

## 담양군 효도수당 지원에 관한 조례안 예고

「담양군 효도수당 지원에 관한 조례안」를 제정함에 있어 그 입법취지와 주요내용을 군민에게 널리 알려 의견을 구하고자 「지방자치법」 제77조의 규정에 따라 다음과 같이 예고합니다.

2024. 6. 10.

담양군의회 의장



1. 조례명 : 담양군 효도수당 지원에 관한 조례안

2. 제안이유

- 「효행 장려 및 지원에 관한 법률」 제11조에 따라 3대 이상이 함께 사는 가정에 효도수당을 지급함으로써 지역사회의 효 문화 확산과 경로효친의 건전한 사회분위기를 조성하고자 함.

3. 주요내용

가. 목적 및 정의에 관한 사항(안 제1, 2조)

나. 지급대상에 관한 사항(안 제3조)

다. 효도수당 지급액 및 지급시기에 관한 사항(안 제4조)

- 효도수당 : 설/추석 각각 20만원

라. 효도수당 지급기준에 관한 사항(안 제5조)

마. 효도수당 지급신청 및 지급방법에 관한 사항(안 제6조)

바. 효도수당 지급중지 및 환수조치에 관한 사항(안 제7조)

#### 4. 입법예고 기간 : 2024. 6. 10 ~ 6. 15(5일간)

#### 5. 의견제출

- 이 개정안에 대하여 있는 기관·단체 또는 개인은 2024년 6월 15일까지 다음 사항을 기재한 의견서를 담양군의회 의장(참조 : 의회사무과장)에게 제출하여 주시기 바랍니다.

가. 예고사항에 대한 항목별 의견

나. 성명(기관·단체의 경우에는 기관·단체명과 대표자 성명) 및 주소

다. 보내실 곳 : 담양군의회 의회사무과

- 전라남도 담양군 담양읍 추성로 1371

- 전화 : 061-380-3507~8(FAX 061-380-3590)

라. 의견제출 방법 : 전화, FAX, 직접방문, 우편

#### 6. 조례안 : 붙임 참조

□ 의견제출 서식

|                                                                                                            |                     |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----|
| 의견서                                                                                                        |                     |    |
| 1. 조례안                                                                                                     | 담양군 효도수당 지원에 관한 조례안 |    |
| 2. 의견                                                                                                      | 관련조문                | 의견 |
|                                                                                                            |                     |    |
| 3. 기타                                                                                                      |                     |    |
| <p>위와 같이 의견을 제출합니다.</p> <p>2024년 6월 일</p> <p>의견 제출인 주소<br/>(전화 : )<br/>성명 (서명 또는 인)</p> <p>담양군의회 의장 귀하</p> |                     |    |

## 담양군 효도수당 지원에 관한 조례안

**제1조(목적)** 이 조례는 「효행 장려 및 지원에 관한 법률」 제11조에 따라 3대 이상이 함께 사는 가정에 효도수당을 지급함으로써 지역 사회의 효 문화 확산과 경로효친의 건전한 사회분위기를 조성하는데 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다.

**제2조(정의)** 이 조례에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다.

1. “효도수당”이란 이 조례에 따라 지급되는 사회보장적 금전의 지원을 말한다.
2. “3대 이상 가정”이란 본인 또는 배우자의 직계존속과 직계비속을 합하여 동일 주소지에 주민등록이 되어 있고, 3대 이상이 함께 거주하는 가정을 말한다.
3. “효도대상자”란 80세 이상의 직계존속(배우자의 직계존속 포함)을 말한다.

**제3조(지급대상)** 효도수당의 지급대상은 3대 이상 가정으로 신청일 현재 효도대상자와 함께 담양군에 1년 이상 계속하여 주소를 두고 실제 거주하는 세대로 하며, 지급대상자는 효도대상자를 부양하는 사람으로 한다.

**제4조(지급액 및 지급시기)** ① 효도수당은 설, 추석 각각 20만원을 예산의 범위에서 지급한다.

- ② 효도수당은 신청일을 기준으로 해당 명절부터 지급하며 소급하지

않는다.

**제5조(지급기준)** 효도수당은 신청에 의하여 지급하되, 최초 1회 신청만으로 계속하여 지급 할 수 있다. 다만 제7조의 경우에는 직권으로 신청을 취소한다.

**제6조(지급신청 및 지급방법)** ① 효도수당을 지급받고자 하는 자는 별지 제1호서식에 따른 신청서를 주소지 관할 읍·면에 제출해야 한다.

② 제1항의 신청서를 접수한 읍·면장은 관계공무원으로 하여금 신청서의 내용을 현지 확인하여 별지 제2호서식을 담양군수(이하 “군수”라 한다.)에게 제출해야 한다.

③ 군수는 제출된 신청서를 검토하여 지원대상 여부를 결정하고, 개인별 금융계좌로 지급한다.

**제7조(지급중지 및 환수조치)** ① 군수는 다음 각 호의 어느 하나에 해당할 때에는 그 사유가 발생한 다음 명절부터 효도수당 지급을 중지해야 한다.

1. 직계존속, 직계비속의 사망 또는 주소변경 등 3대 이상 가정 구성요건이 변동되어 지급사유가 소멸된 경우
2. 지급대상자가 효도수당의 수령을 거부한 경우
3. 그 밖에 거짓 또는 부정한 방법으로 신청한 경우

② 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 효도수당을 수령한 사람은 행위 요인이 발생한 때부터 지급된 수당을 전액 반환해야 하며, 반환하

지 않을 때에는 지방세 체납처분의 절차에 따라 환수 조치한다.

제8조(시행규칙) 이 조례의 시행에 필요한 사항은 규칙으로 정한다.

## 부 칙

이 조례는 공포한 날부터 시행한다.

[별지 제1호서식]

| 효도수당 지급신청서 (제6조 관련)                                                                                                                                                                                            |       |      |                  |     |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------------------|-----|-----|
| 신 청 자                                                                                                                                                                                                          | 성 명   |      | 생년월일             |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                | 주 소   |      |                  |     |     |
| 지급계좌                                                                                                                                                                                                           | 예 금 주 |      | 계좌 번호<br>(은 행 명) |     |     |
| 가 족 구 성 현 황                                                                                                                                                                                                    |       |      |                  |     |     |
| 관 계                                                                                                                                                                                                            | 성 명   | 생년월일 | 주 소              | 전입일 | 비 고 |
|                                                                                                                                                                                                                |       |      |                  |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                |       |      |                  |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                |       |      |                  |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                |       |      |                  |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                |       |      |                  |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                |       |      |                  |     |     |
|                                                                                                                                                                                                                |       |      |                  |     |     |
| 위와 같이 3대 이상 가정에 대한 효도수당을 신청합니다.<br><div style="text-align: center;">             년            월            일<br/>             신 청 인                                  (서명 또는 인)           </div> <b>담양군수</b> 귀하 |       |      |                  |     |     |
| <b>현지 사실 조사서</b>                                                                                                                                                                                               |       |      |                  |     |     |
| 현지사실 조사 결과 상기와 같이 이상없음을 확인합니다.                                                                                                                                                                                 |       |      |                  |     |     |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>소 속 :</span> <span>직 급 :</span> <span>확 인 자 : (서명 또는 인)</span> </div>                                                                       |       |      |                  |     |     |
| ※ 유의사항                                                                                                                                                                                                         |       |      |                  |     |     |
| 1. 직계존속, 직계비속의 사망 또는 주소변경 등 3대 이상 가정 구성 요건이 변동되어 지급사유가 소멸된 경우 그 사유가 발생한 다음달부터 효도수당 지급을 중지합니다.                                                                                                                  |       |      |                  |     |     |
| 2. 지급 소멸사유 발생 시 읍면사무소에 즉시 신고하여야 하며, 신고 지연 및 미신고 시 기지급한 수당에 대해 환수조치 됨을 알려드립니다.                                                                                                                                  |       |      |                  |     |     |

[별지 제2호서식]

## 효도수당 지급대상자 명부(제6조 관련)

[illegible]