



# 대한체육회



수신 수신자참조

(경유)

제 목 2024년도 생활지원금 지급대상자 추천 요청

1. 관련: 서울올림픽기념국민체육진흥공단 체육인복지팀-187(2024. 2. 6.), ‘2024년도 생활지원금 대상자 추천요청(수정)’
2. 위와 관련하여, ‘2024년도 생활지원금’ 지급대상자를 추천하여 주시기 바랍니다.

## □ 추천개요

- 지급대상: 국가대표로 활동한 경력이 있는 선수·지도자 중 수급자, 차상위계층에 해당하거나 이에 준하는 사람
- 지급제외: '23년 생활지원금 지원 대상자, '24년도 원로 체육인 지원사업 대상자 등
- 지급인원: 7명 \* 생활지원금 설명자료(붙임 2) 내 선정기준에 따라 공단에서 선정
- 지급금액: 1인당 월 50만원(개인별 계좌 입금)
- 지급기간: 2024년 3월 ~ 12월
- 추천기한: **2024. 2. 26.(월)** \* **추천기한 업수**

## □ 협조 요청사항

- 경기단체 홈페이지 내 공고 및 관련 양식 게시
- 추천대상자 자격요건 및 제출서류 충족 여부 확인 후 추천
- 제출서류 \* 붙임 2 ~ 4 참조 / 모든 서류는 **공고일('24. 2. 5.) 이후 발행본** 제출

대상자	공통 제출서류	자격별 제출 서류	선택 서류**
수급자 및 차상위계층	① 생활지원금 지급 신청서 ② 개인정보 수집·이용 및 제3자 정보제공 동의서 ③ 국가대표 선수/지도자 확인서 ④ 주민등록등본(세대원 표시) ⑤ 통장사본(일반예금통장) ⑥ 추천명단 요약표(양식)	① 소득금액증명원 ② 수급자 증명서 또는 차상위계층확인서	① 경기실적증명서 ② 의사 소견서, 진단서, 진단확인서 등 ③ 의료비 지출 영수증
수급자 및 차상위계층 미해당자*		① 생활지원금 추천서 ② 개인정보 수집·이용동의서(수급자, 차상위계층 미해당자용) ③ 건강보험 자격확인(통보)서 ④ 건강보험 자격득실확인서 ⑤ 건강보험 납부확인서	
* 주민등록등본상 가구원 중 건강보험 가입자 전원 자격별 제출 서류 중 ③~⑤ 제출 ** '23년 이후 국가대표로 활동한 선수 중 2개월 이상의 장기 부상으로 인하여 경기에 참가하지 못한 자			

- 붙임 1. (관련공문) 2024년도 생활지원금 대상자 추천요청(수정) 1부.  
2. 2024년도 생활지원금 설명자료 1부.  
3. 생활지원금 안내 공고문 1부.  
4. 추천 명단 요약표(양식) 1부. 끝.

## 대한체육회

수신 회원종목단체장\_정회원, 회원종목단체장\_준회원, 회원종목단체장\_인정단체

★주무

박경인

부장

전결 02/06  
안용혁

협조자

시행 교육복지부-463 ( 2024.02.06. ) 접수 국제3x3육성과-90 ( 2024.02.07. )  
우 05540 서울특별시 송파구 올림픽로 424 (방이동, 대한체육회) / <http://www.sports.or.kr>  
전화 02-2144-8161 /전송 / [pk107@sports.or.kr](mailto:pk107@sports.or.kr) / 공개