

- 저소득 고3학생의 꿈을 이루는 -

## ‘꿈에 더 가까이’ 희망e음단 맞춤형 지원사업

- 코로나 19 장기화 및 어려운 가정환경 속에도 꿈을 이루기 위해 노력하는 저소득 학생(고3)이 꿈을 이룰 수 있는 여건 조성
- 학생별 맞춤형 지원으로 안정적인 교육환경을 마련하고자 함

### I 추진 방침

- 저소득 고3 우수 학생을 선발하여 집중 지원
- 대입·사회진출 맞춤형 지원으로 지역사회 자원 적극 발굴
- 결연을 통한 지역사회 공공·민간연계 협력 활성화

### II 사업 개요

- 기간: 2021. 4. ~ 2021. 12.(9개월)
- 대상: 저소득가정(중위소득 100%이하)의 자녀(고3)
- 인원: 11명
- 신청방법: 학교장 추천
- 접수처: 충주종합사회복지관
- 지원내용
  - 학습비, 홈스쿨 전자기기(노트북, 패드, 태핑 등) 개인별 맞춤 지원
  - 진로지도 및 자기소개서 작성 등 특강, 개인별 맞춤 지도
  - ‘선배에게 듣는다’ 멘토 특강 (졸업한 키다리아저씨 인재 초빙)
- 수행기관: 충주종합사회복지관

### □ 제출서류 및 제출방법

제출서류	① (붙임2) 신청서 1부 ② (붙임3) 추천서 1부 ③ (붙임4) 자기소개서 1부(학생 본인 작성, 워드 또는 자필) ④ (붙임5)개인정보 수집·이용 동의서 1부 ⑤ 주민등록등본 1부(최근 3개월 이내 발급분/주민등록번호 뒷자리 미표기) ⑥ 저소득 확인서류 또는 건강보험납부확인서 1부(최근 3개월 이내 발급분)
제출방법	① 제출서류: 이메일 제출 - 이메일: cjsw8553000@hanmail.net / 파일명: (학교명) 지원사업 신청 ※ 신청 후 접수여부 필수 확인 ※ 주소(이메일) 오기입 등으로 인한 미도착 서류 접수 불가 ※ 지원사업 선정 후 원본 제출 ② 신청기한: 2021. 3. 26.(금)까지(18:00 도착분에 한함)

### III 희망e음단 선발

#### □ 선발기간

- 2021. 3. 15. ~ 2021. 3. 26.

#### □ 선발규모

- 11명

#### □ 선발대상 및 기준

- 관내 11개 고등학교 3학년 저소득가정의 학생
- 선발일 기준, 국민기초생활수급자, 한부모가족보호대상자, 법정 차상위 계층 가정의 학생 포함 건강보험료 4인기준 직장 168,195원, 지역 171,434원, 혼합 170,536원 이하 가구  
※ 어려운 환경에서도 현실 극복 의지가 있는 학생

#### □ 선발방법 및 절차

- 학교장 추천
  - 접수처: 충주종합사회복지관



#### □ 선발심의 절차

- (1단계) 서류심사

진위 여부 확인 및 자기소개서 평가

- 사회보장정보시스템 활용 및 증빙서류 대조 등 기본요건 충족여부 (중위소득 100% 이하 자격 등) 검토
- 자기소개서에 기술된 학생의 역량, 잠재력 및 발전가능성, 인성 등 종합 평가

- (2단계) 면담실시

개별면담 진행

- 희망e음단의 적극적인 참여의지 및 본인, 가족의 욕구 파악

- (3단계) 최종선발

회의를 통해 대상자 최종 선발

- 한부모가정·조손가정·결함가정을 우선 선발, 각 가정의 근로 능력, 자산, 월수입 정도를 고려

#### □ 선발제외

- 학교폭력 가해 학생
- 선발 기준일 기준 2021년 국가, 자치단체, 후원단체 등 다른 기관으로부터 계속 장학금을 받지 않는 학생(일회성으로 50만원 이하 장학금 수령자는 선발요)

#### □ 자격중지

- 정학, 퇴학 등 징계를 받거나 사회 물의를 일으킨 경우
- 본인 및 가족이 참여를 희망하지 않는 경우

## IV 세부추진계획

#### □ 추진세부사업

성과목표	추진세부사업	추진방법	추진일정
역량강화	꿈 지원비 (①, ② 중 택 1) * 1인 지원금액 한도 내 지원	① 학습비 월 30만원 지원 * 학원, 독서실, 교재/물품구입 등: 매월 지급 * 인터넷 강의: 수강신청 시 일괄 지급 * 매 월 증빙자료 제출(영수증, 수강증 등)	매월
		② 홈스쿨 전자기기(노트북,패드 등) 및 학습비 지원 * 전자기기: 사업기관에서 일괄 구입하여 배부 * 학습비 지원: 전자기기 구입 후 지원잔액 학습비 지원(5개월 이내 사용 후 증빙자료 제출)	21년 4월
		진로지도 및 취업준비 등 강의 (필수참여)	21년 4월
	'선배에게 듣는다' 멘토 특강 (필수참여)	- 자기소개서 및 면접 등 특강(1회) - 개인별 맞춤형 지도 진행(3회 이상 참여)	매월
사업 평가	담당 부서간 간담회	- 지자체와 사업수행기관 간담회	21년 4월
	평가회 및 만족도 조사	- 지자체와 사업수행기관 평가회 - 만족도 조사 진행	21년 12월
		- 키다리아저씨희망인재 꿈채움단 지원 사업 인재 초빙 특강(1회)	21년 7월 중

#### □ 기대효과

- 안정적인 교육비 지원으로 꿈 성취에 전념할 수 있는 기회 제공
- 지역사회에 우수한 인재로 성장하고 재능을 사회에 환원할 수 있는 기회 제공

- 붙임 1. 희망e음단 명단 1부.  
2. 희망e음단 가입 신청서 1부.  
3. 희망e음단 추천서(학교용) 1부.



<붙임 3>

### 【 ‘꿈에 더 가까이’ 희망e음단 】 추천서(학교용)

학	학 교 명	학 교		학 년	
	성 명	한 글		휴 대 폰	
				집 전 화	
생년월일	년 월 일		주민등록번호	-	
생	주소				
	타장학금 수혜여부	장학금명		장학담당 확 인 자 (해당학교)	직명 : 성명 : (인)
		금 액			
보 호 자	성 명	한 글			
	생년월일	년 월 일	관 계	휴대폰	
				집전화	
직 업			생활 정도	중위소득 100%이하 (여, 부)	
학 교	학교장 추천의견				
	담당교사		직급		연락처

위 학생을 충주시 ‘꿈에 더 가까이’ 희망e음단 회원으로 추천합니다.

2021 . . .

추 천 자:                      학교장 직인 필                      ㉠

충 주 시 장 귀하

<붙임 4>

### 【 ‘꿈에 더 가까이’ 희망e음단 】 자기소개서

<input type="checkbox"/> 학생명:		<input type="checkbox"/> 학교:		<input type="checkbox"/> 학년:	
-------------------------------	--	------------------------------	--	------------------------------	--

- ※ 아래의 내용이 포함되도록 자유롭게 작성하되, 최대 A4 2매 작성(굴림체, 글자크기 12)
- ※ 주요 내용: 성장과정, 학교생활, 학업 의지 및 학업계획, 장래희망, 지원금(품) 활용 계획 등
- ※ 자필 작성 가능

<붙임 5>

개인정보 수집·이용에 관한 동의서

① 개인정보 및 민감정보 수집·이용 동의서

수집 및 이용목적	'꿈에 더 가까이' 희망e음단 맞춤형 지원사업
수집하는 기본 개인정보 항목	성명, 주소, 연락처, 건강정보, 장애유무 등 추천관련 제반서류 상의 개인정보 및 민감정보
보유 및 이용기간	이용기간: 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간 보유기간: 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간으로부터 3년 보관 (기간 경과시 즉시 파기)
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시, 2021년 '꿈에 더 가까이' 희망e음단 지원사업 신청과 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?     동의함     동의하지 않음

민감정보(건강정보 등) 처리에 동의하십니까?     동의함     동의하지 않음

② 개인정보 제3자 제공

개인정보를 제공받는 자	충주시, 충주종합사회복지관, 충북사회복지공동모금회
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용 목적	서비스 지원 관리, 평가 등
제공되는 개인정보 항목	위 ①에 해당하는 개인정보
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간	이용기간 : 해당 서비스의 제공 및 평가 기간 보유기간 : 정보주체의 동의 없이 보유하지 못함
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제한사항	귀하는 개인정보의 제3자에게 제공 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시 '꿈에 더 가까이' 희망e음단 맞춤형 지원사업 청과 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.

개인정보 제3자 제공에 동의하십니까?     동의함     동의하지 않음

개인정보보호법등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보·민감정보 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의합니다.

2021년       월       일

(법정대리인) 성명 :

(인 또는 서명)