

〈2024 청년여성 산재회복 지원사업〉 산재회복비 최종지원대상 명단(가나다순)

* 본 사업은 아름다운재단과 노동건강연대가 파트너십을 맺어 공동으로 진행하는 사업입니다.

순번	이름	연락처	순번	이름	연락처
1	권○영	010-xxxx-1846	29	윤○원	010-xxxx-9493
2	김○○○늘	010-xxxx-8013	30	윤○현	010-xxxx-0100
3	김○영	010-xxxx-2030	31	이○영	010-xxxx-5644
4	김○휘	010-xxxx-7275	32	이○연	010-xxxx-2462
5	김○은	010-xxxx-3547	33	이○예	010-xxxx-0317
6	김○아	010-xxxx-6201	34	이○름	010-xxxx-1320
7	김○원	010-xxxx-6340	35	이○미	010-xxxx-6926
8	김○슬	010-xxxx-9048	36	이○경	010-xxxx-3738
9	김○연	010-xxxx-5336	37	이○현	010-xxxx-4795
10	김○연	010-xxxx-3036	38	이○유	010-xxxx-2745
11	김○은	010-xxxx-4091	39	이○령	010-xxxx-5914
12	김○정	010-xxxx-0111	40	이○원	010-xxxx-3175
13	김○○영	010-xxxx-4939	41	임○원	010-xxxx-8334
14	문○인	010-xxxx-3224	42	장○은	010-xxxx-0723
15	민○현	010-xxxx-5664	43	장○지	010-xxxx-1505
16	박○영	010-xxxx-1430	44	장○총	010-xxxx-9722
17	박○미	010-xxxx-4488	45	정○희	010-xxxx-5822
18	박○수	010-xxxx-9391	46	정○형	010-xxxx-9923
19	박○선	010-xxxx-0621	47	정○인	010-xxxx-3203
20	박○정	010-xxxx-3572	48	조○아	010-xxxx-5615
21	방○록	010-xxxx-4067	49	최○민	010-xxxx-7522
22	서○지	010-xxxx-2298	50	최○배	010-xxxx-4891
23	소○혜	010-xxxx-1990	51	최○지	010-xxxx-2145
24	송○희	010-xxxx-0915	52	최○영	010-xxxx-1697
25	송○안	010-xxxx-3719	53	최○주	010-xxxx-3536
26	양○연	010-xxxx-2663	54	허○은	010-xxxx-9001
27	양○아	010-xxxx-2827	55	홍○성	010-xxxx-2707
28	오○은	010-xxxx-0131			

- 지원 대상자로 선정되신 분들은 **증빙서류 2종과 수령증, 통장사본을 모두 제출**하여야 합니다.
- 증빙서류와 신청서 내용이 다를 경우 지원이 취소될 수 있습니다.
- 증빙서류 2종 : ①건강보험료납입확인서(소득증명용), ②진단서 또는 진료확인서 등(병명확인용)