

# 서울특별시립 십대여성건강센터

수신자      수신처 참조  
(경유)

참 조

제 목      2025년 안경지원사업 신청 안내

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 서울시립십대여성건강센터 나눔봄은 서울특별시로부터 (사)막달레나공동체가 수탁운영하고 있으며, 탈가정·빈곤·성매매 등의 위기십대여성에게 내부진료, 심리상담, 교육 등을 제공하여 십대여성이 스스로 자신의 건강을 돌볼 수 있도록 통합적 지원을 하고 있습니다.
3. 돌봄부재 및 경제적 어려움 등으로 시력교정 시기를 놓치는 청소년들에게 시력검사(안과 기초검진) 및 안경제작을 지원하고자 합니다. 지원이 필요한 경우 신청서를 작성하시어 신청해주시기 바랍니다.

지원내용	시력검사 및 안경제작 (*1인 12만원 한도내 지원, 콘택트렌즈 미지원)
지원대상	시력교정 및 안경교체가 필요한 10세~ 19세 위기 여성청소년 * 남자 청소년 신청대상 제외
지원인원	총 40명
신청방법	이메일 접수 <a href="mailto:bravegirls@imbom.or.kr">bravegirls@imbom.or.kr</a>
신청기간	1차 : 2025. 2. 24.(월) ~ 3. 17.(월)
지원절차	① 신청접수 → ② 대상자 선정 및 안내 → ③ 방문일정 조율 및 안경원 안내 → ④ 시력검사(안과 기초검진) 및 안경 제작 * 신청자의 거주지와 근접한 협력 안경원에서 시력검사 및 안경제작이 이루어집니다.
비 고	1. 안경제작 6개월 이상 경과한 청소년 2. 연락처(본인/보호자) 정확히 기재: 대상자 선정된 후 2회 이상 연락이 안될 경우 지원대상에서 제외 3. 안경제작 완료 후 이용자 만족도 조사 참여 4. 안과 기초검진은 홍대입구역 협력 병원 방문 가능자에 한함

※ 문의: 담당자 윤여경(☎ 070-4117-1552 / 010-4621-1541)

붙임 안경지원 신청서 서식 1부. 끝.

## 서울특별시립 십대여성건강센터장



수신처 가족센터, 구청, 교육복지센터, 서울시위기십대여성지원시설, 청소년쉼터, 청소년 자립지원관, 학교밖청소년지원센터 꿈드림, 학교 등

담당 윤여경 팀장 이현주 담당 박지영

협조자

시행일 서청건 2025-29 ( 2025.2.26 )

우 04047 서울시 마포구 어울마당로 5길 34

전화 02)6227-1543 /전송 02)6227-1544

홈페이지 [www.imbom.or.kr](http://www.imbom.or.kr)

/ 이메일 [bravegirls@imbom.or.kr](mailto:bravegirls@imbom.or.kr) / 공개