
2026 IBK기업은행-신용카드사회공헌재단과 함께하는
“위기미혼모자 긴급지원사업” 사업안내서



사업개요

[사업명] 2026 IBK기업은행-신용카드사회공헌재단과 함께하는 '위기미혼모자 긴급지원사업'

[사업목적] 위기상황에 놓인 미혼모와 미혼임산부의 욕구에 기반한 통합적 서비스 제공을 통해 미혼모자가정의 건강한 일상생활 회복을 지원한다.

[사업기간] 2026년 1월 ~ 12월 (예산 소진 시까지)

[신청대상]

| 구분 | 자격기준 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|-------------|------|-------------|----|-----------|-----------|----|-----------|-----------|----|-----------|-----------|----|-----------|-----------|----|-----------|------------|----|-----------|------------|-----------|
| [신청조건] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① 24-25년도 본 회 위기미혼모자 긴급지원 사업에 참여하지 않은 자 ② 신청일 기준 미혼인자 ※이혼의 경우 「민법」 제844조에 의거한 친생자 추정에 해당되지 않는 가정 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【 「민법」 제844조(남편의 친생자의 추정) 기준】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 관 연 □ 제844조(남편의 친생자의 추정) ① 마내가 혼인 중에 임신한 자녀는 남편의 자녀로 추정한다. ② 혼인이 성립한 날부터 200일 후에 출생한 자녀는 혼인 중에 임신한 것으로 추정한다. ③ 혼인관계가 종료된 날부터 300일 미내에 출생한 자녀는 혼인 중에 임신한 것으로 추정한다. [전문개정 2017. 10. 31.] [2017. 10. 31, 법률 제14965호에 의하여 2015. 4. 30. 헌법불합치 결정된 이 조를 개정함.] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [소득기준] 기준중위소득 150% 이하인 가정 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【 2026년 기준중위소득 】 | | (단위 : 원) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>소득기준</th> <th>기준중위소득 150%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1인</td> <td>2,564,238</td> <td>3,846,357</td> </tr> <tr> <td>2인</td> <td>4,199,292</td> <td>6,298,938</td> </tr> <tr> <td>3인</td> <td>5,359,036</td> <td>8,038,554</td> </tr> <tr> <td>4인</td> <td>6,494,738</td> <td>9,742,107</td> </tr> <tr> <td>5인</td> <td>7,556,719</td> <td>11,335,079</td> </tr> <tr> <td>6인</td> <td>8,555,952</td> <td>12,833,928</td> </tr> </tbody> </table> | | 구 분 | 소득기준 | 기준중위소득 150% | 1인 | 2,564,238 | 3,846,357 | 2인 | 4,199,292 | 6,298,938 | 3인 | 5,359,036 | 8,038,554 | 4인 | 6,494,738 | 9,742,107 | 5인 | 7,556,719 | 11,335,079 | 6인 | 8,555,952 | 12,833,928 | 출처: 보건복지부 |
| 구 분 | 소득기준 | 기준중위소득 150% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1인 | 2,564,238 | 3,846,357 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2인 | 4,199,292 | 6,298,938 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3인 | 5,359,036 | 8,038,554 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4인 | 6,494,738 | 9,742,107 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5인 | 7,556,719 | 11,335,079 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6인 | 8,555,952 | 12,833,928 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [가구유형] ①~③에 해당하는 가정 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① 긴급지원이 필요한 출산을 앞둔 24주 이상의 미혼임산부 ② 36개월 미만의 자녀를 양육 중인 미혼모자 ③ 다문화 미혼모자가정 (*한국 국적의 자녀를 양육하는 외국인 등록을 마친 자) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

지원내용

가정 당 최대 200만원의 가정별 욕구에 따른 맞춤형 통합 지원

※항목별 증복신청 가능, 총 지원금액 내 항목 간 이월가능

1. 지원항목

가. 생계비

| 지원영역 | 세부항목 | 제출서류 | 제외항목 | 비고 |
|-----------|---|---------|---------------------|---------------------------------|
| 연체 공공요금 | - 미납 가스·수도·전기세 지원 | 미납고지서 | 당월납부금 | 가전제품 노후로 인한 단순 교체 지원불가 |
| 가전제품 | - 가스레인지/밥솥: 20만원 이하 - 전자레인지 : 10만원 이하 - 냉장고/세탁기 : 60만원 이하 | 견적서(2건) | 가습기 제습기 공기청정기 | |
| 식료품 및 생필품 | - 회당 50만원 미만으로 결제 제한 | - | 대량구매 | |

(지원방식) 공공요금 : 기관 대납(본회-납부기관)

물품 : 기관 직접구입(장바구니)

※기관 직접 구입을 위해 결제 관련정보(ID, PW)를 요청할 수 있음

(지원불가) TV·전화요금, 보험료, 교통비, 의복구입비

나. 양육비

| 지원영역 | 세부항목 | 제출서류 | 제외항목 |
|---------|---------------------------------|------|------------------------|
| 출산·양육용품 | - 출산 전/후 필요용품 - 아동양육에 필요한 물품 | - | 고가의 물품, 의복·완구 구매 제한 |

(지원방식) 기관 직접구입(장바구니)

※기관 직접구입을 위해 결제 관련정보(ID, PW)를 요청할 수 있음

다. 의료비

| 지원영역 | 세부항목 | 제출서류 | 제외항목 | 비고 |
|----------|---------------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| 산전·산후진료비 | - 국가필수검사항목 - 출산 시 처치/입·퇴원 비용 | 임신확인증 의사소견서(진단서) 진료비 영수증 | 물리치료비 치과치료비 간병인비 | 산후진료비 최대 100만원 그 외 제한 없음 |
| 산후도우미비 | 국가지원 외 자부담 | 본인부담영수증 | | |
| 병원비 | 진료, 치료, 약제비 등 | 의사소견서(진단서) | | |

(지원방식) 기관 대납(본회-의료기관)

※의료비 납부를 위해 의료기관과 본회가 직접 소통하며

지원사유 및 가정상황을 공유하게 될 수 있음

라. 주거비

| 지원영역 | 세부항목 | 제출서류 | 제외항목 |
|--------|-----------------|----------------------------|-------|
| 연체 미납금 | 임대료, 관리비 미납분 지원 | 임대차계약서 체납확인서 퇴거통지서 등 | 당월납부금 |
| 이사비용 | 가구 이사비용 지원 | 견적서(2건) 임대차계약서 | |

(지원방식) 기관 대납(본회-납부처)

(지원불가) 보증금, 인테리어비용

마. 심리상담비

| 지원영역 | 세부항목 | 제출서류 | 제외항목 |
|---------|-----------------------------------|------------------------|------|
| 심리상담 | | 심리상담소견서 진단서 상담일지 | |
| 심리·정서치료 | 성인/아동 상담·검사·치료비 지원 (온라인 진행 가능) | (온라인)상담화면 | 약제비 |

(지원방식) 기관 대납(본회-상담기관)

※심리상담비 납부를 위해 상담기관과 본회가 직접 소통하며
지원사유 및 가정상황을 공유하게 될 수 있음

2. 유의사항

- 신청 시 심사를 통해 지원자를 선정하며, 신청금액과 지원결정 금액이 상이할 수 있음
- 타 기관에서 유사사업 지원 시 심사에서 제외함.
선정 후 지원사실이 밝혀진 경우 즉시 지원을 중단함.
- 지원항목에 대하여 환급, 소급 지원 불가(선지출 후지원 불가)
- 지원금은 대상자 본인에게 직접 지급되지 않으며, 관련 유관기관에 직접 입금함.
- 선정 후 사전연락 없이 7일 이상 연락이 두절되는 경우 지원이 취소됨.
- 모든 지원은 사업기간(~11월) 내 종결 필수

III

신청방법

1. 신청방법 및 제출서류

| 구분 | 개인신청 | 기관신청 | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------|----|----------|--------|--|-----------|--|---------------------|-------|-------------|--|--|
| 신청방법 | <ul style="list-style-type: none"> 온라인 신청링크(모두싸인) | <ul style="list-style-type: none"> 이메일신청(withfamily@holt.or.kr) <p>이메일 신청 시 제목은 아래와 같이 기재 “위기미혼모자 긴급지원 신청_000(기관명)”</p> <p>※기관 : 사회복지 유관기관, 시설 등 주민센터는 개인 신청으로 안내</p> | | | | | | | | | | | | |
| *모든 증빙서류는 신청일 기준 3개월 이내 발급본만 인정 | | | | | | | | | | | | | | |
| ① 신청서 ② 개인정보·초상권 동의서 ③ 주민등록등본 1부 ④ 혼인관계증명서(상세) 1부 ⑤ 소득증빙서류 1부(하단 택 1) | | ① 공문 ② 신청서/추천서/별첨서류 각 1부 ③ 신청자 자격확인서류 각 1부 ④ 개인정보·초상권 동의서 각 1부 (기관 담당자, 신청자 각 1부) ⑤ 기관 사업자등록증 1부 ⑥ 기관 통장사본 1부 | | | | | | | | | | | | |
| 제출서류 | <소득증빙서류 안내> | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>제출서류</th><th>비고</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기초생활수급대상</td><td>수급자증명서</td><td></td></tr> <tr> <td>차상위복지급여대상</td><td> <ul style="list-style-type: none"> 한부모가족증명서 장애인수당 대상자 확인서 건강보험 차상위계층 본인부담경감대상자 증명서 자활근로자 확인서 우선돌봄증명서 이동전화 서비스 감면 대상자 증명서 </td><td>해당 항목에서 택 1하여 제출</td></tr> <tr> <td>일반저소득</td><td>건강보험료 납입증명서</td><td></td></tr> </tbody> </table> | 구분 | 제출서류 | 비고 | 기초생활수급대상 | 수급자증명서 | | 차상위복지급여대상 | <ul style="list-style-type: none"> 한부모가족증명서 장애인수당 대상자 확인서 건강보험 차상위계층 본인부담경감대상자 증명서 자활근로자 확인서 우선돌봄증명서 이동전화 서비스 감면 대상자 증명서 | 해당 항목에서 택 1하여 제출 | 일반저소득 | 건강보험료 납입증명서 | | |
| 구분 | 제출서류 | 비고 | | | | | | | | | | | | |
| 기초생활수급대상 | 수급자증명서 | | | | | | | | | | | | | |
| 차상위복지급여대상 | <ul style="list-style-type: none"> 한부모가족증명서 장애인수당 대상자 확인서 건강보험 차상위계층 본인부담경감대상자 증명서 자활근로자 확인서 우선돌봄증명서 이동전화 서비스 감면 대상자 증명서 | 해당 항목에서 택 1하여 제출 | | | | | | | | | | | | |
| 일반저소득 | 건강보험료 납입증명서 | | | | | | | | | | | | | |

IV

문의

홀트아동복지회 한부모가족지원팀 ☎02-331-7083 / family@holt.or.kr

수행방법(기관 참고용)

1. 진행절차



2. 세부진행과정



3. 지원금 지급방법

| 개인신청자 | | 기관신청자 | 비 고 |
|-------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 생계비(물품) 양육비 | 선정자 필요물품 자율선택 후 기관에서 직접 결제 | ▪ 홀트(본부,지부,한부모가족복지상담소) → 신청기관으로 입금 | 선정자 개인계좌 입금 불가 |
| 생계비(공공요금) 주거비 의료비 | 관련업체 직접입금 | ▪ 신청기관 → 관련기관/업체 직접송금 | ※부득이한 경우 사전 협의 바람 02-331-7083 |
| 심리상담비 | | | |

4. 결과보고

| 구분 | 제출일 | 제출서류 | 파일명 | 제출방법 |
|--------|------------------------|--|------------------------------|---|
| 개별결과보고 | 개별케이스 종결 후 한달 이내 | ① 결과보고서 ② 만족도조사 ③ 지출내역(PDF) *사진: 원본파일제출 | 위기미혼모자 긴급지원 결과보고_000(기관명) | family@holt.or.kr (기안 제출 불필요) |

※제출서류 ①~② 본 회 양식 참고

③ 지출내역은 각 기관별 결의서 양식사용 / 지출내역 일체 하나의 PDF로 취합 후 제출