돌봄사랑채 소식지

2019. 2분기 제19-2호(18)

발행인 : 돌봄사랑채 발행날짜 : 2019년 7월 09일
주 소 : 서울시 광진구 아차산로 26길 28 B동 대표전화 : 02)3409-9444 팩스 : 02)3409-9443

안녕하세요! 돌봄사랑채입니다.
무더운 여름 건강하게 보내고 계신지요.
저희 돌봄사랑채는 무더위에도 개별회복프로그램을 활기차게 진행하고 있습니다. 4월 말에 입소자분들과 종사자들이 함께 강원도 정선 아우라지로 하루여행을 떠났습니다. 일상에서 벗어나 새로운 지역을 방문해보고 다양한 볼거리, 먹을거리들을 즐길 수 있는 시간이었습니다. 5월에는 입소자들의 안전의식 고취를 위해 소방서에서 방문하여 진행하는 소방안전교육을 실시했으며, 6월에는 지도점검, 운영위원회를 진행하며 그동안의 활동들을 돌아보는 시간을 가졌습니다. 또한 2분기에는 외부의 다양한 기관에서 기관견학을 통해 저희 돌봄사랑채에 많은 관심을 가져주셨습니다. 향후에도 다양한 프로그램 참여를 통해 돌봄사랑채 입소자분들의 안정적인 독립을 촉진하도록 더욱 노력하겠습니다. 더불어 보다나은 미래를 위해 노력하는 돌봄사랑채 입소자분들에게도 많은 관심과 사랑을 부탁드립니다. 저희를 지켜봐 주시는 모든 분들의 관심에 힘입어 한 걸음 더 도약하고 있음에 감사를 드리며, 무더위에도 힘내시고, 건강하게 지내시기바랍니다. 감사합니다.

돌봄사랑채 새소식

입소자 소식

5월 1일 이0선님이 독립하셨습니다. 안정적인 독립생활을 기원합니다☺

자원봉사자 현황

- 자원봉사자 신규 등록 : 개인 0명
- 자원봉사자 누적 인원 : 개인 총 12명
- 상반기 자원봉사자 교육 실시 : 06월 27일
- 자원봉사자 활동 현황

활동내역	인원
1:1 개별지원(일상생활지원, 교육지원, 정서지원 등)	11명
행정지원 및 기타	1명(유동적 활동지원)
총 12명	

돌봄사랑채의 다양한 활동

☺ 5월 27일 소방안전교육 ☺

☺ 돌봄사랑채 기관견학 ☺

☺ 4월 9일 정선 아우라지 하루여행 ☺

후원의 손길

☺ 여러분들의 따뜻한 도움은 돌봄사랑채 시설운영 및 회원분들의 프로그램 활동비로 사용되고 있습니다.
2분기에 돌봄사랑채를 후원해 주신 모든 분들께 진심으로 감사드립니다.

구0희, 김0태, 김0화, 김0주, 김0라, 김0아, 김0란, 김0순, 김0수, 김0영, 김0자, 김0하, 김0영, 김0준, 김0정, 김0진, 김0영, 도0영, 민0영, 박0일, 박0희, 박0희, 박0자, 박0연, 박0미, 박0남, 배0정, 서0수, 손0아, 손0숙, 손0영, 송0영, 신0진, 안0라, 안0미, 양0창, 연0라, 오0미, 유0영, 유0순, 이0현, 이0순, 이0형, 이0준, 이0주, 이0혜, 이0원, 이0수, 이0혜, 이0주, 이0윤, 임0희, 임0영, 정0수, 정0경, 조0해, 조0구, 진0희, 최0석, 최0정, 최0선, 최0애, 허0, 허0주, 황0영

총 65명

*** 2분기 총 후원금 : 3,206,000원**

*** 후원금지출내역(지정후원금)**

No.	날짜	내역	금액
1	04월 05일	3월 CMS 사용료 및 수수료	48,840원
2	04월 25일	4월 SH 임차료	1,370,000원
3	05월 07일	4월 CMS 사용료 및 수수료	52,195원
4	06월 05일	5월 CMS 사용료 및 수수료	49,995원
5	06월 25일	6월 SH 임차료	1,370,000원
총계			2,891,030원

돌봄사랑채에서는 여러분의 따뜻한 후원을 기다리고 있습니다. 정신장애인들에게 큰 힘이 될 수 있도록 사랑을 보내주세요☺

- 후원계좌: 우리은행 1005-602-708110 (예금주: 돌봄사랑채1)
- 후원방법: CMS 신청을 해주시고 첨부된 신청서를 메일이나 팩스로 보내주시면 전액 기부금 공제를 받으실 수 있도록 연말정산서류를 보내드립니다. 감사합니다.

돌봄사랑채 후원금 신청서

◉ 후원기관 정보

후원기관명	돌봄사랑채	목 적	후원금 수납
대 표 자	이송자	고유등록번호	117-82-68925
전 화 번 호	02) 3409-9444	팩 스	02) 3409-9443
주 소	서울시 광진구 아차산로 26길 28 성원하이츠 B동 401호		

◉ 후원금 신청내용(후원자 기재란)

신청 정보	후 원 자 명		연 락 처	
	후 원 금 액	_____(원)	납 부 일	매월 _____(일)
	후원금 사용지정	▢ 지정(시설운영비 : 임차료, 기능보강, 시설운영관련, 프로그램비 등) ▢ 비지정		
	주민등록번호	※ 연말 개인소득공제를 원하지 않으시는 경우 주민등록번호 앞자리만 기재하셔도 됩니다.		
	주 소			
	※ 후원방법	▢ 계좌자동이체 ▢ 온라인 입급		
※ 후원방법 중 계좌 자동이체 시 아래의 금융거래정보를 기재해주세요.				
금융 거래 정보	은 행		예 금 주 명	
	계 좌 번 호		이 메 일	
개인 정보 활용 동의	개인정보수집 및 이 용 동 의	1. 수집 및 이용 목적 : 통장입금·계좌이체를 통한 후원금 수납 2. 수집항목 : (개인정보) 성명, 생년월일, 연락서, 은행명, 예금주명, 계좌번호, 전화번호 (고유식별정보) 주민번호, 단, 개인소득공제를 원하는 분 3. 보유 및 이용기간 : 수집/이용 동의일부터 자동이체 종료일(해지일)까지 신청자는 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다. 단, 거부시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다.		
	개 인 정 보 제 3 자 제 공 동 의	1. 개인정보를 제공받는 자 : 돌봄사랑채 및 금융기관 2. 개인정보를 제공받는 자의 이용 목적 : 연말 개인 소득 공제 3. 제공하는 개인정보의 항목 : (개인정보 및 고유식별정보) 성명, 주민등록번호 4. 개인정보를 제공 받는자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 동의일부터 자동이체의 종료일(해지일)까지 단, 관계 법령에 의거 일정기간 동안 보관 5. 신청자는 개인정보에 대해 수납업체가 제 3자에 제공하는 것을 거부할 수 있습니다. 단, 거부 시 자동이체 신청이 처리되지 않습니다.		

후원자(결제인)은 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의 수집·이용 및 제 3자 제공에 동의하며
상기와 같이 신청합니다.

년 월 일

후원자 : _____(인) 또는 서명