

여성 청소년 생리대 선물

☑ 지원 대상

만 11~18세 여성 청소년 중 아래 해당하는 자

- ① 의료급여 또는 생계급여 수급 여성 청소년(기초생활보장법에 따라 지정된 대상자)
- ② 지역아동센터 및 아동복지시설 이용 아동
- ③ 방과후아카데미* 등 이용 여성 청소년
* 청소년쉼터, 성매매 피해 청소년 지원시설 등

☑ 지원 내용

생리대(3개월분)

☑ 신청·지원기간

2016. 12.30(금) 까지

☑ 신청 방법

- ① 주민등록주소지 관할 시·군·구 보건소
- ② 직접방문, 대리인방문, 등으로 신청 가능

☑ 지원 절차

(시설 등) 시설장이 일괄 신청 → 대상자 확인 → 시설 등으로 일괄 지급
(대상자) 개인이 신청 → 대상자 확인 → 지급

☑ 기타 문의

보건복지콜센터 129, 보건소

만11-18세
여성 청소년
대상

