



# 2025년 위기청소년 상처제거 지원사업 안내

「지나온 길 -, 나아갈 길 +」

자해·폭력 흔적 및 문신 등의 상처로 인한 심리적 어려움(우울, 불안, 공황장애 등)을 겪고 있는 청소년에게 상처치유를 위한 의료지원과 심리상담을 제공하여, 청소년이 사회적 시선과 편견을 극복하고 건강한 사회 구성원으로 성장할 수 있도록 독려하고자 다음과 같이 안내합니다.

2025. 6. 4.

경기도청소년상담복지센터장

## 1 사업개요

○ 사업명: 2025년 위기청소년 상처제거 지원사업

○ 지원 대상: 경기도 내 주민등록을 두고 있는 만 9 ~ 24세 이하 청소년 (2016년~2001년생)

- 소득기준: 기초생활수급자, 차상위계층, 중위소득 100% 이하 (2025년 건강보험료 납부액 기준)

※제외 대상 ① 2022~2024년도 '위기청소년 상처제거 지원사업' 선정자

② 2025년 현재 정부사업 및 외부 유사 지원사업 참여자 (예: 여성가족부 위기청소년 특별지원 등)

### ○ 소득 기준

- 가구원: 실제 생계나 주거를 같이하는 사람을 의미하며, 조부모, 부모, 형제·자매에 한함

- 소득 산정 범위: 청소년의 가족 구성원의 소득

- 소득기준 예시

① 주민등록상 5인 가구(부, 모, 형1, 신청인, 고모)인 경우, 고모는 구성원에서 제외 (4인 산정)

② 아버지가 재혼하여 친모와 신청인만 주거하는 경우, 아버지는 구성원에서 제외 (2인 산정)

③ 본인만 친척의 집에서 생계 및 주거를 같이하는 경우, 친척은 구성원에서 제외 (1인 산정)

④ 보호자의 학대 또는 분리 조치 등으로 인해 특정 기관의 보호 조치를 받는 경우 (1인 산정)

(단위: 원)

가구원 수		1인	2인	3인	4인	5인	6인
기준 중위소득 100%		2,392,013	3,932,658	5,025,353	6,097,773	7,108,192	8,064,805
건강 보험료	직장가입자	85,040	139,817	179,415	219,196	252,203	288,617
	지역가입자	19,780	70,053	121,707	154,802	196,416	243,019
	혼합	-	141,260	181,663	222,471	256,716	295,134

\*기준 중위소득 금액은 세금 공제 전 소득을 기준으로 산정됩니다.

## ○ 지원내용

### 1) 치료비 지원

- ① 지원금: **1인 200만원 이내** ※경중에 따라 판정회의를 거쳐 차등 지원 및 증액 가능
- ② 지급방법: 대상자 거주 지역 내 협력병원에서 담당자가 치료비 결제 예정
- ③ 지원범위: 자해·폭력 상처 또는 문신 제거를 위한 시술 및 수술 비용
  - 병원에서 치료비로 결제되는 약제비의 경우 지원 가능 (예: 재생크림 등 병원 연고 처방) ※제외) 아토피, 여드름 등 피부과 치료, 본 사업과 관련되지 않은 상처 치료비, 약국 처방 등

### 2) 심리상담 지원

- 대상자의 거주 지역 내 청소년상담복지센터로 연계하여 상담 및 기타 지원 서비스 제공
- ※개인상담: 참여 필수 사항

## ○ 지원 기간: 2025. 7. ~ 2025. 11. (5개월)

## 2 신청방법

### ○ 신청 기간: 2025. 6. 4.(수) 13:00 ~ 6. 13.(금) 18:00

※ 선착순 모집이 아니며, 기간 내 신청자 중 판정위원회의 판정을 통해 지원 여부 결정

### ○ 신청방법

- 경기도청소년상담복지센터(홈페이지) 내 신청 링크 > 1차 심사 > 2차 서류 제출 > 심사 및 선정
- ① 1차 소득분위 판정: [신청 링크](#)(←클릭)를 통한 온라인 접수
- ② 2차 서류 심사: 신청서 및 첨부서류 **메일 제출** ([dmsdud3768@hi1318.or.kr](mailto:dmsdud3768@hi1318.or.kr)) ※1차 심사 통과자에 한함

### ○ 2차 제출서류

- 1차 신청 링크에서 작성한 내용을 기반으로 해당하는 서류 제출

#### 1) 공통서류 (필수)

- ① 2025년 위기청소년 상처제거 지원사업 신청서류 1부
  - 신청서 / 신청 사유 및 상처 사진 / 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서 (총 3페이지)
- ② 2025년 위기청소년 상처제거 지원사업 참여 서약서 1부 (자필 작성 후, 스캔본 또는 사진 파일 제출)
- ③ 주민등록등본 1부 (주민등록번호 뒷자리 비공개 / 2025년 6월 이후 발급분)
- ④ 소득 관련 증빙 서류 1부 (해당 사항 택1 / 2025년 6월 이후 발급분)

소득 구분	소득 증빙 서류	발급 방법
기초생활수급자	·수급자증명서	정부24(온라인), 주민센터(방문)
차상위계층 (택1)	·한부모가족 증명서	정부24(온라인), 주민센터(방문)
	·차상위계층 확인서	복지로(온라인), 주민센터(방문)
	·차상위 본인부담 경감증명서	정부24(온라인), 국민건강보험공단(온라인)
중위소득 100% 이하	·건강보험료 납부확인서 (최근 6개월) ※소득이 있는 동거가족 모두 포함	정부24(온라인), 국민건강보험공단(온라인)

(택1)	단, 형제·자매가 미성년자인 경우 제외	
	·소득금액증명서(원) ※4대 보험이 적용되지 않는 자의 경우에 한함 (예: 종교인, 일용직 근로자 등)	정부24(온라인), 홈택스(온라인)
	·무소득사실증명원 ※소득이 없는 경우, 해당 서류 발급	홈택스(온라인)

⑤ 주거 관련 증빙 서류 1부 (해당 사항 택1)

주거 형태	주거 증빙 서류	발급 방법
자가	·매매계약서	-
전세 / 월세	·임대차 계약서	-
해당 없음 (예: 지인 또는 조부모 명의 등)	·지방세 세목별 과세증명서 ·미과세증명서	정부24(온라인), 주민센터(방문)
시설 / 그룹홈 (예: 쉼터 등)	·입소확인서	기관 자체 발급

2) 선택 서류: 기관추천서 1부

- 현재 상담 및 사례관리를 받는 기관의 담당자가 작성

### 3 대상자 선정

○ 심사기준

- 1) 경제상황: 중위소득 100% 이하
- 2) 상처특성: 상처 또는 문신의 크기, 심각도, 위치, 일상생활 영향 등
- 3) 치료동기: 상처 또는 문신의 발생 사유, 치료를 희망하는 이유 등
- 4) 치료의지: 상처 극복을 위한 노력, 치료 후 향후 계획 등

○ 선발과정

- 1차 심사 발표: 2025. 6. 18.(수) ※'문자'로 개별 안내 예정
- 2차 서류 제출: 2025. 6. 18.(수) ~ 6. 27.(금) ※기간 내 미제출 시 심사 제외
- 접수면접: 2025. 6. 23.(월) ~ 7. 4.(금)
- 최종 결과 발표: 2025. 7. 14.(월) (예정) ※지원 여부(선정/탈락) 개별 안내 예정



**4****유의사항**

---

- 상처의 특성(크기, 범위, 종류 등) 및 개인차에 따라 치료 기간과 효과가 다를 수 있으며, 상처는 치료 후에도 완전히 지워지지 않을 수 있음
- 본 사업과 유사한 정부 또는 타 기관의 중복지원을 받은 경우, 지원 중단 및 환수 조치(‘25년 유사사업 지원만 해당)
- 본 사업을 통해 지원받은 치료비를 모두 사용한 이후에도 추가 치료를 희망하는 경우, 치료비는 개인 부담으로 진행됨
- 기타문의: 경기도청소년상담복지센터 **위기지원팀**(☎ 031-248-1318, 내선 403)