



발행인 : 돌봄사랑채

발행날짜 : 2019년 12월 31일

주 소 : 서울시 광진구 아차산로 26길 28 B동 401호

대표전화 : 02)3409-9444

팩스 : 02)3409-9443

안녕하세요! 돌봄사랑채입니다.

돌봄사랑채를 지켜봐 주시는 모든 분들께서는 2019년 한해를 잘 마무리하고 계신지요.

저희는 가족교육 및 송년회와 사업평가회의 등을 통해 2019년을 되돌아보며 한걸음 더 나아가는 2020년을 맞이할 준비를 하고 있습니다. 추운 겨울에도 저희 돌봄사랑채는 여러 가지 프로그램을 활기차게 진행하였습니다.

12월에는 겨울철 입소자들의 안전을 위한 소방안전교육, 겨울철 한파대비 교육을 진행하였으며, 12월 21일에는 입소자와 직원들 모두 함께 뮤지컬 '아이다'를 관람하고 왔습니다. 일상에서 벗어나 문화생활을 즐길 수 있는 시간이었습니다. 또한 12월 운영회의 및 지도점검을 통해 더욱 투명한 돌봄사랑채를 만들어 가기 위해 노력하고 있습니다.

2020년에도 다양한 지역사회연계활동 참여를 통해 돌봄사랑채 식구들의 안정적인 자립을 촉진할 수 있도록 더욱 노력하겠습니다. 저희를 지켜봐 주시는 모든 분들의 관심에 힘입어 한 걸음 더 도약하고 있음에 감사를 드리며, 2020년 경자년 새해에도 늘 평안하시기 바랍니다. 더불어 보다 나은 미래를 위해 노력하는 돌봄사랑채 입소자들에게도 앞으로도 많은 관심과 사랑을 부탁드립니다. 감사합니다.

돌봄사랑채 새소식

고생하셨습니다!

* 10월 31일 이정혜사무국장님이 퇴사하셨습니다.

환영합니다!

* 11월 1일 최윤정선생님이 새로운 사무국장 자리에서 함께하게 되었습니다.

* 11월 2일 김0영님이 입소하셨습니다.

자원봉사자 현황

- 자원봉사자 신규 등록 : 개인 0명
- 자원봉사자 누적 인원 : 개인 총 8명
- 자원봉사자 활동 현황

활동내역	인원
1:1 개별지원(일상생활지원, 교육지원, 정서지원 등)	8명
행정지원	0명
총 8명	

돌봄사랑채의 다양한 활동

☺ 생일파티 ☺



☺ 소방화재 안전교육 ☺



☺ 여가활동 뮤지컬 ☺



☺ 겨울철 안전교육 ☺



☺ 가족교육 및 송년회 ☺



후원의 손길

☺ 여러분들의 따뜻한 도움은 돌봄사랑채 시설운영 및 회원분들의 프로그램 활동비로 사용되고 있습니다. 4분기에 돌봄사랑채를 후원해 주신 모든 분들께 진심으로 감사드립니다.

구0회, 김0태, 김0희, 김0라, 김0아, 김0란, 김0순, 김0수, 김0화, 김0자, 김0하, 김0영, 김0정, 김0진, 김0영, 도0영, 민0영, 박0일, 박0희, 박0자, 박0연, 박0미, 박0남, 배0정, 손0아, 손0숙, 손0영, 송0영, 신0진, 안0라, 양0창, 연0라, 오0미, 유0영, 유0순, 이0현, 이0순, 이0준, 이0주, 이0혜, 이0원, 이0수, 이0혜, 이0주, 이0윤, 임0희, 임0영, 정0하, 정0수, 정0경, 조0해, 조0구, 진0희, 최0석, 최0정, 최0선, 최0애, 허0, 허0주, 황0영 **총 60명**

* 4분기 후원금 총 수입액 : 3,096,000원

* 4분기 후원금지출내역

No.	날짜	내역	금액
1	10월 07일	9월 CMS 사용료 및 수수료	49,940원
2	10월 24일	기관 홍보용 리플렛 제작	880,000원
3	10월 25일	10월 SH임차료	1,370,000원
4	11월 04일	기관 홍보물 제작	2,970,000원
5	11월 05일	10월 CMS 사용료 및 수수료	48,510원
6	11월 29일	자바라 설치(식기류 정리대)	352,000원
7	12월 05일	11월 CMS 사용료 및 수수료	46,310원
6	12월 24일	12월 SH임차료	1,370,000원
총계			7,086,760원



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.



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		

신청 정보	후 원 자 명		연 락 처	
	후 원 금 액	_____ (원)	납 부 일	매월 _____ (일)
	후원금 사용지정	<input type="checkbox"/> 지정(시설운영비 : 임차료, 기능보강, 시설운영관련, 프로그램비 등) <input type="checkbox"/> 비지정		
	주민등록번호	※ 연말 개인소득공제를 원하지 않으시는 경우 주민등록번호 앞자리만 기재하셔도 됩니다.		
	주 소			
※ 후원방법	<input type="checkbox"/> 계좌자동이체 <input type="checkbox"/> 온라인 입금			

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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 수집 및 이용 목적 : 통장입금·계좌이체를 통한 후원금 수납 2. 수집항목 : (개인정보) 성명, 생년월일, 연락처, 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	<ol style="list-style-type: none"> 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 : (인) 또는 서명