

## 광명시 여성장애인 출산지원금 지급 조례 시행규칙

제정	2007. 10. 25	규칙	제 929호
일부개정	2014. 7. 11	규칙	제1078호(규칙 중 인용조항 등 일괄정비 규칙)
일부개정	2015. 11. 5	규칙	제1114호(기초생활보장 맞춤형급여 시행에 따른 광명시 청소년 보호법 위반자 과징금 감경 규칙 등 일부개정규칙)
일부개정	2016. 9. 27	규칙	제1137호(행정기구 및 정원 조례 시행규칙)
일부개정	2019. 8. 2	규칙	제1210호
일부개정	2020. 3. 25	규칙	제1227호(용어의 순화를 위한 광명시 규칙 일괄정비 규칙)

제1조(목적) 이 규칙은 「광명시 여성장애인 출산지원금 지급 조례」의 시행에 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다. <개정 2019. 8. 2, 2020. 3. 25>

제2조(구비서류) 출산지원금 신청 시 구비서류는 다음 각 호와 같다. <개정 2019. 8. 2>

1. 신청서 1부
2. 예금통장 사본 1부
3. 「광명시 여성장애인 출산지원금 지급 조례」(이하 “조례”라 한다) 제3조 제2항에 해당하는 경우 입증서류

제3조(지급기준 및 지급액) 이 규칙에 따른 출산지원금 지급기준 및 지급액은 별표와 같다. <개정 2019. 8. 2>

[제목개정 2019. 8. 2]

제4조(신청서 작성 및 지급) ① 관할 동장은 출생신고서를 접수하였을 때에는 별지 제1호 서식에 따른 출산지원금 지급 신청서 등 구비서류를 신청인에게 안내하여야 한다. <개정 2019. 8. 2>

② 관할 동장은 제1항에 따른 신청서를 접수한 때에는 매달 1일부터 말일까지의 신청서를 취합하여 다음 달 5일까지 시장에게 송부하여야 한다. <개정 2019. 8. 2>

③ 시장은 제2항에 따른 신청서를 검토하여 출산지원금 지급여부를 결정하고, 지급대상자 명부를 송부받은 달의 말일까지 지급대상자의 예금통장에 출산지원금을 입금하여야 한다. <개정 2019. 8. 2>

④ 시장은 제3항에 따라 입금하였을 때에는 신청인에게 전화, 문자메세지 등

을 이용하여 그 사실을 알려 주어야 한다. <개정 2019. 8. 2>

제5조(대장 등 비치) 관할 동장은 별지 제2호 서식에 따른 출산지원금 신청 현황을, 시장은 별지 제3호 서식에 따른 출산지원금 지원현황을 각각 비치하고 관리하여야 한다.

[전문개정 2019. 8. 2]

부칙

이 규칙은 2008년 1월 1일부터 시행한다.

부칙 <2014. 7. 11 규칙 제1078호, 규칙 중 인용조항 등 일괄정비 규칙>

이 규칙은 공포한 날부터 시행한다.

부칙 <2015. 11. 5 규칙 제1114호, 기초생활보장 맞춤형급여 시행에 따른  
광명시 청소년보호법 위반자 과징금 감경 규칙 등 일부개정규칙>

이 규칙은 공포한 날부터 시행한다.

부칙 <2016. 9. 27 규칙 제1137호, 행정기구 및 정원 조례 시행규칙>

제1조(시행일) 이 규칙은 공포한 날부터 시행하되, 동 주민센터 명칭변경에 관한 사항은 2016년 11월 1일부터 적용한다.

제2조(다른 규칙의 개정) ① 부터 ④ 까지 생략

⑤ 광명시 여성장애인 출산지원금 지급 조례 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제2호 서식 제명 중 “주민센터”를 “주민센터 또는 행정복지센터”로 한다.

⑥ 생략

부칙 <2019. 8. 2 규칙 제1210호>

제1조(시행일) 이 규칙은 공포한 날부터 시행한다.

제2조(적용례) 별지 제1호 서식의 개정규정은 2019. 7. 1.부터 적용한다.

부칙 <2020. 3. 25 규칙 제1227호, 용어의 순화를 위한 광명시  
규칙 일괄정비 규칙>

이 규칙은 공포한 날부터 시행한다.

[별표] <개정 2019. 8. 2>

여성장애인 출산지원금 지급기준 및 지급액

(단위 : 원)

지 급 기 준	지 급 액
「장애인복지법」에 따라 장애등록한 여성장애인	1,000,000

[별지 제1호 서식] [적용일 2019. 7. 1] <개정 2019. 8. 2>

여성장애인 출산비용 지원 신청서				
신청인	성 명		생년월일	
	주 소			
	전화번호			
	대상자와 관계			
대상자 (※ 신청인과 동일할 경우 기재 안 함)	성 명		생년월일	
	주 소			
	전화번호			
	장애유형		장애정도	
출생아	출생(유산, 사산)일		출생순위	
입금계좌	은 행 명		예금주 성명	
	계좌번호			
<p>본인은 상기와 같이 여성장애인 출산비용 지급을 신청합니다.</p> <p style="font-size: 1.2em;">20        년        월        일</p> <p style="text-align: right;">신청인 성명 :                      (서명 또는 인)</p> <p style="font-size: 1.2em;">광 명 시 장 귀하</p>				
제출서류	1. 신분증 2. 출생증명서, 주민등록등본(가족관계등록부), 의료기관 증명서 중 1부 3. 입금계좌 통장사본(여성장애인 본인명의)			
참고사항	- 출생증명서의 경우 개인정보 제공 및 활용에 동의하여 담당 공무원이 출생 사실이 기재된 주민등록등본 등을 통해 확인이 가능한 경우 미제출하여도 됩니다. - 피한정후견, 피성년후견, 거동불가 등의 사유로 여성장애인 본인명의 계좌가 없을 경우 여성장애인 본인의 배우자, 직계혈족, 형제·자매 명의의 계좌로 입금이 가능하며, 이 경우 관련 증명서류를 제출하여야 합니다.			

[별지 제2호 서식] <개정 2016. 9. 27>

출 산 지 원 금 신 청 현 황(주민센터 또는 행정복지센터 관리용)

연번	지원대상자(산모)		신청인 (관계)	신 생 아		주 소 (전화번호)	거주기간 (연 / 월)	출생 신고일	신청서 접수일	시 청 송부일	비고
	성 명	생년월일		성 명	생년월일						

[별지 제3호 서식] <개정 2014. 7. 11>

출 산 지 원 금 지 원 현 황(市 관리용)

연 번	접 수 일	지원대상자 (산 모)		신청인 (관 계)	신 생 아		주 소 (전화번호)	거주기간 (연 / 월)	지 급 일	지 급 액	지원금 환수			계 좌 번 호			비 고	
		성 명	생년 월일		성 명	생년 월일					환 수 일	환수 사유	금 액	예 금 주	은 행 명	계좌 번호		