

「2026년 장애인 주택개조사업」 하반기 추가모집 공고

저소득 장애인이 거주하는 주택의 편의시설·안전장치 설치·개선비용을 지원하여 일상생활에서의 이동안전 및 활동편의 증진을 위한 「2026년 장애인 주택개조사업」을 다음과 같이 공고합니다.

2026년 8월 3일

김 해 시 장

1. 사업개요

- 사업명: 2026년 장애인 주택개조사업
- 사업비: 38,000천원(가구당 최대 3,800천원)
- 사업량: 10가구(*하반기 5가구 추가모집)
- 지원내용
 - 장애인의 이동 및 생활편의를 위한 주거용 편의시설 개선
(화장실 개조, 보조손잡이 설치, 문턱 낮추기, 경사로 설치 등)
 - ※ 일반적인 노후시설 개선 및 단순 집수리는 지원 대상에서 제외
- 신청기간: 2026. 8. 3.(월) ~ 8. 21.(금) 09:00~18:00 (공휴일 제외)
- 신청방법: 주소지 읍·면·동 행정복지센터 방문 접수※ 우편, fax 신청접수 불가
 - 자가주택은 세대주(또는 보호자)가 신청, 임대주택은 임대인과 해당 임대주택을 임차한 장애인(또는 보호자)의 협의 후 일방이 신청
 - * 임대인은 임차한 장애인 또는 보호자(장애인복지법 제32조)에게 4년간 임대 의무 필요

2. 신청자격

- 지원대상: 「장애인복지법제2조」에 해당하는 등록 장애인이 거주하는 주택자가·임차
- 소득기준: 전년도 도시근로자 가구당 월평균 소득액 이하인 자
 - 소득 산정 시 장애인 세대의 세대원의 소득을 합산하여 산출

【 2025년도 도시근로자 월평균 소득액 】

구 분	1인 가구	2인 가구	3인 가구	4인 가구	5인 가구
평균소득(원)	3,813,363	5,866,270	8,168,429	8,802,202	9,326,985

○ 주택기준: 「주택법(제2조)」에 해당하는 주택 등*

* 비닐하우스, 컨테이너, 움막 등 비정상적인 거처는 제외(건축신고 또는 허가를 받은 경우는 지원 가능)

<지원 제외 대상>

- 국가·지자체·공공·금융기관 등에서 동일 또는 유사한 주택개조 지원*(비용유자 포함)을 받고 3년이 경과하지 아니한 장애인
- * 주거급여법 제8조에 따른 수선유지 급여(자가가구)을 지급받은 가구 등 포함
- 단, 장애인의 편의시설·안전장치 설치 등의 개조내용(항목)이 중복되지 않은 경우는 선정 가능

3. 제출서류

※ 모든 제출서류는 공고일(2026.08.03.) 이후 발급된 서류(직인날인)여야 함

	신 청 서 류	발 급 처
①	지원 신청서(서식 1)	신청인
②	주택 개조 신청사진(서식 2)	
③	편의시설 개선항목 체크리스트(서식 4)	
⑤	장애인 증명서 1부	읍·면·동 행정복지센터
⑥	주민등록등본(주민등록번호 모두 공개)	
⑦	소득증빙서류 * 세대원 모두 제출(세대원 모두 소득확인 필요) ▶ 2025년 소득금액증명원 ▶ 소득이 없는 경우 '사실증명(신고사실없음)'제출	온라인(홈택스) 세무서 무인민원발급기 (신고사실없음 사실증명 제외)
⑧	개인정보 수집 이용 및 제3자 제공 동의서(서식 3)	신청인
⑨	행정정보공동이용 사전동의서(서식 6)	
⑩	신분증 사본	
해당시	수급자 증명서 또는 차상위관련 증명서	읍·면·동 행정복지센터
임대주택 거주자	주택 소유자(건축주) 동의서(서식 2)	신청인, 건축주
	임대차계약서, 등기부등본 등 주택소유 입증자료	신청인, 건축주
	주택소유자 신분증 사본	건축주

5. 심사기준 및 지원절차

○ 심사기준

- 소득기준: 등록장애인 가구의 소득이 전년도 도시근로자 가구당 월평균 소득액 이하인지 여부 확인

* 지원신청자가 사업량보다 많을 경우, 1순위는 기준 중위소득의 50% 이하, 그 외의 자를 2순위 후보자로 선정

【 보건복지부 고시 제2025-135호, 기준 중위소득 】

구 분	1인 가구	2인 가구	3인 가구	4인 가구	5인 가구	6인 가구	7인 가구
금액(원/월)	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	8,555,952	9,515,150

** 1순위 또는 2순위 지원 신청자 내에서 경합이 발생할 경우, 다음 순서에 따라 지원대상 장애인을 선발

- ① 장애등급이 높은 자로서 지체, 뇌병변, 시각장애인
- ② 가구원 중 ①에 해당하는 장애인이 다수인 가구
- ③ 지체, 뇌병변, 시각장애와 다른 장애 유형과 중복된 장애인 가구
- ④ 65세 이상 고령 장애인
- ⑤ 개조가 시급한 주택(편의시설 설치 유무, 노후도 등)에 거주하는 장애인
- ⑥ 동일 순위 내 소득이 적은 장애인

- 제외 여부: 지원 제외대상에 해당하는지 여부 확인

(국가·지자체·공공·금융기관 등에서 동일 또는 유사한 주택개조 지원을 받고 3년이 경과하지 아니한 장애인 여부 확인 등)

○ 지원절차

- 접수(읍·면·동) ⇒ 대상자 결정(시) ⇒ 주택 개조공사 시행(시, 수행업체)

6. 기타사항

- 본인이 기입한 정보가 부정확하거나, 확인이 불가능한 경우 선정에 불이익을 받을 수 있음을 유의하시기 바랍니다.
- 신청서류에 보완이 필요한 경우 추후 별도자료를 요청할 수 있습니다.
- 제출한 신청서류는 반환하지 않습니다.
- 기타사항은 김해시 공동주택과(☎055-330-4316)로 문의 바랍니다.

- 붙임 1. 지원 신청서 1부.
2. 주택 개조사업 동의서 1부.
3. 주택 개조신청 사진 1부.
4. 편의시설 개선 항목 체크리스트 1부.
5. 개인정보 수집이용 및 제3자 제공 동의서 1부.
6. 행정정보 공동이용 사전동의서 1부. 끝.

장애인 주택개조사업 지원 신청서

장애인 주택개조사업 지원 신청서

주택 유형	예) 단독주택, 다가구주택, 공동주택 등		<주택기준> 「주택법(제2조)」에 해당하는 주택 등* * 비닐하우스, 컨테이너, 움막 등 비정상적인 거처는 주택개조비용 지급 부적합 대상이나, 건축신고 또는 허가를 받은 경우는 지원 가능.			
신청 유형	☐ 자가주택 ☐ 임대주택*		<신청기준> 자가주택은 세대주(또는 보호자)가 신청, 임대주택은 임대인과 해당 임대주택을 임차한 장애인(또는 보호자)의 협의* 후 신청 * <u>임대인은 임차한 장애인 또는 보호자(장애인복지법 32조)에게 4년간 임대 의무 필요(붙임 서식2 동의서 제출)</u>			
신청인	성 명	☐ 세대주 ☐ 보호자(관계:)	생년월일		연락처	
	주 소					
장애인 인적사항	성 명		생년월일		연락처	
	장애명		장애등급		가구원 중 장애인 여부	☐ 있음 (명) ☐ 없음
	(개조대상) 주택 주소					
소득현황	가구수	☐ 1인 가구 ☐ 2인 가구 ☐ 3인 가구 ☐ 4인 가구 ☐ 5인 가구 ☐ 그 외(인 가구)				
	가구당 월평균 소득액	예) 2,744,000원 (등록장애인 세대의 세대원의 소득을 합산하여 산출) ※ 행복e음 상 확인 불가한 신청자(세대원 포함)는 최근년도 소득금액증명원 제출				
주택개조 신청내역	주택 내의 편의시설·안전장치(출입문 호출장치 등) 지원이 원칙 다만, 주택의 상태 등에 따라 외부시설(외부 화장실 주택 내 이전·개보수, 거주주택과 연결하는 출입·경사로 설치 등) 포함 시행 가능 * 편의시설 종류 및 기준은 국토부 업무처리지침의 「장애인주택 개조사업 편의시설 설치기준」을 적용함 ※ <u>개조 필요한 부분 사진 첨부 및 붙임4 서식 장애인 주택개조항목 체크리스트에 표시하여 제출</u>					
※ 3년 이내 국가·지자체·공공·금융기관 등에서 동일 또는 유사한 주택개조 지원(비용용자, 주거급여수급자 중 <u>수선유지급여 포함</u>)을 ☐ 받음(선정 제외) ☐ 받지 않음 장애인 주택개조사업 신청을 함에 있어 상기 신청 내용이 사실이며, 향후 조사 결과 거짓인 내용으로 판명될 때에는 선정취소 등의 조치가 있더라도 이의를 제기하지 아니할 것을 서약합니다.						
			2026년	월	일	신청인 (서명 또는 인)
붙임	1. 주택개조신청 사진 및 개조 항목 체크리스트 각 1부. 2. 장애인증명서 및 주민등록등본 각 1부. 3. 최근년도 소득금액증명원(세대원 모두) 1부. 4. (해당 시) 수급자증명서 또는 차상위 관련 증명서 1부. 5. 개인정보수집이용 및 제3자제공 동의서, 행정정보공동이용 동의서 각 1부 6. 신청인 신분증 사본 1부.					
유의사항	• 임대주택의 경우 주택소유자의 사업 동의서를 반드시 첨부하여 주시기 바랍니다. • 사업신청 후 동일사업에 대해 중복지원 불가					

서식3

주택 개조신청 사진

붙임. 주택개조신청 사진

※개조가 필요한 부분의 사진 첨부

외부 전면 사진	내부 1 (예: 욕실)
내부 2 ()	내부 3 ()
내부 4 ()	내부 5 ()

서식4

장애인주택 편의시설 개선 항목 체크리스트

구분		설치기준	적용대상(신청시)	지원 여부
공통 사항	출입문	○ 통과 유효너비 90cm이상		
		○ 옆에 60cm 이상의 여유공간 확보		
	출입문 손잡이	○ 레버형 등 잡기 쉽고 조작이 용이한 것		
	바닥	○ 미끄럼 방지할 수 있는 마감재		
	바닥 높낮이차	○ 제거 원칙		
		○ 1.5cm 이하(방풍턱 설치 시)		
○ 3.0cm 이하(현관에 마루귀틀 설치 시)				
비상연락 장치		○ 관리실, 이웃 등에 연락 가능한 장치 설치		
현관	○ 동작감지센서등 설치			
	○ 측면에 75 ~ 85cm 높이에 수직·수평손잡이 설치			
	○ 마루귀틀에 경사로(유효폭 1.2m 이상) 설치	지체장애인(뇌병변포함) /휠체어 사용자		
거실	○ 비디오폰 설치 또는 높이 조정(1.2m 높이 내외)	지체장애인(뇌병변포함) /휠체어 사용자		
	○ 조명밝기 600 ~ 900럭스(lux)	청각장애인		
	○ 세대내 시각경보기 설치			
부엌	○ 좌식 싱크대 설치	지체장애인(뇌병변포함) /휠체어 사용자		
	○ 가스밸브 높이 조정(1.2m 높이 내외)			
침실		○ 조명밝기 300 ~ 400럭스(lux)	청각장애인	
욕실	○ 욕실 출입구에 동작감지센서등 설치			
	○ 욕조 높이는 욕실바닥에서 45cm 이하			
	○ 상하 이동 가능한 샤워기 설치			
	○ 좌변기, 욕조, 세면대, 샤워 공간 주위에 안전 손 잡이(L 또는 -자형) 설치			
	○ 욕실 출입문은 밖여닫이, 미닫이문, 미서기문으로 설 치			
	○ 수건걸이 설치(욕실 바닥에서 1.2m 높이 내외)			
	○ 좌변기 옆에 75cm 이상 여유공간 확보	지체장애인(뇌병변포함) /휠체어 사용자		
	○ 높낮이 조절 세면기 설치			

서식5

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

2026년 장애인주택 개조사업 수행을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

■ 개인정보 수집·이용 내역

항 목	수집목적	보유기간
성명, 생년월일, 주소, 연락처 주거유형, 거주환경	2026년 장애인주택 개조사업 지원 신청 및 사업수행	5년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 장애인주택 개조사업 지원 대상에서 제외될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (동의, 미동의)

■ 고유식별정보 수집·이용 내역

항 목	수집목적	보유기간
주민등록번호	2026년 장애인주택 개조사업 지원 신청 및 사업수행	5년

※ 위의 고유식별정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 장애인주택 개조사업 지원 대상에서 제외될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 고유식별번호를 수집·이용하는데 동의하십니까? (동의, 미동의)

■ 선택적 개인정보 수집·이용 내역 (동의거부 가능)

항 목	수집목적	보유기간
보호자 연락처, 법정대리인 정보	2026년 장애인주택 개조사업 지원 신청 및 사업수행	5년

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대하여 동의를 거부하셔도 대상자 선정에는 제한을 받지 않습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? (동의, 미동의)

■ 민감정보 처리 내역

항 목	수집목적	보유기간
장애유형(등급), 가구소득수준	2026년 장애인주택 개조사업 지원	5년

※ 위의 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 장애인주택 개조사업 지원대상에서 제외될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 민감정보를 처리하는데 동의하십니까? (동의, 미동의)

■ 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공

항 목	수집·이용 목적 및 제공받는자	보유기간
성명 생년월일 주소 연락처 주거유형 거주환경, 장애유형 및 정도	2026년 장애인주택 개조사업 지원 신청 및 사업수행(공사수행업체)	5년

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 장애인주택 개조사업 지원대상에서 제외될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 제3자 제공 처리에 동의하십니까? (동의, 미동의)

인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜 이력에 관한 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보 등 수급자를 선정하기 위하여 필요한 정보를 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망을 통해 조회함에 동의합니다.

※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요함.

2026년 월 일

신청인(대리인):

성명

(서명 또는 인)

(필요시) 법정대리인:

성명

(서명 또는 인)

김해시장 귀하

서식6

행정정보 공동이용 사전동의서(서식)

■ 행정정보 공동이용 지침 [별지 제8호서식]

행정정보 공동이용 사전동의서

※ 색상이 어두운 난은 대상자(법정대리인)가 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

접수번호	접수일시
이용기관 명칭	경상남도 김해시
이용사무(이용목적)	장애인 주택개조사업 신청자 자격확인
공동이용 행정정보 보유·이용 기간 (주기적으로 정보를 조회하는 경우 조회 기간·주기 명시)	5년
행정정보 공동이용을 위해 제공하는 정보	성명, 생년월일, 전화번호, 고유식별번호
공동이용 행정정보(첨부서류)	건축물대장

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 공동이용 행정정보(첨부서류)를 확인하는 것에 동의합니다.

※ 행정정보의 공동이용에 대하여 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으며, 동의하지 아니한 경우 본인이 해당 첨부서류를 직접 제출하여야 합니다.

이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「전자정부법 시행령」 제90조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.

(필요시 기재) []주민등록번호() []여권번호()
[]운전면허의 면허번호() []외국인등록번호()

년 월 일

대상자(본인) 성명: (서명 또는 인)
생년월일:
전화번호:

※ 14세 미만 아동인 경우 법정대리인의 동의가 필요합니다.(법정대리인의 동의가 필요 없는 경우에는 생략이 가능합니다.)

법정대리인 성명: (서명 또는 인)
전화번호:

김해시장 귀하