

# 2026년 장애인주택 개조사업 대상자 모집공고

저소득 장애인 가구의 주거 및 이동 편의 증진을 위해 장애인 주택개조사업의 대상자를 모집하고자 다음과 같이 공고합니다.

2026. 5. 12.

파 주 시 장

## 1. 사업개요

- 사 업 명 : 2026년 장애인주택 개조사업
- 모집가구 : 8가구
- 신청기간 : 2026년 5월 29일(금)까지
- 지원대상 : 「장애인복지법(제2조)」에 해당하는 등록장애인
  - ※ 선정제외 : 국가·지자체·공공·금융기관 등에서 동일 또는 유사한 주택개조 지원(비용용자포함)을 받고 3년이 경과하지 아니한 장애인
- 소득기준 : 등록장애인 가구의 소득이 전년도 도시근로자 가구당 월평균소득액 이하인 자 \* 등록장애인 세대원의 소득을 합산하여 산출

<국가데이터처 발표('26.2.26.)기준>

구분	1인 가구	2인 가구	3인 가구	4인 가구	5인 가구
전년도 도시근로자 월평균 소득기준	3,813,363	5,866,270	8,168,429	8,802,202	9,326,985

- 6인 이상 가구는 5인 가구 소득에 1인당 평균금액(579,278원) 합산 산정

- 주택기준 : 「주택법(제2조)」에 해당하는 주택으로 자가 또는 임대주택
  - \* 비닐하우스, 컨테이너, 움막 등은 부적합 대상이나, 건축신고 또는 허가를 받은 경우는 지원 가능
  - \* 임대인은 임차한 장애인 또는 보호자에게 4년간 임대 의무 필요

- 지원내용 : 가구당 380만 원 범위 내 주거용 편의시설·안전장치 등 설치·개선
  - 출입문 및 출입구 설치, 미끄럼 방지 바닥 설치, 현관 동작감시 센서등, 경사로, 침실 조명, 욕실 센서등 및 안전손잡이 등 개·보수 비용 지원

## 2. 신청 및 접수

- 신청방법 : 주소지 행정복지센터 방문 접수
- 제출서류
  - 지원 신청서 및 신청자 개인정보 수집·이용·제공 동의서 각 1부
  - 임대인동의서 및 개인정보 수집·이용·제공 동의서 각 1부
  - 건축물대장 1부
  - 건물 등기사항전부증명서 1부
  - 주민등록등본(구성원포함) 1부
  - 장애인증명서 1부
  - 수급자증명서 각 1부(생계·의료·주거·교육·한부모 증명서, 차상위 등)
  - 세대원 소득증빙서류 각 1부
- \* 수급자 증명원 없을 경우 건강보험료납입내역 및 소득금액증명원 등

## 3. 사업절차

- ① 지원대상 장애인 순위 결정 → ② 주택 현장조사 → ③ 장애인 의견 청취 → ④ 편의시설 결정 → ⑤ 시공업체 공사 시행

## 4. 사업문의

- 파주시 주택과 주거복지센터 (☎ 031-940-4706)

# 2026년 장애인주택개조 제출서류 목록

1. 기본 서류	제출 여부
① 신청서(서식 1) 1부 ▶ 누락없이 모두 작성	<input type="checkbox"/> 제출
② 장애인 등록증 1부	<input type="checkbox"/> 제출
③ 주민등록표 등본 1부 ▶ 세대주 및 세대원 <a href="#">전원 포함</a>	
④ 개인정보 동의서(서식 4~5) 각 1부 ▶ <u>신청인 및 주택 소유자(임대인) 모두 제출</u> ▶ <u>주택 소유 공동명의인 경우, 명의자 모두 제출</u>	<input type="checkbox"/> 제출
⑤ 건축물대장 전유부 1부 (주택 용도) ▶ 전유부가 없는 경우 표제부(일반/집합) 제출	<input type="checkbox"/> 제출
⑥ 건축물현황도(평면도) 1부 ▶ 건축물대장에 현황도가 등록된 경우에 한해 제출	<input type="checkbox"/> 제출
⑦ 건물 등기사항전부증명서 1부	<input type="checkbox"/> 제출
수급자 증명서 등 소득 증빙자료	<input type="checkbox"/> 제출
2. 추가 서류 ※ 해당하는 경우 제출	제출 여부
⑧ 주택 소유자(임대인) 지원 동의서 1부 ▶ 신청인이 임차인인 경우 제출 ▶ <u>공동명의인 경우, 명의자 모두 제출</u> ▶ 건물 등기 상 소유자가 작성할 것	<input type="checkbox"/> 제출
⑨ 신청 위임장 1부 (대리 신청 시)	<input type="checkbox"/> 제출
⑩ 가족관계증명서 1부 (대리 신청 시)	<input type="checkbox"/> 제출
⑪ 기타 가구원 장애인 증명서	<input type="checkbox"/> 제출

※ 서류발급 기준일 : 신청일 기준 1개월 이내 발급

# 2026년 장애인 주택개조사업 신청서

신청자 성명	장애유형/등급	주 소	연락처	비고

구 분	세부적용사항	신청자 기재	확인결과
주거유형	· 자가소유 단독주택 · 주택소유주가 허가한 임대주택(기관임대) · 주택소유주가 허가한 전 · 월세	자가 또는 임대(전·월세) 기재 (집주인동의서첨부)	
장애유형	· 「장애인복지법」제2조에 따른 등록장애인	〇〇장애 심한 장애인 〇〇장애 심하지 않은 장애인	
실내이동유형	· 단독보행, 거동 불편, 좌식 생활, 휠체어 이용 보행 보조기 사용, 지팡이 사용, 목발 사용 스스로 거동 불가, 한쪽 마비 등	이동유형 기재	
거주환경 상태	· 불편 정도 및 주거개선 시급성 ※ 하(열악), 중(보통), 상(쾌적)	상, 중, 하 중 선택 기재	
가구소득수준	· 전년도 도시근로자 가구당 월평균 소득액 이하	소득액 : 〇〇원	
	· 중위소득 50%이하	소득액 : 〇〇원	
가족구성원 (장애인수)	· 가족구성원 총수(장애인수)	〇〇명(〇〇장애〇〇명)	
타사업 지원여부	· 지자체 등에서 지원 받은 후 3년 경과 · 금융기관 등에 주택개조 비용융자 지원 여부	지원 여부 기재	
개선요구사항	- 체크리스트 항목 모두 작성 - 추가로 요청하는 장애가구 신청내용 모두 기재		

위와 같이 장애인 주택개조사업을 신청합니다.

2026. . .  
 신청인 : (인)

# 개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서(신청인)

## ■ 개인정보의 수집 및 이용 · 제공

- 수집출처 : 파주시청 주택과 주거복지센터(☎031-940-4706)
- 이용목적 : 장애인 주택 개조 지원사업 신청 및 사업수행
- 개인정보의 보유 및 이용기간 : 2026년 ~ 2030 (5년)

## ■ 기본 개인정보 수집 · 이용 · 제공

수집하는 기본 개인정보 항목	이름/생년월일/장애유형/등급/주거실태/소득/주소/연락처
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없음. 다만, 주소 및 연락처가 없을 경우 사업진행에 불편을 초래할 수 있고 가옥주의 동의를 없을 시 사업대상에서 제외될 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의함

동의하지 않음

## ■ 법정대리인 정보(정보주체 연령이 14세 미만인 경우 기입)

법정대리인 성명		정보주체와의 관계	
연락처			

정보주체 연령 14세 미만

정보주체 연령 14세 이상

## ■ 개인정보 목적 외 이용 및 제3자 제공

개인정보를 제공받는 자	경기도, 파주시, 시공업체
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용목적	장애인 주택개조사업 추진 목적
제공되는 개인정보 항목	이름 / 생년월일 / 장애유형 / 등급 / 주거실태 / 소득 / 주소 / 연락처
개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간	2026년 ~ 2030년(5년)
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 저소득 장애인 주거 편의 지원을 받을 수 없습니다.

목적 외 이용 및 제3자 제공에 동의함

동의하지 않음



# 2026년 장애인 주택개조사업 지원 동의서(민간임대)

주 택 소유자 (임대인)	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호( )	
신청인 (임차인)	성명	생년월일(주민등록번호 앞자리)
	전화번호(주택)	(이동전화)
	주소 우편번호( )	
<p>1. 본인은 위 신청인(임차인)이 거주하는 주택 소유자로서, 신청인의 주거환경 개선 등을 위한 주택 개보수 공사 시행에 동의합니다.</p> <p>2. 본인은 위 신청인(임차인)이 「장애인·고령자 등 주거약자 지원에 관한 법률」에 따른 주거약자인 경우, 같은 법 제16조에 따라 해당 공사 후 4년간 위 신청인에게 임대할 의무가 있으며, 만약 이를 어길 경우 같은 법 제19조에 따라 처벌(1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금) 받을 수 있음을 확인하였습니다. ※ 임차인 본인 의사에 따른 이주 제외</p>		
년      월      일		
동의인(소유자)		(서명 또는 인)
파주시장 귀하		
동 의 인 제출서류	1. 주택 소유자(임대인) 지원 동의서 1부. ※ 공동소유 경우 소유자 모두 작성 2. 개인정보 동의서 1부.	



# 개인정보 수집 . 이용 . 제공 동의서(임대인)

## ■ 개인정보의 수집 및 이용 . 제공

- 수집출처 : 파주시청 주택과 주거복지센터(☎031-940-4706)
- 이용목적 : 장애인 주택개조 지원사업 신청 및 사업수행
- 개인정보의 보유 및 이용기간 : 2026년 ~ 2030년 (5년)

## ■ 기본 개인정보 수집 . 이용 . 제공

수집하는 기본 개인정보 항목	이름/생년월일/주거유형/주소/연락처
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없음. 다만, 주소 및 연락처가 없을 경우 사업진행에 불편을 초래할 수 있고 가옥주의 동의를 없을 시 사업대상에서 제외될 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의함

동의하지 않음

## ■ 법정대리인 정보(정보주체 연령이 14세 미만인 경우 기입)

법정대리인 성명		정보주체와의 관계	
연락처			

정보주체 연령 14세 미만

정보주체 연령 14세 이상

## ■ 개인정보 목적 외 이용 및 제3자 제공

개인정보를 제공받는 자	파주시, 시공업체
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용목적	장애인 주택개조사업 추진
제공되는 개인정보 항목	이름/생년월일/주거유형/주소/연락처
개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간	2026년 ~ 2030년(5년)
개인정보 제공 동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 저소득 장애인 주거편의지원을 받을 수 없습니다.

목적 외 이용 및 제3자 제공에 동의함

동의하지 않음



# 위 임 장

위임하는 사람	이름	생년월일
	주소	전화번호

위임받는 사람	이름 (서명 또는 인)	생년월일
	위임하는 사람과의 관계	전화번호
	주소	

민원사항	민원명	발급통수	용도

위 위임하는 사람은 위 위임받는 사람에게 위 민원사항에 대한 신청 및 교부에 관한 모든 권한을 위임합니다.

2026 년 월 일

위임하는 사람

(서명 또는 인)

## 유의사항

- 위임받는 사람의 신분증(주민등록증, 여권, 운전면허증 등)을 제시해야 합니다.
- 민원사항(출입국사실증명, 외국인등록사실증명, 국내거소신고 사실증명, 납세증명, 지방세 납세증명 등)에 따라서는 위임하는 사람과 위임받는 사람의 신분증 사본을 구비서류로 제출해야 합니다.
- 다른 사람의 인장 도용 등 허위로 위임장을 작성하여 신청할 경우에는 「형법」 제231조와 제232조에 따라 사문서 위조·변조죄로 5년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금에 처하게 됩니다.