

서울특별시 마포구 아동급식 지원에 관한 조례 일부개정조례안

의안 번호	24-22
----------	-------

제출년월일 : 2024. 2.

제출자 : 서울특별시 마포구청장

1. 제안이유

상위법 개정으로 인한 인용조항을 변경하고, 변경된 서울특별시 급식지원대상 기준을 조례에 반영하기 위함

2. 주요내용

- 가. 아동급식에 관한 조례 제3조 제2호 문구수정
- 나. 아동급식에 관한 조례 제3조 제6호 기준변경
- 다. 별지 제1호 서식 문구수정
- 라. 별지 제1호 서식 기준변경
- 마. 별지 제3호 서식 문구삭제

3. 주요 토의과제

없음

4. 참고사항

- 가. 관계법령: 「아동복지법」 제35조 제5항, 「아동복지법 시행령」 제36조 제6항
- 나. 예산조치 : 비용추계서 작성
- 다. 합 의 : 해당사항 없음

라. 기타사항

- 1) 입법예고 : 2023. 12. 21.~ 2024. 1. 10.(제출된 의견 없음)
- 2) 새마포담당관의 행정규제심사 검토결과 : 해당 없음
- 3) 감사담당관의 자치법규 부패영향평가 결과 : 원안 동의
- 4) 가족행복지원과의 자치법규 성별영향평가 결과 : 해당 없음

[법무팀 의견]

관 계 법 령	「아동복지법」
법무팀 검토의견	이 일부개정조례안은 상위법령 개정에 따른 인용 법조문을 정비하고, 아동급식 지원대상을 확대함으로써 더 많은 아동이 건강 증진에 힘쓸 수 있도록 아동급식 지원에 관한 근거 및 기준을 명확히 하고자 하는 것으로 특이사항 없음
참고사항	<u>제35조(건강한 심신의 보존) ⑤ 제2항 및 제4항에 따른 지원서비스의 구체적인 내용은 대통령령으로 정한다. 다만, 제2항 제3호 및 제3항에 따른 <u>급식지원의 지원 기준·방법 및 절차 등에 필요한 사항은 대통령령으로 정하는 기준에 따라 해당 지방자치단체의 조례로 정한다.</u></u>

서울특별시 마포구 아동급식 지원에 관한 조례 일부개정조례안

서울특별시 마포구 아동급식 지원에 관한 조례 일부를 다음과 같이 개정한다.

제3조 제2호 중 “에 따른 보호대상 가구의 아동”을 “및 제5조의 2에 따른 지원대상자가 양육하는 아동”으로 한다.

제3조 제6호 “기준중위소득 52퍼센트 이하인 가구의 아동”을 “기준중위소득 60퍼센트 이하인 가구의 아동”으로 한다.

별지 제1호 서식 “한부모가족지원법 제5조에 따른 지원대상자가 양육하는 아동”을 “한부모가족지원법 제5조 및 제5조의2에 따른 지원대상자가 양육하는 아동”으로 한다.

별지 제1호 서식 “기준중위소득 52% 이하인 가구의 아동”을 “기준중위소득 60% 이하인 가구의 아동”으로 한다.

별지 제3호 서식 “[] 식품권”을 삭제한다.

부 칙

이 조례는 공포한 날부터 시행한다.

「서울특별시 마포구 아동급식 지원에 관한 조례」
신·구조문대비표

현 행	개 정 안
<p>제3조(급식지원 대상) 이 조례에 따라 급식지원을 받을 수 있는 사람은 아래의 어느 하나에 해당하는 아동으로서 결식우려가 있는 아동으로 한다.</p> <p>1. (생략)</p> <p>2. 「한부모가족지원법」 제5조 <u>에 따른 보호대상 가구의 아동</u></p> <p>3. ~ 5. (생략)</p> <p>6. 기준중위소득 <u>52퍼센트</u> 이하인 가구의 아동</p> <p>7. ~ 8. (생략)</p>	<p>제3조(급식지원 대상) ----- ----- -----.</p> <p>1. (현행과 같음)</p> <p>2. ----- <u>및 제5조의2에 따른 지원대상자가 양육하는 아동</u></p> <p>3. ~ 5. (현행과 같음)</p> <p>6. ----- <u>60퍼센트</u> -----</p> <p>7. ~ 8. (현행과 같음)</p>

현 행

[별지 제1호 서식]

아동급식 신청(추천서)			
※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. ※ 여름방학 급식지원 받은 자는 겨울방학 급식지원 신청하지 않아도 됨			
신청(추천)자	성명	아동관의 관계	생년월일
	주소	전화번호(휴대폰)	
보호자 ※ 신청(추천)자가 보호자의 신원을 알지 못하는 경우 담당공무원이 확인 후 작성	성명	관계	전화번호(휴대폰)
	주소		
대상아동 1	성명	성별 [] 남 [] 여	취학여부 [] 취학 [] 미취학
	학교명 [] 초 [] 중 [] 고등학교		학년 반
	주소		생년월일 (세)
대상아동 2	성명	성별 [] 남 [] 여	취학여부 [] 취학 [] 미취학
	학교명 [] 초 [] 중 [] 고등학교		학년 반
	주소		생년월일 (세)
신청(추천)사유	<input type="checkbox"/> 국민기초생활보장법 제2조제2호에 따른 수급자 가구의 아동, 차상위계층 아동 <input type="checkbox"/> 한부모가족지원법 제5조에 따른 지원대상자가 양육하는 아동 <input type="checkbox"/> 긴급복지지원법에 따른 긴급복지 지원대상 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 보호자가 사망, 가출, 행방불명, 구급시설에 수용되는 등의 사유로 보호가 필요한 아동 <input type="checkbox"/> 보호자의 사고, 급성질환, 만성질환 등의 사유로 보호자의 양육능력이 미약한 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 기초중위소득 52% 이하인 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 「아동복지법」 제52조제1항제8호에 따른 지역아동센터, 「사회복지사업법」 제34조의5제1항에 따른 사회복지관 등의 아동복지프로그램 이용아동 <input type="checkbox"/> 답십교사, 사회복지사, 통번역, 마포구 담당공무원 등이 추천하는 아동(아동급식위원회 결정필요)		
	※ 중복 선택 가능 <input type="checkbox"/> 연 중 : [] 조식 [] 중식 [] 석식 <input type="checkbox"/> 학기 중 평 일 : [] 조식 [] 중식 [] 석식 <input type="checkbox"/> 토·공휴일 : [] 조식 [] 중식 [] 석식 <input type="checkbox"/> 방학 중 : [] 조식 [] 중식 [] 석식		
	희망 급식 지원 방법 <input type="checkbox"/> 단체급식소 (지역아동센터, 사회복지관 등) <input type="checkbox"/> 일반음식점 [] 도시락 배달 <input type="checkbox"/> 부식 배달 [] 기타 ()		
위 아동을 급식지원 대상으로 신청(추천)합니다.			
20 년 월 일			
신청(추천)자 :		서명 또는 인	
마포구청장 귀하			

개 정 안

[별지 제1호 서식]

아동급식 신청(추천서)			
※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. ※ 여름방학 급식지원 받은 자는 겨울방학 급식지원 신청하지 않아도 됨			
신청(추천)자	성명	아동관의 관계	생년월일
	주소	전화번호(휴대폰)	
보호자 ※ 신청(추천)자가 보호자의 신원을 알지 못하는 경우 담당공무원이 확인 후 작성	성명	관계	전화번호(휴대폰)
	주소		
대상아동 1	성명	성별 [] 남 [] 여	취학여부 [] 취학 [] 미취학
	학교명 [] 초 [] 중 [] 고등학교		학년 반
	주소		생년월일 (세)
대상아동 2	성명	성별 [] 남 [] 여	취학여부 [] 취학 [] 미취학
	학교명 [] 초 [] 중 [] 고등학교		학년 반
	주소		생년월일 (세)
신청(추천)사유	<input type="checkbox"/> 국민기초생활보장법 제2조제2호에 따른 수급자 가구의 아동, 차상위계층 아동 <input type="checkbox"/> 한부모가족지원법 제5조 및 제5조의2에 따른 지원대상자가 양육하는 아동 <input type="checkbox"/> 긴급복지지원법에 따른 긴급복지 지원대상 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 보호자가 사망, 가출, 행방불명, 구급시설에 수용되는 등의 사유로 보호가 필요한 아동 <input type="checkbox"/> 보호자의 사고, 급성질환, 만성질환 등의 사유로 보호자의 양육능력이 미약한 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 기초중위소득 60% 이하인 가구의 아동 <input type="checkbox"/> 「아동복지법」 제52조제1항제8호에 따른 지역아동센터, 「사회복지사업법」 제34조의5제1항에 따른 사회복지관 등의 아동복지프로그램 이용아동 <input type="checkbox"/> 답십교사, 사회복지사, 통번역, 마포구 담당공무원 등이 추천하는 아동(아동급식위원회 결정필요)		
	※ 중복 선택 가능 <input type="checkbox"/> 연 중 : [] 조식 [] 중식 [] 석식 <input type="checkbox"/> 학기 중 평 일 : [] 조식 [] 중식 [] 석식 <input type="checkbox"/> 토·공휴일 : [] 조식 [] 중식 [] 석식 <input type="checkbox"/> 방학 중 : [] 조식 [] 중식 [] 석식		
	희망 급식 지원 방법 <input type="checkbox"/> 단체급식소 (지역아동센터, 사회복지관 등) <input type="checkbox"/> 일반음식점 [] 도시락 배달 <input type="checkbox"/> 부식 배달 [] 기타 ()		
위 아동을 급식지원 대상으로 신청(추천)합니다.			
20 년 월 일			
신청(추천)자 :		서명 또는 인	
마포구청장 귀하			

현 행

[별지 제3호 서식]

아동급식지원 결정 통지서

※ []에는 해당되는 곳에 ✓ 표시를 합니다.

신청자 (보호자)	성명	아동과의 관계	생년월일
--------------	----	---------	------

지원 결정 대상	성명	생년월일	급식제공기관	
	지원 기간	년 월 일 부터		년 월 일 까지
	급식 지원 유형	※ 중복 선택 가능 <input type="checkbox"/> 연 중 평 일 : <input type="checkbox"/> 조식 <input type="checkbox"/> 중식 <input type="checkbox"/> 석식 <input type="checkbox"/> 학기 중 평 일 : <input type="checkbox"/> 조식 <input type="checkbox"/> 중식 <input type="checkbox"/> 석식 <input type="checkbox"/> 토·공휴일 : <input type="checkbox"/> 조식 <input type="checkbox"/> 중식 <input type="checkbox"/> 석식 <input type="checkbox"/> 방학 중 : <input type="checkbox"/> 조식 <input type="checkbox"/> 중식 <input type="checkbox"/> 석식		
	급식 지원 방법	<input type="checkbox"/> 단체급식소 (지역아동센터 등) [] 식품권 <input type="checkbox"/> 일반음식점 <input type="checkbox"/> 도시락 배달 <input type="checkbox"/> 부식 배달 <input type="checkbox"/> 기타 ()	아동급식카드 <input type="checkbox"/> 사용 사용 여부 <input type="checkbox"/> 미사용	

귀하가 신청하신 내용에 대하여 조사·심의한 결과 위 아동이 급식지원대상자로 결정되었음을 알려드립니다.

20 년 월 일

담당자: 직급 성명
문의전화번호:

마포구청장

직인

개정안

[별지 제3호 서식]

아동급식지원 결정 통지서

※ []에는 해당되는 곳에 ✓ 표시를 합니다.

신청자 (보호자)	성명	아동과의 관계	생년월일
--------------	----	---------	------

지원 결정 대상	성명	생년월일	급식제공기관	
	지원 기간	년 월 일 부터		년 월 일 까지
	급식 지원 유형	※ 중복 선택 가능 <input type="checkbox"/> 연 중 평 일 : <input type="checkbox"/> 조식 <input type="checkbox"/> 중식 <input type="checkbox"/> 석식 <input type="checkbox"/> 학기 중 평 일 : <input type="checkbox"/> 조식 <input type="checkbox"/> 중식 <input type="checkbox"/> 석식 <input type="checkbox"/> 토·공휴일 : <input type="checkbox"/> 조식 <input type="checkbox"/> 중식 <input type="checkbox"/> 석식 <input type="checkbox"/> 방학 중 : <input type="checkbox"/> 조식 <input type="checkbox"/> 중식 <input type="checkbox"/> 석식		
	급식 지원 방법	<input type="checkbox"/> 단체급식소 (지역아동센터 등) [] 식품권 <input type="checkbox"/> 일반음식점 <input type="checkbox"/> 도시락 배달 <input type="checkbox"/> 부식 배달 <input type="checkbox"/> 기타 ()	아동급식카드 <input type="checkbox"/> 사용 사용 여부 <input type="checkbox"/> 미사용	

귀하가 신청하신 내용에 대하여 조사·심의한 결과 위 아동이 급식지원대상자로 결정되었음을 알려드립니다.

20 년 월 일

담당자: 직급 성명
문의전화번호:

마포구청장

직인

서울특별시 마포구 아동급식 지원에 관한 조례 일부개정조례안 비용추계서

1. 비용추계 요약

- 가. 발생요인 : 아동급식 지원대상자 선정기준 확대에 따른 비용증가
- 나. 관련조문 : 서울특별시 마포구 아동급식 지원에 관한 조례 제3조 (급식지원 대상)

2. 비용추계의 전제

- 가. 서울시 아동급식지원 소득기준 변경 결정
(서울특별시 아동담당관-18951, '23.9.13.)
- 나. 아동급식 지원대상자 선정기준이 중위소득 52% 이하에서 60% 이하인 가구의 아동으로 조정되어 아동급식 지원 인원 증가 및 급식비 단가 인상 예상에 따른 연도별 소요예산 추정

3. 비용추계의 결과

(단위 : 천원)

구분 \ 년도	2023	2024	2025	2026	2027(계속)	합계
시비(50%)	1,186,560	1,299,240	1,423,872	1,566,259	1,722,884	7,198,815
구비(50%)	1,186,560	1,299,240	1,423,872	1,566,259	1,722,884	7,198,815
합계	2,373,120	2,598,480	2,847,744	3,132,518	3,445,768	14,397,630
연차별 증감	-	225,360	249,264	284,774	313,250	1,072,648

※ 지속적인 인구감소와 급식단가의 인상분, 매년 소득기준의 변경 등을 예측하는 데 어려움이 있어 실제 증감액은 차이가 있을 수 있음.

4. 재원조달 방안 : 서울시 보조금과 구비 50:50 매칭하여 지원

5. 덧붙이는 의견 : 비용추계의 세부세출은 추후 변경될 수 있음

6. 작성자 : 복지동행국 아동보육과 이지원 (☎ 3153-8966)