제주특별자치도 공고 제2026 - 1690호

2026년 장애인주택 개조사업 공고

제주특별자치도는 저소득 장애인 가정의 주거 환경을 개선하고, 일상생활의 이동 안전 및 활동 편의를 증진하기 위해 시행하는 **『장애인주택 개조사업』**을 아래와 같이 공고합니다.

2026. 5. 11.

제주특별자치도지사

1 지원 대상 및 기준

○ 지원대상

- 제주특별자치도 내 거주하는 「장애인복지법」 제2조에 해당하는 저소득 **등록 장애인**
- 등록 장애인 가구의 소득이 전년도 도시근로자 가구당 월 평균 소득액 이하인 가구

<국가데이터처 발표(`26.2.26) 기준>

구 분	1인 가구	2인 가구	3인 가구	4인 가구	5인 가구
2026년	**3,813,363**	**5,866,270**	**8,168,429**	**8,802,202**	**9,326,985**
2025년	**3,598,164**	**5,477,003**	**7,626,973**	**8,578,088**	**9,031,048**
(변동분)	+215,199	+389,267	+541,456	+224,114	+295,937

- 6인 이상 가구는 5인 가구 소득에 1인당 평균금액(579,278원) 합산 산정

○ 지원호수: 장애인 거주 주택 **13개소** *모집인원 미달 시 추가 모집

○ 주택기준

- 「주택법(제2조)」에 해당하는 주택 등*

  * 비닐하우스, 컨테이너, 움막 등 비정상적인 거처는 주택개조비용 지급 부적합 대상이나, 건축신고 또는 허가를 받은 경우는 지원 가능

○ 신청기준

- 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 임대의무 필요**

○ 선정방법

- 지원대상자 선정 시 경쟁이 있는 경우 1순위를 중위소득의 50% 이하인 자, 그 외의 자를 2순위로 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

* 8인 이상 가구의 기준 중위소득: 1인 증가시마다 959,198원씩 증가(8인가구: 10,474,348원)

- (경합 시 선정기준) 1순위 또는 2순위 지원 신청자 내에서 경합이 발생할 경우에는 다음 순서에 따라 지원대상 장애인을 선발

  ① 장애등급이 높은 자로서 지체, 뇌병변, 시각 장애인

  ② 가구원 중 ①에 해당하는 장애인이 다수인 가구

  ③ 지체, 뇌병변, 시각 장애와 다른 장애 유형과 중복된 장애인 가구

  ④ 65세 이상 고령 장애인

  ⑤ 개조가 시급한 주택(편의시설 설치 유·무, 노후도 등)에 거주하는 장애인

  ⑥ 동일 순위 내 소득이 적은 장애인

○ 지원제외

- 국가·지자체·공공·금융기관 등에서 동일 또는 유사한 주택개조 지원*(비용융자 포함)을 받고 3년이 경과하지 아니한 장애인

  * 주거급여법 제8조에 따른 수선유지 급여(자가가구)을 지급받은 가구 등 포함

- 다만, 장애인의 편의시설·안전장치 설치 등의 개조내용(항목)이 중복되지 않은 경우는 선정 가능

  * 타 법령에 따른 주택개선사업 등의 수혜자도 지원받은 지 3년이 경과하거나, 개조내용(항목) 등이 중복되지 않으면 주택 개조가능

2 지원내용

○ 가구당 *380만원 범위 내 주거용 편의시설 설치 지원

***관계법령에 따른 보험료 등 포함 금액**

- 개인의 장애유형*과 주택상태(노후도 등) 등을 고려, 필요한 경우 호당 사업비의 150% 범위에서 집행 가능

  * 예) 와상장애인(소형 기중기, 매립형보조기 등), 뇌병변 장애 및 상지장애인(도어락), 청각장애인(문개폐 알림장치), 시각장애인(스마트 장치) 등

3 신청 기간 및 방법

○ 신청기간

- 2026년 3월 11일 (월)부터 2026년 6월 11일 (목)까지

○ 신청장소

- 해당 거주지 읍·면 사무소, 동 주민센터

○ 제출서류

- (붙임 1) 장애인 주택개조사업 신청서
- (붙임 2) 임대인 동의서(해당 시)
- 주민등록등본 1부
- 수급자 증명서 1부(해당 시)
- 건강보험 납부확인서 및 건강보험자격득실확인서(부양자 기준) 각 1부

  * **건강보험납부확인서는 가구원으로 포함되는 모든 사람의 납부확인서를 제출**

  * 가구원 수의 범위는 원칙적으로 주민등록등본에 같이 등재된 사람으로서, 생계, 주거를 같이하는 2촌 이내 혈족(부모, 조부모, 형제자매) 및 배우자로 한정

- 장애인 증명서 1부 혹은 복지카드 사본

○ 문의처

- 제주특별자치도 주택토지과 (☎ 710-2695)
- 제주시 주택과(☎ 728-3072) / 서귀포시 건축과(☎ 760-3013)
- 읍·면 사무소, 동 주민센터

4 기타

○ 본 공고 외 사항은 「장애인 주택개조사업 업무처리지침」 참조 바람.

붙임 1 **장애인주택 개조사업 신청서**

장애인주택 개조사업 신청서

세대정보	세대주 성명		연락처	
	가구수		건강보험납입금(원) ※ 가구원 중 건강보험료를 납부하는 모든 사람의 보험료를 합산	
	가구 내 장애인수(명)		기초생활수급자	□ 생계급여 □ 의료급여 □ 주거급여 □ 교육급여 ※ 해당사항 모두 체크
	▶ 대상자(장애인) 정보			
	장애인 성명		주민등록번호	연락처
	주소			
	▶ 장애유형			
	유형		등급	□ 심한 / □ 심하지 않은
	▶ 거주주택			
	□ 자가주택 □ 임대주택 **※ 임대주택의 경우, 임대인의 동의 없이 사업 진행 불가**			
주거현황	▶ 주택현황			
	□ 단독주택 □ 연립주택 □ 다세대주택 □ 기타			
	방개수		전용면적 (㎡ 혹은 평수)	
	▶ 개조희망범위			
	1순위	2순위		3순위
	※ 범위: 출입문, 바닥, 현관, 거실, 부엌, 침실, 욕실 등 편의시설 설치기준 참조			
	▶ 지원실적			
	□ 유 **※ 최근 3년이내 지원실적 있는 경우 해당연도 작성지원내용이 중복된 경우 사업신청 불가**		◎ 사업연도: 년 ◎ 사업내용:	
	□ 무			

※ 본인은 개인식별정보(성명, 생년월일, 주소, 전화번호 등), 장애유형, 등급 등 장애인주택 개조사업 대상자선정을 위해 확인이 필요한 정보를 해당 **제주특별자치도, 제주개발공사 및 사업 용역·시공사**가 자료를 열람하는 데 동의합니다.

※ 장애인 주택개조사업과 관련하여 추가자료가 요청되면 성실하게 제출할 것을 동의합니다.

※ 본인은 사실에 근거하여 상기 내용을 작성하였으며, 허위로 판명되었을 때 사업대상자 취소 및 지원금 환수 조치에 대하여 이의를 제기하지 않겠습니다.

본인은 상기 내용이 틀림없음을 확인하였으며 장애인 주택개조사업을 신청합니다.

2026년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

장애인주택 개조사업 신청서(예시)

세대정보	세대주 성명	홍길동	연락처	010-0000-0000
	가구수	5	건강보험납입금(원) ※ 가구원 중 건강보험료를 납부하는 모든 사람의 보험료를 합산	206,291
	가구 내 장애인수(명)	2	기초생활수급자	☑ 생계급여 ☑ 의료급여 ☑ 주거급여 ☐ 교육급여 ※ 해당사항 모두 체크

■ 대상자(장애인) 정보

장애인 성명	홍길순	주민등록번호	000000-0000000	연락처	010-0000-0000
주소	제주시 문연로 6(연동)				

■ 장애유형

유형	지체, 시각	등급	☑ 심한 / ☐ 심하지 않은

■ 거주주택

☐ 자가주택 ☑ 임대주택 **※ 임대주택의 경우, 임대인의 동의 없이 사업 진행 불가**

■ 주택현황

☑ 단독주택 ☐ 연립주택 ☐ 다세대주택 ☐ 기타

방개수	2	전용면적 (㎡ 혹은 평수)	39㎡

■ 개조희망범위

1순위	출입문	2순위	현관	3순위	부엌

※ 범위: 출입문, 바닥, 현관, 거실, 부엌, 침실, 욕실 등 편의시설 설치기준 참조

■ 지원실적

☐ 유 **※ 최근 3년이내 지원실적 있는 경우 해당연도 작성지원내용이 중복된 경우 사업신청 불가**	◎ 사업연도: 년 ◎ 사업내용:
☑ 무	

※ 본인은 개인식별정보(성명, 생년월일, 주소, 전화번호 등), 장애유형, 등급 등 장애인주택 개조사업 대상자선정을 위해 확인이 필요한 정보를 해당 **제주특별자치도, 제주개발공사 및 사업 용역·시공사**가 자료를 열람하는 데 동의합니다.

※ 장애인 주택개조사업과 관련하여 추가자료가 요청되면 성실하게 제출할 것을 동의합니다.

※ 본인은 사실에 근거하여 상기 내용을 작성하였으며, 허위로 판명되었을 때 사업대상자 취소 및 지원금 환수 조치에 대하여 이의를 제기하지 않겠습니다.

본인은 상기 내용이 틀림없음을 확인하였으며 장애인 주택개조사업을 신청합니다.

2026년 월 일

신청인 : 홍길동 (서명 또는 인)

붙임 2 **장애인주택 개조사업 임대인 동의서**

장애인 주택개조사업 지원가구 임대인 동의서

■ 주택소유자 관련사항					
성명		생년월일		연락처	
주소					
■ 임차인 현황					
성명		생년월일		연락처	
주소					
■ 대상주택 주소					
주소					
■ 지원품목					
지원내용					

■ 개인정보 수집 및 이용 동의

○ 수집·이용 목적 : 지원에 관한 주택소유주 동의 확인, 임대차 계약 연장 확인
○ 수집 항목 : **주택소유주의 성명, 생년월일, 주소, 연락처**
○ 보유 및 이용 기간 : 지원 연도 후 4년 간 보유
○ 동의를 거부할 권리가 있으나, **거부 시 지원이 불가함.**

■ 개인정보 제3자 제공 동의

○ 제공받는 자 : 제주특별자치도, 제주개발공사, 사업 용역·시공사
○ 수입·이용 목적 : 지원 시 주택소유주 동의 여부 판단
○ 수집 항목 : **주택소유주의 성명, 생년월일, 주소, 연락처**
○ 보유 및 이용 기간 : 지원 연도 후 4년 간 보유
○ 동의를 거부할 권리가 있으나, **거부 시 지원이 불가함.**

※ 본인은 개인정보 처리에 관하여 고지 받았으며 이를 충분히 이해하고 동의합니다. 또한, 본인이 서명 날인한 동의서의 복사본은 동의 확인 등에 관한 편의를 위해서 원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

2026년 월 일

위와 같이 공사와 개인정보활용에 동의하며 공사 종료 후 신청세입자의 임대차 계약을 향후( )년간 유지할 것을 확인합니다. **(최소 4년이상)**

주택소유주 : (인)

※ 수집한 개인정보는 정보주체의 동의 없이 수집한 목적 외로 사용되지 않으며 보유 및 이용기간 만료 이후에는 파기합니다.

붙임 3 **편의시설 개선 항목(요구사항만 체크)**

주택 외부			
보조손잡이(안전난간대) 설치			
☐	벽면 안전손잡이 설치	☐	난간형 안전손잡이 설치
진입로 계단 및 경사로 설치			
☐	진입로 계단 설치	☐	진입로 경사로 설치
출입구 안전손잡이 및 동작감지 센서등 설치			
☐	진입로 포장	☐	바닥 미끄럼 방지 마감

주택 내부

안전손잡이 및 동작감지 센서등 설치

☐	출입구 안전손잡이 설치	☐	동작감지 센서등 설치

문턱제거

☐	출입구 문턱 제거	☐	방 문턱 제거

거비디오폰 설치 및 조명 밝기 조절

☐	비디오폰 설치	☐	실별 조명 밝기 조정

주택 내부

주방 싱크대 개선

☐	휠체어 사용자용 싱크대 설치	☐	높낮이 싱크대 설치

화장실 안전 손잡이 및 미끄럼 방지 타일 설치

☐	안전 손잡이 설치	☐	미끄럼 방지 타일 설치

욕실 및 화장실 시설개선

☐	양변기·세면대 높이 조정 설치	☐	욕조 설치(높이 45cm 이하)

기타 편의시설 개선 요청사항

※ 장애인주택 개조사업 취지 상 단순 노후시설(도배, 장판, 창호 등) 교체 지원은 불가 하오니 양해 부탁 드립니다.