



사회복지법인 가정복지회
FAMILY WELFARE ASSOCIATION OF KOREA



수신 수신처참조

(경유)

제목 제9기 가정복지회 엄복득장학복지기금사업 신규 장학생 추천 및 신청안내의 건

1. 지역사회 청소년 교육 및 복지발전을 위해 애쓰시는 모든 임직원들의 건승을 기원합니다.
2. 사회복지법인 가정복지회는 지역주민 스스로의 힘으로 가정을 중심으로 한 지역복지사업을 실천하고자 1970년 창립한 전문사회복지기관입니다.
3. 2001년 10월 설립되어 어려운 생활환경 속에서도 곳곳이 미래를 창조해나가는 대학생들의 학업지원을 위해 운영하고 있는 가정복지회 엄복득장학복지기금사업의 제9기 신규 장학생을 모집하고자 하오니 적극적인 신청 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 사 업 명 : 가정복지회 엄복득장학복지기금사업
2. 신청대상 : 대한민국 국적 대학생(신입생/재학생) 중 사업 기준에 부합하는 청소년
3. 신청기간 : 2021. 1. 18(월) ~ 2. 4(목)
4. 신청방법 : 우편접수 또는 이메일접수(소정양식 필수 제출)

- 붙임 1. 가정복지회 엄복득장학복지기금 제9기 장학생 모집 안내문 1부
2. 가정복지회 엄복득장학복지기금 장학생 지원신청서 1부
3. 자기소개서 및 추천서 각 1부
4. 개인정보 제공 동의서 1부. 끝.

사회복지법인 가정복지회

대표이사 변상길
사무총장 박보리



수신처 : 전국 고등학교 및 사회복지시설 2,891곳

과장 지영배 사무총장 박보리

협조자

시행 가복 121-005호 (2021. 1. 18.) 접수

우 41536 대구광역시 북구 대동로10길9(산격동) / <http://www.fwa.or.kr>

전화 (053)957-8310 / 전송 (053)944-8310 / 이메일 fwa2010@hanmail.net / 공개

〈가정복지회 임복득 장학복지기금 제9기 장학생 모집 안내문〉

2001년 10월 설립되어 어려운 생활환경 속에서도 곳곳이 미래를 창조해나가는 대학생들이 우리 사회가 꼭 필요로 하는 인재로 성장하여 나가도록 졸업 때까지 학비 전액을 지원하고 있는 가정복지회 임복득 장학복지기금 제9기 장학생을 아래와 같이 모집합니다.

1. 신청대상 : 대한민국 국적 대학생(신입생/재학생) 중 다음 각 항에 해당하는 자

가. 소년소녀가장, 한부모가족, 장애인가정, 조손가정에서 성장하는 청소년으로 학업수행을 성실히 하여 대학에 진학한 학생

나. 일반 저소득가정에서 성장하는 청소년으로 학업수행을 성실히 하여 대학에 진학한 학생

※ 국가장학금 및 타 장학재단 장학금 중복 지원 불가

2. 지원인원 : 0명

3. 지원내용 : 장학생 선발 학기부터 졸업 학기까지 등록금 전액 및 면접장학금 지원

4. 신청기간 및 방법

가. 신청기간 : 2021년 1월 18일(월) ~ 2021년 2월 4일(목) / 18일간

나. 신청방법 : 우편접수 또는 이메일접수(이메일 제출 시 원본 PDF파일로 제출)

다. 주 소 : 대구광역시 북구 대동로 10길9 가정종합사회복지관

※ 2021년 2월 4일(목) 우편 소인까지 유효함.

5. 선발과정

공고 → 신청서류 접수 → 서류 및 면접심사 / 합격자 선정 → 선정결과 및 수여일정 통보

※ 2월 중순경 서류 및 면접심사 예정(기관 사정에 따라 변동 가능함)

6. 제출서류

가. 본회 소정양식 : 지원신청서, 자기소개서, 추천서(학교장/시설장/지도교수 등), 개인정보

제공 동의서 1부 (한글파일로 작성 또는 PDF로 모두 제출 요망)

- 양식은 <http://www.gaijungfwa.or.kr> 에서 다운 받을 수 있습니다.

나. 성적증명서 1부 (현재 대학 재학생일 경우)

다. 대학 합격통지서 (2021년 신입생)

(단, 신청서류 제출 기간 이후 합격자 발표시에는 추후 별도 제출 요함)

라. 가족관계증명서 및 주민등록등본 각 1부 (주민번호 뒷번호 미스킵처리)

마. 소득관련 증빙 서류 1부 (해당서류)

※국민기초생활수급대상자 또는 차상위대상자인 경우에는 대상자 증명서를 제출해야 하며 그 외 저소득층인 경우에 부모(조부)과세납부 증명서 또는 재산세 납부증명서, 보호자의 건강보험료 납부확인서 및 건강보험증 사본 제출

바. 사진(명함판, 스냅) 각 1매

7. 문의

: 사회복지법인 가정복지회 가정종합사회복지관 조현진 과장

: Tel. 053-955-8310 / E-mail. gaijung21@hanmail.net

가정복지회 임복득장학복지기금 장학생 지원신청서

※ 보육시설 및 그룹홈에서 성장한 학생이 아닌 경우,
시설명/입소소연도/시설소매정일/계속거주여부 항목을 제외하고 작성함.

사진 (3cm*4cm)	성명	(한글)		(한자)		성별	남□ / 여□
	생년월일					호주	
	본적						
	현주소						
	전화	(유선)		(휴대폰)			
	E-mail			비상연락처			
시설명			입소소연도		년 ~ 년		
보호자명			보호자와의 관계				
시설퇴소에정일	년 월 일		보호소 후 거주 예정지()		계속 거주여부		
주소					전화		
주거상태	□지택 □전취집 □하숙 □자취 □기숙사 □보호시설 □기타()						
학력사항	대학교 대학 학과 학년						
성적(평점)	총평점(/)		취득학점()				
	※대학입학예정자의 경우 고등학교 성적기재요양(동급)						
가족사항	성명	관계	생년월일	학력	직업	동거여부	
가족재산상황	구분	금액	장학금/ 학비면제 수혜내역		기간	기관명	장학금액
	부동산	만원			~		
	가족월평균수입	만원			~		
기타사항	종교		특기		장래희망		

위와 같이 가정복지회 임복득장학복지기금 장학생으로 신청합니다.

2021년 월 일

지원자 (인)

사회복지법인 가정복지회 임복득장학복지기금 운영위원회 귀중

자기소개서

귀하의 신상에 대해 기술하여 주십시오, (불량의 제현은 없습니다.)						
가족소개	성명	관계	나이	직업	종교	특이사항
현재의 생활환경						
본인의 건강상태						
기타 자기소개						

귀하의 향후 수학계획과 장래에 대한 생각을 기술하여 주십시오. (문량의 제한은 없습니다.)	
향후 수학계획	
현재 학과 입학 동기	
졸업 후 장래포부 (비전)	

귀하의 사회관과 우리 사회의 어려운 이웃에 대한 생각들에 대해 기술하여 주십시오. (문량의 제한은 없습니다.)	
귀하는 우리 사회가 안고 있는 여러 가지 사회문제 중 가장 중요한 문제가 무엇이라고 생각하십니까? 그리고 그 문제해결을 위해 본인은 어떤 역할을 수행할 수 있겠습니까?	
우리 사회에는 도움이 필요한 많은 이웃들이 있습니다. 어려운 이웃들을 위해 귀하가 할 수 있는 일이 있다면 무엇이라고 생각하십니까?	
귀하는 귀하의 가능성이 무엇이라고 생각하십니까? 그리고 그 가능성을 이룩기 위해 무엇을 준비하고 있습니까?	

장학생 추천서

성명	성별	생년월일
학교명	학과/전공	
추천사유(구체적으로)		

상기인을 가정복지회 임복득장학복지기금 장학생으로 위와 같이 추천합니다.

2021년 월 일

추천인 : (인/직인)

사회복지법인 가정복지회 임복득장학복지기금 운영위원회 귀중

개인정보 수집·이용 및 제공에 관한 동의서

수집방법: 온라인/우편

① 개인정보 및 민감정보 수집·이용 동의서(필수)

수집 및 이용목적	사회복지법인 가정복지회 임복득장학복지기금사업 장학생 선발과 관련한 정보 제공
수집하는 기본 개인정보 항목	성명, 생년월일, 성별, 주소, 연락처, 학력사항, 가족사항, 소득사항, 종교, 사진 등 추천관련 제반서류상의 개인정보 및 민감정보
보유 및 이용기간	이용기간 : 해당 지원과 서비스가 제공되는 기간 보유기간 : 해당 지원과 서비스가 종료되는 기간으로부터 10년 보관
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제반사항	귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시 임복득장학복지기금사업 신청과 제공이 불가합니다.

개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
민감정보(건강정보 등) 처리에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음

② 개인정보 제3자 제공 및 공유(필수)

개인정보를 제공받는 자	사회복지법인 가정복지회, 가정종합사회복지관
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용 목적	서비스 지원 선발, 관리, 평가 등
제공되는 개인정보 항목	위 ①에 해당하는 개인정보
개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간	이용기간 : 해당 서비스의 제공 및 관리 기간 보유기간 : 당 지원과 서비스가 종료되는 기간으로부터 10년 보관
동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 제반사항	귀하는 개인정보의 제3자에게 제공 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시 임복득장학복지기금사업 신청과 제공이 불가합니다.

개인정보 제3자 제공에 동의하십니까?	<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
----------------------	------------------------------	----------------------------------

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

2021년 월 일

성명 : (인 또는 서명)

사회복지법인 가정복지회 임복득장학복지기금 운영위원회 귀중