

2024년 길보른재단과 함께하는

꿈누리 청소년지원사업 6기 참여자 선발 공고

1. 사업개요

- 가. 사업명 : 길보른재단과 함께하는 청소년 재능지원사업 「꿈누리 청소년지원사업」
- 나. 지원대상: 가구소득이 중위소득 50% 이내에 해당하는
꿈에 대한 탐색과 지원이 필요한 10세~20세 청소년
(2004년 1월~2014년 12월 출생자)
- 다. 지원기간: 1년(1년 단위로 선발 및 연장지원 가능)
- 라. 지원기관: 길보른재단
- 마. 진행기관: 길보른종합사회복지관
- 바. 지원내용 및 예산: 꿈지원금(장학금 사용계획에 근거하여 1인당 연간 100만원 내외의 지원금 지원), 프로그램(청소년 양육자 교육)
- 사. 선발인원: 서류 심사 및 면접 점수를 합산하여 고득점자 14명 선발
- 2024년 길보른종합사회복지관에서 장학지원을 받는 청소년은 선발에서 제한됩니다.

2. 진행일정

- 가. 장학금 지원시기
- 1회-2024년 하반기, 2회-2025년 상반기
- 나. 모니터링 시기 및 방식
- 다음 회차 장학금 지급 이전 장학금 사용 및 진로활동에 대한 모니터링 진행
- 다. 세부 진행 일정

진행시기	진행사업
2024. 11. 01. ~11. 22.	사업 홍보 및 참여자 서류접수
2024. 12. 04.	참여자 면접 심사
2024. 12. 05.	참여자 최종 선정 발표
2024. 12. 06.	참여자 장학증서 전달식 및 오리엔테이션
2024. 12.	참여자 자기성장 계획 및 1차 장학금 지급
2025. 05.	참여자 자기성장 점검 및 2차 장학금 지급
2025. 10.	참여자 성장 보고 및 보호자 프로그램 운영

3. 신청방법

홈페이지 접속	공지사항 확인	신청양식 다운로드	신청서 제출
길보른종합사회복지관 홈페이지 접속 (www.kilbo.or.kr)	홈페이지 상단 공지사항 모집공고 확인	양식 다운로드 및 신청서 작성, 증빙자료 구비	이메일 (kilbocwc@daum.net) 우편발송 및 방문접수

나. 신청서 제출

- ① 참여신청서(청소년 작성)
 - ② 개인정보수집 및 이용동의서(청소년, 보호자 작성)
 - ③ 소득증빙서류(중위소득 50% 이내 확인 가능한 서류, 최근 3개월 이내 발급분) 각 1부
 - 이메일: kilbocwc@hanmail.net으로 제출
 - 우편발송 및 방문접수: 전북 김제시 금성로 93 길보른종합사회복지관 2층 사무실,
꿈누리 청소년지원사업 담당자 앞
 - 문의: 길보른종합사회복지관 맞춤형돌봄과(063-545-1923~5)
- ※ 우편발송은 당일 도착분에 한하며, 방문접수를 제외하고는 전화 확인 필수

4. 소득증빙서류

자격	증빙서류	발급기관
공통 서류	주민등록등본 (주민등록번호 뒷자리 미포함)	주민센터, 정부24(온라인)
기초생활수급권자 (신청자)	수급자 증명서 (생계, 주거, 교육, 주거급여 중 1가지 이상 해당 시 신청 가능)	주민센터, 정부24(온라인)
차상위계층 (신청자)	한부모가족 증명서	주민센터, 정부24(온라인)
	장애(아동)수당 대상자확인서	주민센터
	차상위 본인부담경감대상자 증명서	국민건강보험공단
	우선돌봄 차상위 증명서	주민센터
	의료급여 증명서	주민센터, 정부24(온라인)

※ 소득증빙서류 중 발급가능한 1가지 서류를 신청자(청소년) 이름으로 발급하여 제출

[2024년 기준중위소득 50% 판정표 : 건강보험료 본인부담금]

구분	1인가구	2인가구	3인가구	4인가구	5인가구	6인가구
기준 중위소득 50%	1,114,223	1,841,305	2,357,329	2,864,957	3,347,868	3,809,185

꿈누리 청소년지원사업 6기 참여신청서				
신청자	이 름		소 속	학교 학년 반 ※ 재학생이 아닐 경우 소속으로 작성
	생년월일			
	연 락 처	집) 핸드폰)		
	주 소			
보호자	이 름			
	연 락 처			
꿈은 무엇인가요? (또는 관심 있는 영역)		예시) 원과 행복이 있는 건축물을 만드는 인테리어디자이너 예시) 건강하고 정직한 농장물을 유통하는 농산물 마케터		
지원하게 된 동기는 무엇인가요?		예시) 실내디자인과에 진학하기 위해 미술학원 수강, 미술 재료가 필요하여 신청하게 되었습니다. 예시) 축구선수가 되기 위해 축구물품, 개인배스볼이 필요하여 신청하게 되었습니다.		
나의 꿈을 위해 노력하고 있는 것이 있다면? (교내/교외 활동)		예시) 친구들과 방과 후 주 3회 댄스 연습을 하며, 동영상은 주 1회 업로드하며 활동을 홍보합니다. 예시) 학교 축구부에서 주 5회 축구 연습을 하며, 주말에는 개인배스에 참여합니다.		
꿈과 관련된 봉사, 활동, 수상 내역		예시) 2024년 4월 교내 미술대회 은상 2024년 5월 울산 청소년 축구대회 팀 준우승 2024년 7월~8월 지역아동센터 봉사활동		
합격하게 된다면 이후 꿈지원금 사용 계획은?		예시) 미술학원 등록비 30만원*2개월, 미술재료비 10만원*2개월 총 100만원 예시) 축구 개인 배스볼 45만원*2개월, 축구화구입비 10만원 총 100만원		
하고 싶은 말				
나 _____는 꿈누리 청소년지원사업에 참여하기를 희망하여 신청서를 제출합니다. <div style="text-align: center;">2024년 월 일</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 신청자 (서명) / 보호자 (서명) </div>				

개인정보수집 및 이용동의서

길보른종합사회복지관은 [이용자]의 개인정보를 중요시하며 「개인정보보호법」을 준수합니다. 길보른종합사회복지관은 「개인정보보호법」에 따라 [이용자]가 제공하는 개인정보가 어떠한 목적으로 이용되는지 알려드리고, 정보수집·이용에 대한 동의를 받고 있습니다. [이용자]는 아래 '가' 항목의 동의를 거부할 수 있으며 동의하지 않는 경우, 동 정보를 기초로 한 [서비스이용]에 있어 불이익을 받을 수 있음을 알려드립니다.

가. [필수] 개인정보수집 및 이용동의

수집 목적	수집 항목	보유기간	동의 여부
꿈누리 청소년지원사업 진행	신청자의 이름, 소속, 생년월일, 연락처(집, 핸드폰), 주소	사업 종료 후, 3개월간 보관 후 지체없이 파기 (단, 공모사업에 선정되지 않으신 분들의 정보는 지체없이 파기됩니다.)	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부
	보호자의 이름, 연락처		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 거부

※ 신청자는 개인정보수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 길보른종합사회복지관에서 제공하는 공모사업 지원이 제한됩니다.

2024년 월 일

(신청자) 성 명 :

(인)

(보호자) 성 명 :

(인)