

2026 굿피플 위기가정 지원사업 모집안내서

2026.03.

I 사업개요

1. 사업명 : 2026 굿피플 위기가정 지원사업
2. 사업목적 : 갑작스러운 어려움으로 위기 상황에 처한 취약계층 가정을 지원하여 위기상황 극복 및 생계 안정 발판 마련
3. 지원기간 : 2026년 4월 ~ 2026년 12월 (11개월)
4. 지원대상 : 사례기관의 추천을 받은 중위소득 **120% 이하** 저소득 위기가정¹⁾ 13가정 이상
5. 대상자 선정기준

세부 내용																					
대상자 필수 조건	1) 사례기관 추천 대상자 - 대상자 사례 관리가 가능한 전국 사회복지기관 (종합사회복지관, 장애인복지관, 아동보호시설, 노인복지관, 노인복지시설, 드림스타트 등) 및 유관기관 (병원 사회사업실 등) ※ 개별 신청, 동 주민센터 구청 등 지자체 신청 불가(사회복지 기관 연계 신청 필수)																				
	2) 중위소득 120% 이하 저소득 위기가정 (2026 보건복지부 자료 기준 / 단위: 원)																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>기준중위소득</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>100%</td> <td>2,564,238</td> <td>4,199,292</td> <td>5,359,036</td> <td>6,494,738</td> <td>7,556,719</td> <td>8,555,952</td> </tr> <tr> <td>120%</td> <td>3,077,086</td> <td>5,039,150</td> <td>6,430,843</td> <td>7,793,686</td> <td>9,068,063</td> <td>10,267,142</td> </tr> </tbody> </table>	기준중위소득	1인	2인	3인	4인	5인	6인	100%	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	8,555,952	120%	3,077,086	5,039,150	6,430,843	7,793,686	9,068,063
기준중위소득	1인	2인	3인	4인	5인	6인															
100%	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	8,555,952															
120%	3,077,086	5,039,150	6,430,843	7,793,686	9,068,063	10,267,142															
대상자 우선 선정 조건	1순위 : 가정 형태 - 독거노인, 조손가정, 미혼모(한부모)가정, 장애가정, 다문화가정, 자립준비청년 등																				
	2순위 : 소득 수준 - 기초생활수급자, 차상위계층(중위소득 50% 이하), 법정 저소득 가정, 기타 복지사각지대																				
	3순위 : 지원 필요성(시급성) - 위기 상황으로 인해 지원이 긴급히 필요한 가정(건강문제, 열악한 환경 거주, 긴급이사 등)																				
	4순위 : 온라인·방송 모금 연계 동의한 사례 - 온라인·방송 등 모금 연계 동의 시 최대 1,000만원까지 지원 가능																				

1) 위기가정 : 생계곤란, 주거 불안정, 질병, 가정해체, 생계위협(폭력), 재난 등의 사유로 위기상황에 당면한 가정

6. 지원항목 : 1인 최대 지원금액 1,000만원 한도 내 생계·주거·의료·교육비 지원

지원항목	지원내용	지원 한도
생계비	- 의류, 식비, 생필품 구매 등 기본 생계유지를 위한 생활비 지원 ① 식료품 및 생활물품 구매 비용 지원 ② 계절별 의류(방한복, 내의 등) 및 침구류 등 생활 지원 ③ 냉·난방 기기, 온수매트 등 방한 용품 구매 비용 지원	최대 300만 원
주거비	- 주거 유지를 위한 임시주거비, 관리비, 월세, 공과금 등 지원 - 주거 개·보수 및 환경 개선 지원(※ 주거 보증금은 불가) ① 월세 체납액 대납(퇴거 방지), 단전·단수 방지를 위한 연체 전기, 수도 요금 등 관리비 지원 ② 주거 구조 정비(누수 차단, 창호 및 보일러 수리·교체, 노후 전기 배선 및 배관 정비 등 지원 ③ 위생 및 보건 개선을 위한 곰팡이 제거 및 방역 처치, 벽지 및 장판 교환, 노후 싱크대 및 욕실 개보수 비용 ④ 주거 위기로 인한 이사비 실비 및 임시 거처 이용료 지원, 입주 시 필요한 가전·가구 교체 구입	최대 500만 원
의료비	- 수술비, 입원비, 재활치료비, 의료소모품비 등 의료비 지원 ※국민건강보험법상 ‘비급여’ 의료비 항목에 한하여 지원 가능 ※지원일 이전 발생한 미납금은 지원 불가(ex. 지원일 이전 퇴원한 사례) ① 각종 수술비 및 입원 치료비 중 본인 부담 비급여 항목, 고액 비급여 검사비(MRI, 초음파 등), 비급여 주사제 및 처치비 지원 ② 아동의 발달 장애 극복을 위한 특수 치료비(언어, 인지, 놀이, 물리 재활 치료 등), 의료 보장구(휠체어, 보조기 등) 구입 및 임대 실비 지원 ③ 학대 피해 아동 및 위기 가족 심리 상담비, 전문 심리 검사비, 정신 건강 예방 프로그램 및 트라우마 치료비 지원	최대 500만 원
교육비	- 교복, 교재, 교구 등 교육 필요물품 지원 - 학원 수강비, 자격증 등 자립을 위한 필수 교육비 ① 초·중·고교 입학금 및 수업료 미납금, 급식비 및 교복 구입비, 체육복·가방 등 교육 필수 물품 구입비 지원 ② 발달 단계별 교재·교구 구입비, 학용품 및 참고서 구입 지원, 안경 구입비 등 시력 보정 지원 ③ 보호자 및 청소년의 직업 훈련을 위한 전문 학원 수강료, 국가기술 자격증 취득 응시료 및 교재비 등 지원	최대 200만 원

※ 필요 지원항목 교차 및 지원 금액 내 조정 가능(ex. 주거비 100만원 + 교육비 200만원)

※ 온라인·방송 등 모금 연계 시 최대 1,000만원까지 지원 가능

7. 기대효과

- 위기가정을 신속하게 지원하여 위기상태 조기 해소 및 일상생활 회복에 기여
- 가정별 맞춤형 지원과 일상에 필수적인 생계지원을 통해 기본권 보장

II 신청방법

1. 사업신청 : 전국 사회복지기관 및 유관기관 등 사례관리 수행이 가능한 기관에서 대상자 추천
 - 개별 신청, 동 주민센터·구청 등 지자체 신청 불가(사회복지기관 연계 신청 필수)
2. 신청기간 : (상반기 모집) 2026년 3월 27일(금) ~ 4월 10일(금)

※ 세부 사업 일정 참고(상시 모집은 별도 문의)

구분	모집인원	모집기간	심사 및 선정	사업수행	비고
상반기 모집	5가정	3~4월	4월 셋째주	4~7월	기관별 최대 1가정 추천
하반기 모집	5가정	7~8월	8월 셋째주	8~11월	기관별 최대 1가정 추천
상시모집 (모금연계사례)	3가정	4~11월	별도 안내	별도 안내	모금연계 동의한 사례 추천

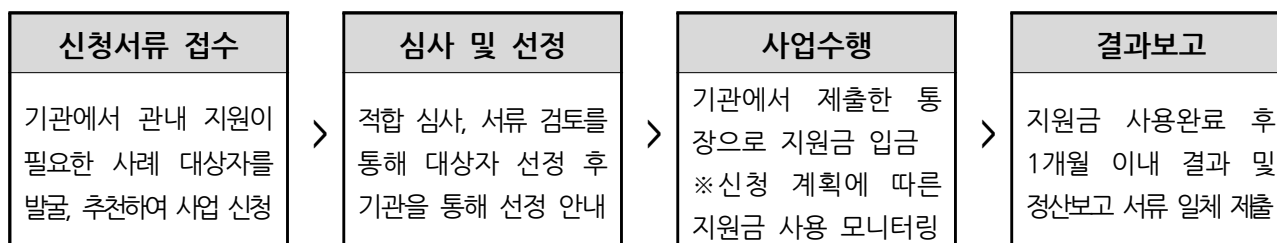
3. 신청접수 : 신청서 및 동의서 작성 후 이메일 제출 (sujin0329@goodpeople.or.kr)
 - 메일 제목 “2026 위기가정 지원사업(신청자명)”으로 신청

4. 제출서류

구분	제출서류
공통 제출서류	1. 대상자 추천 공문 1부
	2. 사업신청서(양식), 가정 위기도 파악 조사지(양식), 사례관리 동의서(양식), 개인정보동의서(양식) 각 1부
	3. 대상자 주민등록등본 1부(세대주와의 관계, 동거인 정보 포함)
	4. 경제상황 증빙서류 1부 (수급자증명서, 차상위계층증명서, 한부모가족증명서, 건강보험료납입증명서 中 택1)
해당자 제출	1. 의료증명서류 1부 ※세대 구성원 중 질병 및 장애가 있을 경우만 제출 (장애인증명서, 장애인 진단서, 복지카드 앞뒤 사본 中 택1)
사업선정 후 제출서류	1. 기관 고유번호증(사업자등록증) 1부
	2. 기관 통장사본 1부

※ 제출서류 내 고유식별번호(주민등록번호 뒷자리 등)는 마스킹/별표 표시하여 제출

5. 사업절차



6. 유의사항

- 선정 여부에 대한 안내는 진행 되나, 미선정 사유에 대해서는 안내 불가
- 허위사실 기재 시 대상자 선정 취소
- 제출한 서류는 일체 미반환

7. 자주하는 질문

Q1. 상·하반기 모집과 상시 모집은 어떤 차이가 있나요?	
<ul style="list-style-type: none"> - 상반기·하반기 모집은 일정 기간에 위기 사례를 집중적으로 발굴하여 지원하기 위해 각 기관당 1가정을 신청할 수 있습니다. (단, 상반기 선정된 가정을 하반기 사례로 재추천 불가, 신규사례는 신청 가능) - 하반기 모집은 7월경 공지 예정입니다. - 상시 모집은 온라인·방송모금이 가능한 사례를 모집하여 지원하기 위해 상시 신청을 받고 있습니다. 	
Q2. 개인은 신청할 수 없나요? 사례기관 신청은 어디서 하나요?	
<ul style="list-style-type: none"> - 본 사업은 대상자 발굴 및 지원, 사후관리를 위해 사회복지기관에서 사례관리하고 있는 대상자를 모집하고 있습니다. ※사례관리: 개별 상담 후 대상자 추천, 지원금 사용 모니터링, 결과 및 정산보고 제출 필수 - 굿피플에서는 세부적인 사례관리 기관명에 대해서 안내해 드리기 어렵습니다. 거주하고 있는 지역 내 사례 관리가 가능한 사회복지기관(종합사회복지관, 장애인복지관, 아동보호시설, 노인복지시설, 드림스타트 등)을 통해 대상자 선정 후 신청 바랍니다. ※동 주민센터·구청 등 지자체 신청 불가(사회복지기관 연계 신청) 	
Q3. 신청서 내용 중에 모금연계활용 공개, 사진 첨부이 필수인가요?	
<ul style="list-style-type: none"> - 지원 전·후 변화 모습에 대한 결과보고를 위해 원본 사진 제출은 필수입니다. 향후 굿피플 홈페이지, 홍보채널 등에 사진 및 내용이 업로드 될 예정입니다.(가명, 얼굴 모자이크 등 사전 논의 가능) - 활용 공개 범위에 대한 부분은 선택하시면 되나, 내부 심사 시 모금연계활용 공개가 다양하게 가능한 대상자를 우선 선정하고 있습니다. - 온라인·방송모금 동의 신청을 하더라도 담당 부서에서 적합 여부 판단 후 연계가 진행되고 있어 세부적인 내용은 추후 안내해 드릴 수 있습니다. 	
모금연계활용 공개여부	<input type="checkbox"/> TV방송 가능 <input type="checkbox"/> 라디오방송 가능 <input type="checkbox"/> 출판물 가능 <input type="checkbox"/> 홈페이지 게재 <input type="checkbox"/> 모두 불가 ※ 모금 연계 및 홍보, 캠페인 활용사례 제공에 동의한 대상자 우선 선정
Q4. 신청한 지원금은 전액 지원되나요?	
<ul style="list-style-type: none"> - 각 항목별 지원한도 내 최대 1,000만원까지 신청 가능합니다. - 사업 수행 기간(3개월) 내 사용 가능한 지원금 사용 계획을 명확하게 작성하기 바랍니다. - 최종 확정금액은 변동될 수 있으며, 온라인·방송 등 모금 연계 시 최대 1,000만원까지 지원 가능합니다. 	
Q5. 지원금 입금 일시, 방법이 어떻게 되나요?	
<ul style="list-style-type: none"> - 상반기 모집에 대한 지원금은 4월 마지막 주에 입금될 예정입니다. - 지원 항목에 맞게 사업비를 사용할 수 있도록 선정된 기관에 지원금을 입금하고 있습니다. - 통장사본은 거래내역이 구분될 수 있다면 기관에서 기존에 사용한 통장(0원 통장)으로 제출 가능합니다. - 의료비, 교육비의 항목으로 사용 시 병원, 학원 등 업체에 바로 이체를 희망하는 경우, 개별 통장사본과 사업자등록증을 별도 첨부해주시기 바랍니다. - 생활비 지원의 경우 기관에서 월별로 가정에 입금처리 해주시면 됩니다. 	

III 결과보고

1. 제출기한 : 2026년 8월 28일(금) 까지 ※상반기 지원 결과보고
 2. 제출방법 : 이메일 제출(sujin0329@goodpeople.or.kr)
 3. 제출서류
 - 중간보고서 1부(사업 중간 제출)
 - 결과보고서 1부
 - 사진 원본파일, 지출증빙서류(이체확인증, 영수증, 세금계산서 등)
- ※ 문서 양식은 선정기관에 별도 안내 예정

<p>2026 굿피플 위기가정 지원사업 중간보고서</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>기관명</td> <td>지원기간</td> <td colspan="2">2026년 3월 ~ 12월</td> </tr> <tr> <td>대상자구분</td> <td>장어, 한부모가정 등</td> <td>총 지원금액</td> <td>원</td> </tr> <tr> <td>주요사업 수</td> <td>0명 (가구별 수 00명)</td> <td>집약액</td> <td>원</td> </tr> <tr> <td>지원내용</td> <td>계좌</td> <td>계좌</td> <td>원</td> </tr> <tr> <td>신청액 지원</td> <td>0,000,000원*1회</td> <td>실제액 지원</td> <td>0,000,000원*1회</td> </tr> <tr> <td>중간액 지원</td> <td></td> <td>중간액 지원</td> <td></td> </tr> <tr> <td>의뢰액 지원</td> <td></td> <td>의뢰액 지원</td> <td></td> </tr> <tr> <td>교외액 지원</td> <td></td> <td>교외액 지원</td> <td></td> </tr> <tr> <td>합계</td> <td>원</td> <td>합계</td> <td>원</td> </tr> </table> <p>지원 상세 및 효과 (간략히 요약)</p> <p>영우 계획</p> <p>특이사항</p> <p>사진</p> <p>※ 의무사항 제출 가능한 사진 포맷 제출(별도 표시사항)</p>	기관명	지원기간	2026년 3월 ~ 12월		대상자구분	장어, 한부모가정 등	총 지원금액	원	주요사업 수	0명 (가구별 수 00명)	집약액	원	지원내용	계좌	계좌	원	신청액 지원	0,000,000원*1회	실제액 지원	0,000,000원*1회	중간액 지원		중간액 지원		의뢰액 지원		의뢰액 지원		교외액 지원		교외액 지원		합계	원	합계	원	<p>2026 굿피플 위기가정 지원사업 결과보고서</p> <p>1. 기관정보</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>소속/기관명</td> <td>대표자</td> </tr> <tr> <td>지원기간</td> <td>총 지원금액</td> </tr> <tr> <td>담당자</td> <td>업종명</td> </tr> <tr> <td>연락처</td> <td>전화</td> </tr> </table> <p>2. 사업보고</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>구분</th> <th>내용</th> </tr> <tr> <td>지원 대상</td> <td>원, 일부우 위기가정 신청(가정주요인력 수 00명)</td> </tr> <tr> <td>지원금 사용목적</td> <td>- 의뢰액 지원: 인력비, 의약품 구입 등</td> </tr> <tr> <td>지원 후 개선사항</td> <td>대상자들의 초기 상담(주요인력) 종료(현황: 본인) 지원 후 변화는 참여(신청)의 상담, 환경, 건강, 경제적(후) 등</td> </tr> <tr> <td>영우 계획</td> <td>중기적인 지원 포괄 사업에 대한 목표 지원의 대상자(사정) 및 포괄(후) 지원</td> </tr> </table> <p>3. 장선보고</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>목</th> <th>일자</th> <th>지원내용</th> <th>지원금액</th> <th>지부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">국내지원</td> <td>2026.08.08</td> <td>인력비 지원 50,000원 * 1회</td> <td>50,000원</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2026.08.09</td> <td>생활용품 구입 150,000원 * 1회</td> <td>150,000원</td> <td></td> </tr> <tr> <td>합계</td> <td></td> <td></td> <td>200,000원</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	소속/기관명	대표자	지원기간	총 지원금액	담당자	업종명	연락처	전화	구분	내용	지원 대상	원, 일부우 위기가정 신청(가정주요인력 수 00명)	지원금 사용목적	- 의뢰액 지원: 인력비, 의약품 구입 등	지원 후 개선사항	대상자들의 초기 상담(주요인력) 종료(현황: 본인) 지원 후 변화는 참여(신청)의 상담, 환경, 건강, 경제적(후) 등	영우 계획	중기적인 지원 포괄 사업에 대한 목표 지원의 대상자(사정) 및 포괄(후) 지원	목	일자	지원내용	지원금액	지부담	국내지원	2026.08.08	인력비 지원 50,000원 * 1회	50,000원		2026.08.09	생활용품 구입 150,000원 * 1회	150,000원		합계			200,000원		<p>4. 사진 자료</p> <p>※ 원본사진 제출 필수, 의무에 노출 가능한 사진은 별도 표시할 것</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>사진(이)</th> <th>사진(오)</th> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td style="height: 100px;"></td> </tr> <tr> <th>사진(아)</th> <th>사진(아)</th> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td style="height: 100px;"></td> </tr> <tr> <th>사진(어)</th> <th>사진(어) * 의무사항에 노출 가능</th> </tr> <tr> <td style="height: 100px;"></td> <td style="height: 100px;"></td> </tr> </table>	사진(이)	사진(오)			사진(아)	사진(아)			사진(어)	사진(어) * 의무사항에 노출 가능			<p>사업 만족도 조사</p> <p>다음 각 문항에 대하여 귀하께서 해당하는 곳에 ✓표를 하주시기 바랍니다.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>성별</th> <th>생년월일</th> <th>성사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="7"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>문항내용</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> </tr> <tr> <td>1. 본 사업을 통해 위기가정이 필요로 하는 지원을 적절하게 받으셨는지 (영양, 주거, 의료, 교육 지원)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 본 사업을 통해 위기가정의 경제적 여건을 개선하는데 도움이 되었는지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 본 사업을 통해 위기가정의 긴급한 위기 상황을 해결하는데 도움이 되었는지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 지원 내용 금액 출처에 대해 전반적으로 만족하셨는지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. 위기 상황에 있는 가정에 본 사업을 추천하고 싶으신지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table></td></tr></tbody> </table>	성별	생년월일	성사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>문항내용</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> </tr> <tr> <td>1. 본 사업을 통해 위기가정이 필요로 하는 지원을 적절하게 받으셨는지 (영양, 주거, 의료, 교육 지원)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 본 사업을 통해 위기가정의 경제적 여건을 개선하는데 도움이 되었는지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 본 사업을 통해 위기가정의 긴급한 위기 상황을 해결하는데 도움이 되었는지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 지원 내용 금액 출처에 대해 전반적으로 만족하셨는지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. 위기 상황에 있는 가정에 본 사업을 추천하고 싶으신지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							문항내용	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	1. 본 사업을 통해 위기가정이 필요로 하는 지원을 적절하게 받으셨는지 (영양, 주거, 의료, 교육 지원)							2. 본 사업을 통해 위기가정의 경제적 여건을 개선하는데 도움이 되었는지?							3. 본 사업을 통해 위기가정의 긴급한 위기 상황을 해결하는데 도움이 되었는지?							4. 지원 내용 금액 출처에 대해 전반적으로 만족하셨는지?							5. 위기 상황에 있는 가정에 본 사업을 추천하고 싶으신지?						
기관명	지원기간	2026년 3월 ~ 12월																																																																																																																																														
대상자구분	장어, 한부모가정 등	총 지원금액	원																																																																																																																																													
주요사업 수	0명 (가구별 수 00명)	집약액	원																																																																																																																																													
지원내용	계좌	계좌	원																																																																																																																																													
신청액 지원	0,000,000원*1회	실제액 지원	0,000,000원*1회																																																																																																																																													
중간액 지원		중간액 지원																																																																																																																																														
의뢰액 지원		의뢰액 지원																																																																																																																																														
교외액 지원		교외액 지원																																																																																																																																														
합계	원	합계	원																																																																																																																																													
소속/기관명	대표자																																																																																																																																															
지원기간	총 지원금액																																																																																																																																															
담당자	업종명																																																																																																																																															
연락처	전화																																																																																																																																															
구분	내용																																																																																																																																															
지원 대상	원, 일부우 위기가정 신청(가정주요인력 수 00명)																																																																																																																																															
지원금 사용목적	- 의뢰액 지원: 인력비, 의약품 구입 등																																																																																																																																															
지원 후 개선사항	대상자들의 초기 상담(주요인력) 종료(현황: 본인) 지원 후 변화는 참여(신청)의 상담, 환경, 건강, 경제적(후) 등																																																																																																																																															
영우 계획	중기적인 지원 포괄 사업에 대한 목표 지원의 대상자(사정) 및 포괄(후) 지원																																																																																																																																															
목	일자	지원내용	지원금액	지부담																																																																																																																																												
국내지원	2026.08.08	인력비 지원 50,000원 * 1회	50,000원																																																																																																																																													
	2026.08.09	생활용품 구입 150,000원 * 1회	150,000원																																																																																																																																													
합계			200,000원																																																																																																																																													
사진(이)	사진(오)																																																																																																																																															
사진(아)	사진(아)																																																																																																																																															
사진(어)	사진(어) * 의무사항에 노출 가능																																																																																																																																															
성별	생년월일	성사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업																																																																																																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>문항내용</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> <th>복합 사업</th> </tr> <tr> <td>1. 본 사업을 통해 위기가정이 필요로 하는 지원을 적절하게 받으셨는지 (영양, 주거, 의료, 교육 지원)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 본 사업을 통해 위기가정의 경제적 여건을 개선하는데 도움이 되었는지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 본 사업을 통해 위기가정의 긴급한 위기 상황을 해결하는데 도움이 되었는지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 지원 내용 금액 출처에 대해 전반적으로 만족하셨는지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. 위기 상황에 있는 가정에 본 사업을 추천하고 싶으신지?</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							문항내용	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	1. 본 사업을 통해 위기가정이 필요로 하는 지원을 적절하게 받으셨는지 (영양, 주거, 의료, 교육 지원)							2. 본 사업을 통해 위기가정의 경제적 여건을 개선하는데 도움이 되었는지?							3. 본 사업을 통해 위기가정의 긴급한 위기 상황을 해결하는데 도움이 되었는지?							4. 지원 내용 금액 출처에 대해 전반적으로 만족하셨는지?							5. 위기 상황에 있는 가정에 본 사업을 추천하고 싶으신지?																																																																																																						
문항내용	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업	복합 사업																																																																																																																																										
1. 본 사업을 통해 위기가정이 필요로 하는 지원을 적절하게 받으셨는지 (영양, 주거, 의료, 교육 지원)																																																																																																																																																
2. 본 사업을 통해 위기가정의 경제적 여건을 개선하는데 도움이 되었는지?																																																																																																																																																
3. 본 사업을 통해 위기가정의 긴급한 위기 상황을 해결하는데 도움이 되었는지?																																																																																																																																																
4. 지원 내용 금액 출처에 대해 전반적으로 만족하셨는지?																																																																																																																																																
5. 위기 상황에 있는 가정에 본 사업을 추천하고 싶으신지?																																																																																																																																																
이외 다른 결 또는 건의사항 등 자유롭게 의견을 기재해 주시기 바랍니다.																																																																																																																																																

IV 문의사항

- 담당자 : 굿피플 국내사업팀 김수진 매니저
- 연락처 : 02-6011-9485 (평일 10:00 ~ 17:00)
- 이메일 : sujin0329@goodpeople.or.kr