2. [서식2] 표준계약서(사본) 1부
 - ① 보증보험회사에서 발행한 “이행(하자)보증보험증권”
 - ② 보조기기 제조사가 발행한 품질보증서
 - ③ 보조기기 설치·운영 세부사양서
 - ④ 보조기기 설치 및 사후관리 방안
 - ⑤ 주요 부품의 제조업체 정보
 - ⑥ 제작업체와 설치업체가 다를 경우 설치업체의 사업자 등록증 사본
3. 세금계산서 1부
4. 자동차등록증(사본) 1부
5. 사업자등록증(사본) 1부
6. 설치완료 확인서 1부
(납품서 등 : 사진첨부-차량전면, 보조기기 설치부분 등)
7. 자부담 수취 증빙서류 1부
(입금계좌 사본, 무통장 입금표, 매출전표 등)
8. 2021 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업 보조금 청립 이행서약서 1부

참고

장애인 차량용보조기기 판매업체 현황

업체명	주소	연락처	비고
무궁화오토	경기도 용인시 기흥구 지삼로 190 무궁화오토	031-284-1870	
복지프랜드	경기도 평택시 청북읍 어소길 251-10	031-681-1812	
라이드웍스	인천광역시 서구 도곡로 110	032-567-2148	
(주)더블유원	전남 곡성군 석곡면 연반농공길 9(696-1번지)	061-363-0459	
와이즈오토 홀딩스(주)	as센터: 서울특별시 강남구 언주로 840 (신사동,와이즈오토빌딩) 공장:경기도화성시팔탄면화당리1-67	02-512-8100	
(주)오텍	충남 예산군 고덕면 예덕로 1033-36	02-2628-0660	
(주)로	경기도 용인시 처인구 포곡읍 금어로 142	070-4693-2222	
창림모아츠 (주)	경기도 화성시 향남읍 서해로 529-12	031-359-8326	
토탈모빌리티 (상단 중북)	경기도 화성시 정남면 문학로 30번길 49	031-353-1663	
(주)이지무브	사무실: 경기도 안양시 만안구 안양5동 621-4 공장:경기도화성시비봉면양노리670	070-4035-4285	
(주)함께하는 사람들	경기도 성남시 중원구 사기막골로 124, SKn테크노타워비즈동314호	031-745-0025	
(주)네오엘에 프엔	경기도 김포시 황금로 117 메카존 351호	031-999-4944	
코엑터스 주식회사	서울특별시 강남구 선릉로 93길 40, 나라키움역삼A빌딩 412호	070-7114-0418	
뉴원이앤씨	광주광역시 북구 첨단연신로 37	062-714-3440	
용성오토	서울특별시 송파구 풍납동 324-2번지	02-423-9999	
학림공업	서울특별시 금천구 서부샛길 468 디지털3단지	02-868-9371	
에스피앤유	대구광역시 북구 검단공단로 26, 102호	070-8977-5555	도 자문업체
썬샤인	-	051-866-2519	

※ 국립재활원 중앙보조기기센터 발간자료 "보조기기 선택 및 활용 안내서(자동차 보조기기편) p.54에도 참조

【서식 2】 표준계약서

장애인 차량용보조기기 구매(제작)계약서

계 약 당사자	구 매 자	(인)	생년월일		년 월 일			
			주 소					
			연 락 처	자 택				
	공 급 업 체	(주) o o o (인)	대 표 자	핸 드 폰				
				성 명				
			주 소	사 업 자				
				연 락 처	등 록 번 호			
					사 무 실			
			핸 드 폰					
			A / S					
계 약 내 용	품 목				수 량			
	공급금액	총 액		계약금액(자부담금)		잔액		
		(A)+(B)+(C)		(A)		자부담금	보조금	
					(B)	(C)		
	대상차량		차명 / 차량번호 / 자동차등록증 상 소유자					
	계약 조건	일반	* 뒷면의 계약조항과 같음					
특수								
입금 계좌 (보조금 입금 계좌)								
계 약 일 자		년 월 일						
첨 부 서 류		① 보증보험회사에서 발행한 “이행(하자)보증보험증권” * 지원 확정 후 제출 가능 (단, 추후 미제출 시 지원 확정이 취소되며, 후순위자에 지원이 넘어갈 수 있음) ② 보조기기 제조사가 발행한 품질보증서 ③ 보조기기 설치·운영 세부사양서 ④ 보조기기 설치 및 사후관리 방안 ⑤ 주요 부품의 제조업체 정보 ⑥ 제작업체와 설치업체가 다를 경우 설치업체의 사업자 등록증 사본						

* 뒷면의 계약 일반조건을 확인 후 서명하시기 바랍니다.

< 계약 일반조건 >

* 서명란에는 자필로 성명을 적고 서명 또는 인장을 날인해야 함

제1조(통칙) 매도인이 경북도 보조사업으로 지원하는 차량용보조기기를 본 계약의 조건에 따라 “매수인”에게 납품 설치한다.

제2조(지불방법) ① 매수인은 계약과 동시에 계약금액(원)을 매도인의 계좌(○○은행)에 입금하거나 직불카드로 자부담 납부하여야 한다.

* 매수인은 계약금액(원)을 계좌에 입금할 것을 약속함
(서명) ※ 계약금 없을 경우 생략

② 매수인은 계약금 외 잔액(원)을 비율에 따른 자부담 납부와 함께 해당 시군에서 매도인에게 직접 지급함에 동의하며 지자체보조금 지급 요청 및 수령에 관한 사항을 매도인에게 위임한다.

* 매수인은 잔액(자부담 원, 보조금 원)을 매도인에게 입금하는 것에 동의함(서명) * 보조금 매도인이 지자체 청구

※ 부득이한 경우, 동의하지 않을 수 있으며 동의하지 않는 경우 매수인이 직접 수령하여 매도인에게 지급할 수 있음

③ “매수인”은 장애인 차량용보조기기 보조금 지급대상자로 확정되었음을 확인하며 관련 서류(선정 공고문 등)를 매도인에게 제출해야 하며 매수인의 잘못으로 인해 보조금 수령이 불가능할 경우 보조금에 해당하는 금액을 매도인에게 지불하여야 한다.

* 매수인은 해당 지방자치단체를 통해 보조금 지급대상자로 확정되었음을 확인함(서명)

제3조(설치와 인도) ① 매도인은 계약한 차량용보조기기에 대하여 경상북도 “2021 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업안내 기준”과 기타 관련 법령에 따라 설치하여야 한다.

② “매도인”은 설치 기간 내에 설치를 완료하고 매수인이 설치가 이상 없이 되었음을 확인한 이후 해당 지방자치단체로부터 검수를 받아야 하며 매수인은 검수가 완료된 날부터 인수받아 성실한 관리자의 의무를 다해야 한다.

제4조(사후관리 및 A/S) ① 매도인은 납품일로부터 00년간 “보조기기 설치 및 사후관리 방안”에 따라 무상A/S와 유상A/S를 구분하여 성실히 A/S를 하여야 한다.

② 매도인은 매수인에게 납품일로부터 00년간 하자보수를 책임지는 내용의 이행(하자)보증보험증권을 제출하여야 한다.

③ 매도인은 품질보증서에서 정한 기간 내에는 품질이 유지되도록 사후관리를 하여야 한다.

제5조(계약의 해지) ① 매도인과 매수인 상호간에 본 계약을 중대하게 위반하였을 경우에는 각각 본 계약을 해지할 수 있다.

② 매수인은 매도인의 귀책사유 또는 천재지변이나 불가항력적인 사유로 더 이상 사업추진이 불가능한 경우에는 본 계약을 해약할 수 있다.

③ 매수인은 사업 대상자 미선정 시 계약을 해지할 수 있으며 매도인은 미선정에 따른 계약금을 환불한다.

제6조(보조금의 환수) ① 매수인이 해당 지방자치단체의 승인없이 5년 이내에 이전하거나 폐기한 경우, 매수인이 자부담을 납부하지 않고 보일러를 설치한 경우에는 보조금을 환수 할 수 있다.

② 자부담을 납부하지 않고 보조기기를 설치한 경우에는 매도인과 매수인은 민형사상 책임을 져야 한다.

* 매수인은 자부담금을 납부할 것을 약속하며 자부담 미납에 따른 민형사상 책임을 질 것을 약속함(서명)

* 매도인은 자부담금을 납부받을 것을 약속하며 자부담 미납에 따른 민형사상 책임을 질 것을 약속함(서명)

제7조(사용자 교육) ① 매도자는 매수인이 해당 보조기기의 운용과 사후관리를 효율적으로 수행할 수 있도록 사전교육과 사후관리에 최선을 다하여야 한다.

* 매수인은 매도인으로부터 보조기기의 운용과 사후관리에 대한 사용자 교육을 받았으므로 보조기기 운용 및 관리에 지장이 없음
(서명)

【서식 3】

장애인 차량용보조기기 지원 보조금 지급신청서

판매업체	업체명		대표자	
	담당자		연락처	
구매자 (신청인)	성 명		생년월일	
	주 소 (등록주소지)			
	연 락 처			
보조기기 구매내역	품목	총금액	자부담 계약금 잔액	보조금
보조금 입금계좌	은 행 명		예금주명	
	계좌번호		지급요청액 (보조금)	
<p>2021년 경상북도 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업과 관련하여 보조기기 설치를 완료하고 위와 같이 구매 보조금을 신청하오니 지급하여 주시기 바랍니다.</p> <p style="text-align: right;">2021년 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인 (서명 또는 인)</p> <p>○○시장·군수 귀하</p>				
<p>※ 제출서류</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <ol style="list-style-type: none"> 1. 표준계약서(사본) 1부 2. 세금계산서 1부 3. 자동차등록증(사본) 1부 4. 사업자등록증(사본) 1부 <ol style="list-style-type: none"> 5. 설치완료 확인서 1부 6. 자부담 수취 증빙서류 1부 7. 청렴이행서약서 1부 </div>				

2021 장애인 차량용보조기기 구입지원 사업 보조금 청렴 이행서약서

위 지방보조사업과 관련하여 ○○시·군(으)로부터 교부받은 지방보조금의 사용에 있어 교부조건 및 사업계획과 관계법령에 규정된 절차에 따라 공정하고 투명하게 집행(수행)하겠으며, 귀 시·군에서 요구하는 청렴 활동에 적극 협조하겠습니다.

아울러, 교부받은 지방보조금의 교부과정에서 관련된 직원 등은 이유 여하를 막론하고 귀 시·군의 사전 승인 없이 임의로 변경하여 사용하거나 교부 목적 이외에 사용하지 않도록 하겠으며, 이를 위반할 시에는 지방재정법 등 관계법령에 따라 아래와 같이 처벌 받을 수 있음을 충분히 이해하고 이에 책임질 것을 서약합니다.

< 벌칙 규정(지방재정법 제97조 및 제98조) >

○ 부정한 방법으로 지방보조금을 교부받은 지방보조사업자 등에 대한 벌칙(제97조)

- 거짓 신청이나 그 밖의 부정한 방법으로 지방보조금을 교부받은 자와 그 사실을 알면서 지방보조금을 교부한 자는 10년 이하의 징역 또는 1억원 이하 벌금 부과
- 법령, 지방보조금 교부결정의 내용, 법령에 따른 자치단체장의 처분에 대한 선량한 관리자로서의 주의 의무를 위반하여 다른 용도에 사용한 보조사업자에 대해 5년 이하의 징역 또는 5천만원 이하의 벌금 부과
- 자치단체장의 승인 없이 보조사업의 내용 또는 보조사업에 드는 경비의 배분을 변경하거나, 임의로 다른 사업자에게 인계 또는 중단·폐지한 보조사업자에 대해 2년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금 부과
- 자치단체장의 보조사업 수행 정지명령을 위반, 보조사업 수행관련 자료를 보관하지 않거나, 실적보고서를 거짓으로 작성 제출 등의 행위를 한 보조사업자에 대해서는 1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금 부과

○ 지방보조사업 법인 대표자 등에 대한 양벌 규정(제98조)

- 거짓 신청으로 보조금을 교부받는 등 벌칙에 해당되는 행위를 한 지방보조사업 법인의 대표자, 또는 대리인, 사용인, 종업원이 그 업무를 게을리 한 경우에는 해당 벌금형 부과

2021. . .

신청인

(서명)