

보이스피싱제로(전기통신 금융사기 피해 지원 및 예방 사업) 1차년도 사업 안내

1 사업 개요

가. 사업명 : 보이스피싱제로(전기통신 금융사기 피해 지원 및 예방 사업)

나. 사업 기간 : 2023년 10월 ~ 2024년 6월(기금소진 시 조기 종료)

*금융사기 피해 예방 교육 및 보험 지원의 경우 2024년 중 사업 개시 예정

다. 사업 대상 및 내용 : 전기통신 금융사기(보이스피싱/메신저피싱/스미싱) 피해자 및 일반 시민

*생활비 지원 2,166명 / 법률 상담 지원 200명 / 심리 상담 지원 200명 / 예방 교육 및 보험 지원 5,000명

지원 항목	신청 및 선정 기준	지원 내용				
생활비 지원	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 최근 3년 이내(사건 피해일자 기준) 전기통신 금융사기 피해를 받은 자 - 24년도 신청자 : 2021년~2024년 중 실제 피해를 입은 경우 ✓ 중위소득 100% 이하인 자 ✓ 전기통신 금융사기 수사 종결 자(수사 종결 전인 경우 지원 불가) ※ 위 3가지 항목을 모두 충족한 자에 한해서 심사하여 선정 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 전기통신 금융사기 피해 회복을 위한 긴급 생활비 지원 (1인 최대 3,000,000원 지원) ※ 단, 피해 금액이 1인 최대 지원금 3,000,000원 이하인 경우 피해 금액만큼 지원 				
법률 상담 지원	<table border="1"> <tr> <td>기본 상담</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 전기통신 금융사기 피해를 받은 자(수사 종결 전인 경우도 지원 가능) </td> </tr> <tr> <td>소송</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 전기통신 금융사기 피해를 받은 자(수사 종결 전인 경우도 지원 가능) ✓ 중위소득 125% 이하인 자 ✓ 기본 상담을 진행한 자 중 소송 지원 가능 대상 </td> </tr> </table>	기본 상담	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 전기통신 금융사기 피해를 받은 자(수사 종결 전인 경우도 지원 가능) 	소송	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 전기통신 금융사기 피해를 받은 자(수사 종결 전인 경우도 지원 가능) ✓ 중위소득 125% 이하인 자 ✓ 기본 상담을 진행한 자 중 소송 지원 가능 대상 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 전기통신 금융사기 관련 법률 기본 상담 대한법률구조공단 연계 ✓ 전기통신 금융사기 관련 소송 지원 가능 대상 소송(변호사 비용과 소송 실비 등) 지원
기본 상담	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 전기통신 금융사기 피해를 받은 자(수사 종결 전인 경우도 지원 가능) 					
소송	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 전기통신 금융사기 피해를 받은 자(수사 종결 전인 경우도 지원 가능) ✓ 중위소득 125% 이하인 자 ✓ 기본 상담을 진행한 자 중 소송 지원 가능 대상 					
심리 상담 지원	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 생활비 지원과 함께 신청이 가능하며 단독 신청 불가 ✓ 전문가 자문위원 심사를 통해 생활비 지원 선정자 중 대상 선정 ※ 행정구역 소재지 내 사례관리 기관에서 사례관리가 가능한 대상자에 한해 신청 가능하며 기관을 통한 신청 접수만 가능 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 전기통신 금융사기 피해로 심리적 어려움 해소를 위한 심리 상담비(심리 검사비 포함)나 심리 검사 단독으로는 사용 불가) / 1인 최대 2,000,000원 지원 				
예방 교육 및 보험 지원	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 청소년/사회초년생/노년층 등 고위험 일반 시민 20명 이상 모집 시 지역 사회 기관에서 신청 가능(홈페이지 신청) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 지역사회 기관에 강사 파견을 통한 전기통신 금융사기 피해 예방 교육 및 피해 예방 보험 가입(1년) 				

라. 신청 방법 및 절차 : 보이스피싱제로 사무국 메일(shinhan-voice@gnk.or.kr)을 통한 온라인 접수

○ 월 1회 사례 접수 및 선정(차수별 지원 및 선정) *예방 교육 및 보험 지원의 경우 수시 접수

○ 차수별 매월 말일까지 신청 접수 → 익월 20일 내 심사 및 대상 선정 → 생활비 지원 및 법률 상담 지원의 경우 익월 25일 사업 홈페이지를 통한 선정결과 발표(25일이 주말인 경우 차주 월요일 발표 / 심리 상담 지원 선정결과는 선정 기관에 별도 안내)

※ 상기 일정은 추후 조정될 수 있음

○ 선정결과 발표 후 5일 이내(월말 이내) 지원금 입금 예정

○ 각 세부 사업별 지원 이후 선정자 및 선정 기관은 만족도 설문 참여 및 결과보고서 제출 필요

마. 지원 제외 대상

○ 이전에 본 사업을 통해 지원을 받은 자

○ 심리 상담 지원의 경우 계획이 미비하거나 대상자가 사례관리서비스에 동의하지 않는 경우

○ 허위로 발급받거나 조작이 의심되는 서류를 제출하는 경우

2 세부 신청 방법 및 접수 서류 안내

- 가. 신청 방법 : 보이스피싱제로 사무국 메일(shinhan-voice@gnk.or.kr)을 통한 온라인 접수
- 나. 접수 서류 : 보이스피싱제로 사업 홈페이지 안내 서식으로 신청 ※ 제출한 서류는 일체 미반환

지원 항목	필수 접수 서류 리스트 ※ 피해를 대신하여 대리인이 신청할 경우라도 반드시 피해자 내용 확인 가능한 서류 발급하여 제출	
	접수 서류	비고
생활비 지원 (개인 및 기관 신청 가능)	✓ 제출 서류 체크리스트 및 서약서	[서식1] 확인
	✓ 신청서(공동)	[서식2] 확인
	✓ 주민등록표 등본(세대주와 세대원 포함) *주민번호 뒷자리 미포함 제출	행정복지센터(주민센터)/사·군·구청
	✓ 사건사고사실확인원 *주민번호 뒷자리 미포함 제출 *본 사항에 대해서는 경찰청 협조를 받아 작성된 사항에 대한 사실 여부 조회 예정입니다.	경찰서 발급
	✓ 중위소득 확인 서류(피해자 본인 기준) ① 건강보험가입자 - 직장가입자 : 자격확인서, 보험료납부확인서(2개 서류 모두 제출) *피해자 본인이 '부양자'일 경우, 건강보험증에 등재되어 있는 가구원 포함한 자격확인서, 보험료납부확인서 제출 *피해자 본인이 '피부양자'일 경우, 본인이 피부양자임을 확인할 수 있는 자격확인서만 제출(1개 서류 제출) - 지역가입자 : 지역가입자에 해당되는 가구원 전체 포함된 자격 확인서, 보험료납부확인서(2개 서류 모두 제출) *신청월 직전 3개월 내 직장가입자 ↔ 지역가입자 변동사항이 발생한 경우, 최근 기준 자격확인서(직장 or 지역)로 중위소득 판단하므로 해당 기준에 맞는 보험료납부확인서 제출 *보험료납부확인서의 경우, 신청월 직전 3개월간의 보험료를 확인할 수 있도록 발급 ex) 10월 신청자의 경우 7월~9월까지의 보험료내역 ② 건강보험미가입자 : 소득금액증명서, 근로소득원천징수영수증, 보수지급명세서, 국민연금산정용가입내역확인서, 국민연금지급내역확인서 中 택1 ③ 저소득 대상자 : 수급자 증명서, 차상위계층 확인서, 법정한부모가족증명서 등	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 건강보험 가입 여부와 소득수준에 따라 ①, ②, ③중 택 1 단, 소득 증명을 위해 추가 서류 요청할 수 있음 ✓ 중위소득 확인 시 가구원 수는 주민등록이 아닌 건강보험증에 등재되어 있는 가구원 수 기준 ✓ 중위소득 확인 시 건강보험료 판단 기준 - 신청월 직전 3개월간의 건강보험료 평균 금액으로 판단
✓ 피해자 본인 명의의 통장사본	본인 명의 통장사본 제출 불가 시 가족관계증명서 첨부하여 가족명의 통장사본 제출 가능	
✓ 개인정보 수집·이용·제3자 제공에 관한 동의서	[서식3] 확인	
법률 상담 지원 (개인 및 기관 신청 가능)	✓ 제출 서류 체크리스트 및 서약서	[서식1] 확인
	✓ 신청서(공동)	[서식2] 확인
	✓ 사건사고사실확인원 *본 사항에 대해서는 경찰청 협조를 받아 작성된 사항에 대한 사실 여부 조회 예정입니다.	경찰서 발급
	✓ 개인정보 수집·이용·제3자 제공에 관한 동의서	[서식3] 확인
	※ 법률 상담 지원 中 소송 지원의 경우 해당자에게 별도로 추가 제출 서류 안내 예정	
심리 상담 지원 (기관을 통한 신청만 가능) ※ 심리 상담 지원 단독 신청 불가	접수 서류	비고
	신청서(공동) 내 심리 상담 지원 내용 작성	[서식 2] 확인
※ 기관을 통한 접수만 가능하며, 선정 기관을 통해 추가 제출 서류 안내 예정		
예방 교육 및 보험 지원 (기관 신청만 가능)	접수 서류	비고
	사업 홈페이지로만 신청 가능	[별첨1] 참고
※ 기관을 통한 접수만 가능하며, 접수 후 기관을 통해 추가 제출 서류 안내 예정		

3 사무국 안내

- 가. 연락처 : 1811-0041 *전화 상담 시간(평일) : 월~목 10시~17시, 금 10시~12시(점심시간 12시~13시)
- 나. 이메일 : shinhan-voice@gnk.or.kr
- 다. 홈페이지 주소 : <http://voicephisingzero.co.kr>

4 참고사항

[참고①] 2023년 기준 중위소득 100% 이하 소득 및 건강보험료 본인부담금 기준표(노인장기요양보험료 제외)
(단위: 원)

가구원수	소득 기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,077,892	88,753	26,673	-
2인	3,456,155	123,511	68,365	124,093
3인	4,434,816	157,684	121,134	159,423
4인	5,400,964	191,845	151,504	194,564
5인	6,330,688	226,361	191,639	230,142
6인	7,227,981	261,015	235,637	266,386
7인	8,107,515	291,898	273,699	299,947
8인	8,987,049	320,126	305,817	332,208
9인	9,866,583	359,887	354,030	379,133
10인	10,746,117	403,785	402,840	434,962

*보건복지부 자료 참조

[참고②] 2023년 기준 중위소득 125% 이하 소득 및 건강보험료 본인부담금 기준표(노인장기요양보험료 제외)
(단위: 원, 점)

가구원수	소득 기준	직장가입자 (본인부담금)	건강보험료 본인부담금	
			지역가입자	
			소득점수	연간소득
1인	2,597,365	90,778	884	31,168,380
2인	4,320,194	150,991	1,471	51,842,325
3인	5,543,520	193,746	1,887	66,522,240
4인	6,751,205	235,955	2,299	81,014,460
5인	7,913,360	276,572	2,694	94,960,320
6인	9,034,976	315,772	3,076	108,419,715
7인	10,134,394	354,197	3,451	121,612,725
8인	11,233,811	392,622	3,825	134,805,735
9인	12,333,229	431,046	4,199	147,998,745
10인	13,432,646	469,471	4,574	161,191,755

*대한법률구조공단 자료 참조

[참고③] 지원 가능한 전기통신 금융사기 유형

구분	정의
보이스피싱	- 전기통신수단을 이용한 비대면 거래를 통해 상대방을 교묘하게 속여 비밀번호와 같은 개인금융 정보를 빼내 돈을 인출하거나 환급 등을 명목으로 송금을 받아 가로채는 등의 사기 수법
메신저피싱	- 메신저를 이용한 피싱으로 타인의 메신저 아이디를 도용하여 로그인한 뒤 등록된 지인에게 메신저를 보내 금전을 요구하는 행위
스미싱	- 문자메시지와 피싱의 합성어로 SMS를 통해 피해자가 모르는 사이에 소액 결제 피해 발생 또는 금융정보 탈취

[서식1] 제출 서류 체크리스트 및 서약서

보이스피싱제로(전기통신 금융사기 피해지원 및 예방사업)

제출 서류 체크리스트 및 서약서

필수 제출 서류 및 안내 ※ 피해자를 대신하여 대리인이 신청할 경우라도 반드시 피해자 내용 확인 가능한 서류 발급하여 제출	비고	서류 구비 여부 (V 체크사항)
1. 신청서(공통)	신청자(개인 또는 담당 기관) 작성 *반드시 사업 홈페이지 내 서식 활용	[] 예 [] 아니오
2. 전기통신 금융사기 수사 종결 증명 서류 - 사건사고사실확인원 *본 사항에 대해서는 경찰청 협조를 받아 작성된 사항에 대한 사실 여부 조회 예정입니다.	경찰서 발급 *주민번호 뒷자리 미포함 제출	[] 예 [] 아니오
3. 중위소득 확인 서류 1) 신분 확인용 ○ 주민등록표 등본(세대주와 세대원 포함) 2) 소득 확인용(해당되는 서류 제출) ○ 건강보험 가입자(직장 및 지역가입자)의 경우 자격확인서 (자격득실확인서 아님), 보험료납부확인서 2개 서류 모두 제출 *피해자 본인이 직장가입 '부양자일 경우, 건강보험증에 등재되어 있는 가구원 포함한 자격확인서, 보험료납부확인서 제출 *피해자 본인이 직장가입 '피부양자일 경우, 본인이 피부양자임을 확인할 수 있는 자격확인서만 제출(1개 서류 제출) ○ 건강보험 미가입자의 경우 전년도 귀속 소득금액증명서, 근로소득원천징수영수증, 보수지급명세서, 국민연금산정용가입내역확인서, 국민연금자금내역확인서 중 택1 제출 ○ 저소득 대상의 경우 수급자 증명서 또는 차상위계층 확인서, 법정한부모가족증명서 등 제출	1), 2)에 해당하는 자료 모두 제출 1) 신분 확인용 [] 예 [] 아니오 2) 소득 확인용 [] 예 [] 아니오	
4. 개인정보 수집·이용·제3자 제공에 관한 동의서	신청자 작성 *반드시 사업 홈페이지 내 서식 활용	[] 예 [] 아니오
5. 피해자 본인 명의의 통장사본	본인 명의 통장사본 제출 불가 시 가족관계증명서 첨부하여 가족명의 통장 제출 가능	[] 예 [] 아니오

본인은 제출된 서류가 위조 되었거나, 제출 서류의 내용이 허위로 판명되어 굿네이버스로부터 허위 사실을 통보 받은 때에는 해당 금액을 지체 없이 반납할 것을 서약합니다.

년 월 일

(개인) 피해자 본인 :

(서명 또는 인)

(기관) 신청 기관명 / 대표자 :

(서명 또는 인)

사회복지법인 굿네이버스 귀중

[서식2] 신청서(공통)

보이스피싱제로(전기통신 금융사기 피해 지원 및 예방 사업) 신청서(공통)

※ 잘 읽어보시고 최대한 빠짐없이 기입해주시고, []에는 해당되는 곳에 V표를 합니다.

신청 경로

신청 경로	[] 주변인 추천 [] TV 광고 [] 라디오 광고 [] 버스, 지하철 광고 [] 온라인 광고(유튜브, 인스타그램 등) [] 기타 ()
-------	---

신청 기관 정보 (개인 신청의 경우 작성하지 않음)

기관명		담당자명		연락처	
				e-mail	

피해자 정보

인적 사항	성명		성별	
	생년월일	(만 : 세)	본인 연락처	
	주소		긴급 연락처	(관계 :)
경제 상황	[] 기초생활수급(조건부 수급 포함)		[] 차상위계층	
	[] 중위소득 100% 이하		[] 중위소득 100% 초과 ~ 125% 미만	
	[] 중위소득 125% 이상		[] 파악불가	
건강보험 가입 여부	[] 가입		건강보험 가입 유형	[] 직장 [] 지역
	[] 미가입			
	[] 면제(의료급여/지자체대납)			
동거가족 수	본인 포함 _____명		장애 여부	[] 유(장애 종류 : _____) [] 무

피해 내용 ※ 본 사항에 대해서는 경찰청 협조를 받아 작성된 사항에 대한 사실 여부 조회 예정입니다.

수사 종결 여부	[] 종결 [] 진행중	사건 접수번호	
전기통신 금융사기 피해 유형	[] 보이스피싱 [] 메신저피싱 [] 스미싱		
전기통신 금융사기 피해 시기	[] 2021년 [] 2022년 [] 2023년		
전기통신 금융사기 피해 금액	_____ 원	사건 수사 경찰서	_____ 경찰서

사업 신청서에 작성한 내용은 사실과 같음을 확인합니다.

년 월 일

(개인) 피해자 본인 : (서명 또는 인)

(기관) 신청 기관명 / 대표자 : (서명 또는 인)

사회복지법인 굿네이버스 귀중

- 뒷장에 계속 -

□ 사업 신청 사항 ※ 각 지원 사업별 중복 신청 가능하나, 지원 대상 기준 상이하오니 내용 확인하시어 신청해주시기 바랍니다.

신청 항목 *중복 체크 가능	[] 생활비 지원	[] 심리 상담 지원	[] 법률 상담 지원
	[생활비 지원] - 최근 3년 이내 전기통신 금융사기 피해를 받은 자 - 중위소득 100% 이하인 자 - 전기통신 금융사기 수사 종결 자(수사 종결 전인 경우 지원 불가) ※ 위 3가지 항목을 모두 충족한 자에 한해서 심사 가능 [심리 상담 지원] - 생활비 지원과 함께 신청 가능 ※ 행정구역 소재지 내 사례관리 기관에서 사례관리가 가능한 대상자에 한해 신청 가능하며 기관을 통한 신청 접수만 가능		[기본 상담 대상 기준] - 전기통신 금융사기로 피해를 받은 자 [소송 지원 대상 기준] - 전기통신 금융사기 피해를 받은 자 - 중위소득 125% 이하인 자 - 기본 상담 대상중 소송 지원 가능 자

□ 법률 상담 지원 신청 (법률 상담 지원 신청한 경우 작성 필수) ※ 생활비 지원 아니어도 단독 신청 가능

법률 상담 지원 필요 사항	[] 기본 상담 [] 기본 상담+소송 지원 *소송 지원의 경우 대한법률구조공단 기본 상담 후 가능 여부 추후 판단 예정
-------------------	--

법률 상담 지원 필요성 (10줄 이내)

- 주 호소 어려움, 심각성
- 법률 상담 지원을 통해 얻고자 하는 바(소송 진행 가능 여부, 가해자 신원 파악 여부 등)

□ 심리 상담 지원 신청 (심리 상담 지원 신청한 경우 작성 필수이며, 기관을 통한 신청만 가능)

※ 생활비 지원과 함께 신청 가능하며, 심리 상담 지원 단독 신청 불가

심리 상담 지원 필요성 (10줄 이상)

- 주 호소 어려움, 심각성
- 그 동안의 노력
- 가족력
- 개인력 등

심리 상담을 통해 기대하는 점

심리 상담 종료 이후 사례관리 계획

[서식3] 개인정보 수집·이용·제3자 제공에 관한 동의서

보이스피싱제로(전기통신 금융사기 피해 지원 및 예방 사업) 개인정보 수집·이용·제3자 제공에 관한 동의서

사회복지법인 굿네이버스는 ‘전기통신 금융사기 피해 지원 및 예방 사업’을 위해 아래와 같이 개인정보 및 민감정보를 수집·이용하고 제3자에게 제공하고자 합니다. 아래의 내용을 자세히 확인하신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집·이용에 대한 동의

수집·이용 목적	수집·이용 항목	보유 및 이용기간
<ul style="list-style-type: none"> - 사업 신청 및 지원 대상자 선정 - 사업 지원 및 평가 - 사업 결과보고 	성명, 생년월일, 성별, 연락처, 주소, 경제 상황, 건강보험 가입 정보, 가족관계 및 가족구성원의 정보 일체 등 사업 안내문에 기재된 소득 확인용 제출 서류 일체, 신청서 내 작성된 개인정보 일체, 만족도 조사(생활비 지원 및 예방 교육 지원 대상자), 통장 사본	사업 종료 후 5년
* 단, 지원 대상으로 선정되지 않은 자의 제출 서류는 선정결과가 발표되는 즉시 파기할 예정		

※ 귀하는 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시 '보이스피싱제로' 사업 신청과 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.

위 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

2. 민감정보 수집·이용에 대한 동의

수집·이용 목적	수집·이용 항목	보유 및 이용기간
<ul style="list-style-type: none"> - 사업 신청 및 지원 대상자 선정 - 사업 지원 및 평가 - 사업 결과보고 	장애 정보, 전기통신 금융사기 피해 정보에 포함된 민감정보 일체, 법률 상담 및 심리 상담 신청서에 기재한 민감정보 일체, 심리 상담 지원 대상자의 경우 사전-사후 심리검사 결과보고서에 기재한 민감정보 일체	사업 종료 후 5년
* 민감정보란? 사상·신념, 노동조합·정당의 가입·탈퇴, 정치적 견해, 건강, 성생활 등에 관한 정보, 유전정보, 범죄경력자료, 개인의 신체적, 생리적, 행동적 특징에 관한 정보, 인종, 민족에 관한 정보		

※ 귀하는 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시 '보이스피싱제로' 사업 신청과 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.

위 민감정보 수집 및 이용에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

