



창립 30년, 따뜻한 사람 따뜻한 복지
제주특별자치도사회복지협의회



수신 수신자 참조

(경유)

제목 2016년 사회복지 자원봉사자 상해보험 가입 안내

1. 한국사회복지협의회는 2003년부터 자원봉사자들의 안전한 자원봉사활동을 위하여 자원봉사자 상해보험 가입을 추진하고 있습니다.

2. 이에, 2016년도 사회복지 자원봉사자 상해보험계약을 체결함에 따라 계약사항 및 변경사항을 안내하오니, 자원봉사활동 중 사고발생 시 자원봉사자가 적절한 보상을 받을 수 있도록 해주시기 바랍니다.

가. 가입기간 : 2016. 5. 15(일) 16:00 ~ 2017. 5. 15(월) 16:00(1년)

나. 가입대상 : 사회복지자원봉사 인증관리시스템(VMS)에 등록된 자원봉사자 중 자원봉사활동 중에 입은 상해 등의 피해를 사회복지자원봉사 인증관리센터에서 확인*이 가능한 자

* 인증관리센터에서 확인 : 이름, 생년월일, 실적인증서 등으로 확인

다. 변경사항

변경 전	변경 후
최근 3년간 봉사실적을 기준으로 명단을 추출하여 우수자원봉사자를 대상으로 가입하는 방식	사전에 가입자 명단을 확정하지 않고 실제 자원봉사자를 기준으로 인원규모를 추정하여 보험계약을 체결한 후 사고 발생 시 해당 자원봉사자 명단을 보험사에 제출하는 방식

라. 요청사항 : 사회복지자원봉사관리센터에서 봉사활동을 하는 모든 봉사자에 대해 봉사활동 참여 전에 VMS회원가입을 필수적으로 할 수 있도록 안내

※ 보장내역, 제출서류 등 자세한 사항은 VMS [열린마당] - [알립니다] 참조. 끝.

제주특별자치도사회복지협의회



수신자 도내 사회복지자원봉사관리센터 대표

담당자 허진영 팀장 허사니 사무국장 김성근 상근부회장 전결 고경훈
협조자

시 행 제사협 2016 - 639 (2016. 5. 23.) 접 수 ()

우 63300 제주특별자치도 제주시 청풍남8길 12-1(화북1동 1112-1) / www.jejubokji.net

전 화 (064)702-3784, 726-5786 전송 (064)702-3383 / jejubokji@hanmail.net / 공개

- VMS 인증관리DB시스템에 기관 E-mail 등록해주세요 -