

||| 씬쌔이가 바르긔업(긔업 정기후원) |||

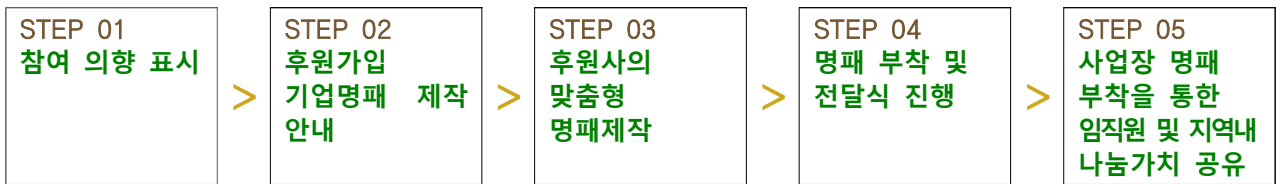
□ 씬쌔이가 바르긔업은?

영주적십자병원이 수행하는 취약계층을 위한 **공공의료사업**을 지원하기 위해 참여할 수 있는 긔업의 **의료사회공헌 캠페인**입니다. 정기후원으로 참여가 가능하며 모금된 후원금은 우리 지역 내 저소득층, 장애인, 어르신 및 사회적 배려계층에 의료서비스를 지원하는데 사용됩니다.

우리 긔업의 나눔의 가치를 더하는 법! 영주적십자병원과 함께 해 주세요.

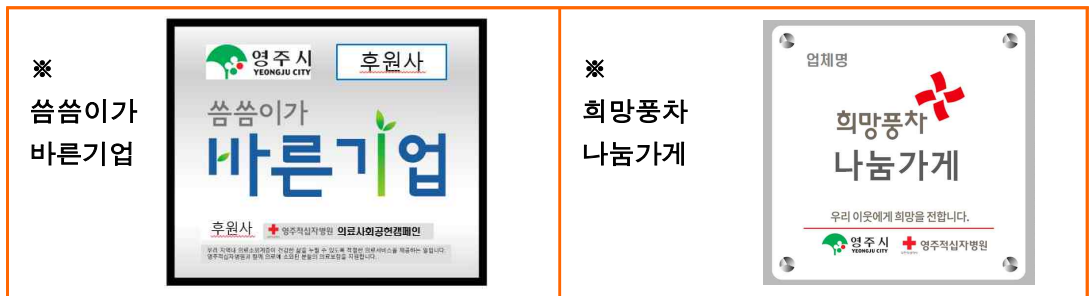
□ 씬쌔이가 바르긔업에 참여하시면?

○ 씬쌔이가 바르긔업 명패 제작



- 월 20만원 이상 후원 참여시 명패를 제작해 드리며, 긔업로고 요청을 위해 연락을 드립니다. 긔업 로고파일(ai, jpg)을 이메일로 보내 주시면 명패에 새겨 드립니다. 20만원 이하의 경우 희망풍차 나눔 명패를 드립니다. (rchyj00@redcross.or.kr)

- 명패(안)



○ 세제혜택

대한적십자사는 정부로부터 공익사업을 인정받은 일반기부금단체입니다. 법인의 경우 법인세 신고 시 **사업 소득금액의 10% 한도 내에서 전액 필요경비에 산입**할 수 있습니다.

○ 공익마케팅 지원

대한적십자사 홈페이지와 정기간행물을 통한 지속적인 긔업홍보는 물론, 지역 내 주요 언론사를 통해 **긔업의 나눔실천을 홍보**합니다.

○ **적십자 포상 수여**

대한적십자사 영주적십자병원과 함께 **지역 내 주민을 위한 의료취약계층 후원**에 함께해 주신 감사와 존경의 마음을 담아 '**적십자 회원유공장**'을 전달 드립니다.

※ **[적십자 회원유공장]** 대한적십자사 포상운영규정 근거

- 수여대상: 적십자사에 총 기부금액이 해당 기준을 충족한 후원사

구분	포장	구분	포장
최고명예대장 5억원 이상 *액자형		명예대장 1억원 이상 5억원 미만 *액자형	
최고명예장 5천만원 이상 1억원 미만 *액자형		명예장 1천만원 이상 5천만원 미만 *액자형	

* 500만원 이상 금장, 300만원 이상 은장

□ **영주적십자병원은 기업의 의료사회공헌을 빛내줄 최고의 공공 병원입니다.**

○ **투명한 후원금 집행**

대한적십자사는 재무안정성 및 효율성, 책무성 및 투명성을 평가하는 한국가이드 스타 평가에서 만점(별 3개)을 받았습니다. 매년 국정감사, 감사원감사, 외부회계법인 감사 및 내부감사를 통해 사업실적과 결산내역, 재정운영의 투명성을 검증 받고 있습니다.

○ **직접 수행하는 사업**

영주적십자병원은 지역거점공공병원으로서 의료지원을 필요로 하는 취약계층을 직접 발굴하고 지원하는 영주권 지역책임의료기관입니다.

□ **스SSIP이 바른기업에 함께하는 방법**

○ **가입 및 후원문의(054-630-0167, 0139)**

영주적십자병원 공공의료본부 / 평일 08:30~17:30

영주적십자병원 공공의료사업 소개

우리 지역내 의료소외계층이 건강한 삶을 누릴 수 있도록 적절한 의료서비스를 제공하는 적십자병원 공공의료플랫폼 ‘희망진료센터’ 실시 및 확대 노력

- **(추진배경)** 적십자병원은 「공공보건의료에 관한 법률」과 「긴급복지지원법」에 따른 공공보건의료 수행기관으로서, 적십자정신에 따라 보건疫료를 제공하고 각종 검사·치료·입원 등 의료서비스를 지원하고 있습니다.
- **(지원사항)**
 - (희망진료센터) 전국 7개 적십자병원에서 운영하는 취약계층 건강보호를 위한 의료비 지원사업
- **(재원)** 개인 및 기관단체 후원금 등
- **(지원실적)** 영주적십자병원 희망진료센터 등 취약계층 의료비 지원 현황

(단위 : 명, 원)

구분 \ 연도	2019	2020	2021	2022	2023	24.8월기준	계
연인원	339	1,115	524	1,808	1,366	2,004	7,156
외래	261	202	313	1032	579	886	3,273
입원	78	913	211	776	787	1,118	3,883
재원	28,934,590	55,947,870	40,249,370	82,136,330	74,474,440	108,704,910	390,447,510

희망진료센터 의료지원 수혜 사연

이 누리집은 대한민국 공식 전자정부 누리집입니다.

영주시
YEONGJU CITY

[전자민원](#)
[영주소개](#)
[소통참여](#)
[산업경제](#)
[정보공개](#)
[분야별정보](#)

language
Q
≡

함께의 힘, 소통중심 영주
소통참여

칭찬합니다

[홈](#) > [소통참여](#) > [칭찬합니다](#)

자유계시판

칭찬합니다

홍보(광고)마당

시정모니터

시민 시정평가단

문예기행

정립영주

주민참여예산

성분조사

하망동동장 박미선님 주무관 김희종님 지역사회보장협의체 류정식위원장님 영주시청 복지정책과 희망복지팀 적십자병원 희망진료센터 모든분들

등록일	2024-05-29	작성자	김은용
파일	1716965685555.jpg [미리보기] 20240529_154355.jpg [미리보기] 20240529_153504.jpg [미리보기]		
	1716964563535.jpg [미리보기] 1716964466199.jpg [미리보기]		

돈이없어 아파도 병원비 나올까 병원한번 못가고 거의 두문불출 누워서 지내던..
 또 평생을 어렵게 살다보니 아끼는 습관때문인지 뭘 버리지도 못하고 자꾸 싸이만 두고.. 몸이아파 싶것이니 청소 빨래도 못하고 살다보니..
 집은 빌다달들하나없이 쓰레기와.. 골팡이와 별래들 자마 눈뜨고는 보지 못할 쓰레기집에서 죽을날만 기다리던 저에게.. 그런 구렁덩이속에서 저를 꺼내주시고
 삶의 희망을 주신 경북영주시 하망동 동사무소 통장님과 직원분들 영주시청 복지정책과 희망복지팀 영주적십자병원 희망진료센터분들께
 감사하다는 말 한마디로는 새발의 피밖에 안되는 것이지만 감사함을 온세상에 알려드리려고 글을 적어내려갑니다

제가 말주변이 없다보니 황실수설 주절주절할수도 있습니다 기만하고 읽어주시면 감사드리겠습니다

어릴때부터 자독히도 가난하고 어렵게 생활하다보니.. 뭘 버리지 못하고 아끼고 또 아끼는 습관도 있습니다

평생을 가장노릇 못하시고 얼마 고생시키시던 아빠.. 그런 아빠를 대신해 생계를 책임지시던 고생만 하시다가... 스스로 마지막을 선택하셨던 올엄마...
 일하시던 엄마를 대신해 4살아래 여동생을 돌봤던 저 그리고 여동생.. 4식구였습니다





영주시와 함께하는 씬씬이가 바른기업 신청서

① 후원자 정보

*표기는 필수 기재 사항입니다.

후원자명 또는 사업장명*	휴대폰번호*	
	유선전화번호*	
<input type="checkbox"/> 개인	<input type="checkbox"/> 법인 또는 개인사업자	
생년월일/성별* <input type="checkbox"/> 기부금영수증 발급 신청	소득세법 제160조의3에 의거하여 기부금영수증 발급 신청시 주민등록번호 필수 기재	사업자등록번호* (개인사업자/법인 가입 시 기입)
이메일주소		
주소*	<input type="checkbox"/> 우편소식지 거부	

② 후원정보

월 후원금*	<input type="checkbox"/> 50만원	<input type="checkbox"/> 20만원	<input type="checkbox"/> 5만원	<input type="checkbox"/> 3만원
명패신청 <input type="checkbox"/> 신청 <input type="checkbox"/> 미신청	※ 50만원 이상 후원 시  <input type="checkbox"/> 부착형(30cm×25cm)	※ 20만원 이상 후원 시  <input type="checkbox"/> 부착형(30cm×25cm)	※ 3만원 이상 후원 시  <input type="checkbox"/> 부착형(25cm×25cm)	※ 3만원 이상 후원 시  <input type="checkbox"/> 탁상형(15cm×15cm)
문구	기업 신청 ① _____ (권장 7자)		개인, 개인사업자 신청 ② _____ (최대 4)	

③ 후원금 결제방법 (택1)★

첫 후원금은 긴급한 도움을 전하기 위해 후원등록 후 3일 이내에 출금되며, 이후에는 매월 정해진 날짜에 출금됩니다.

자동이체	은행명	계좌번호	휴대폰번호 등의 평생계좌번호는 자동이체가 되지 않습니다.		
	예금주명	예금주 생년월일 (사업자등록번호)	이체일	<input type="checkbox"/> 1일 <input type="checkbox"/> 15일	
카드결제	카드사명	카드번호	- - -	유효기간	월 년

※ 개인사유로 후원금이 이체되지 않은 경우 4일, 9일 후 재청구가 이루어집니다.

④ 개인정보 수집·이용 및 제공 안내

대한적십자사는 정기후원신청 가입서비스 제공을 위해 개인정보 보호법에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.

■ 개인정보 수집·이용 내역(필수항목)

- 수집·이용 항목: 후원자명(또는 사업장명), 휴대폰번호(휴대폰번호가 없는 경우 유선전화번호), 생년월일/성별, 주소, 후원금 결제정보(계좌이체: 은행명, 계좌번호, 예금주명, 예금주 생년월일, 이체일 / 신용카드: 카드사, 카드번호, 유효기간)
 - 수집·이용 목적: 기부이력확인, 정기후원회원 서비스 제공
 - 보유기간: 후원 종료후 10년
- 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 정기후원 등록이 제한됩니다.

(필수)개인정보 수집·이용 동의 동의함 동의하지 않음

■ 개인정보 수집·이용 내역(선택항목)

- 수집·이용 목적: 휴대폰번호, 이메일주소
 - 수집·이용 목적: 적십자 인도주의 활동 소개 및 참여방법 안내 서비스 제공
 - 보유기간: 후원 종료후 10년
- 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 적십자 인도주의 활동 소개 및 참여방법 안내 서비스 제공이 제한됩니다.

(선택)개인정보 수집·이용 동의 동의함 동의하지 않음

■ 개인정보 제3자 제공 내역(계좌이체를 통한 후원금 결제 선택시 필수)

- 제공받는자: 금융결제원
- 제공목적: 후원금 결제
- 제공하는 항목: 은행명, 계좌번호, 예금주명, 예금주 생년월일, 이체일
- 보유기간: 5년

귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 단, 동의를 거부할 경우 계좌이체를 통한 후원금 결제가 제한됩니다.

(필수)개인정보 제3자 제공 동의 동의함 동의하지 않음

■ 기타 고지사항

개인정보 보호법 제15조제1항제2호, 제17조제1항제2호에 따라 기부금영수증 발급 신청시 아래와 같이 개인정보를 수집 및 제3자에 제공합니다.

개인정보처리사유: 기부금영수증 발급 및 연말정산 간소화서비스요청(국세청)
개인정보 항목: 후원자명, 주민등록번호, 주소, 기부일자, 기부금액
수집·제공 근거: 「소득세법」 제160조의3, 동법 시행령 제208조의3

본인은 대한적십자사 정기후원 가입을 신청합니다.

20 년 월 일

신청인 _____ (서명 또는 인)

※ 만 14세 미만 시 법정대리인 성명/관계 _____ (서명 또는 인)