

법정대리인(친권자 또는 후견인) 동의서¹⁾

○ 친권자(후견인)인적사항

법정대리인					
성명		생년월일		연락처	
주소			학생(신청자)와의 관계		
법정대리인					
성명		생년월일		연락처	
주소			학생(신청자)와의 관계		

○ 학생 인적사항

성명		주민등록번호	
주소			연락처

위 본인은 학생 _____이(가) 고교 취업연계 장려금 지원 사업을 신청하는 것에 대하여 동의합니다. 또한, 고교 취업연계 장려금 지원 사업 신청인의 친권자(후견인)로서 다음 사항을 성실히 준수하며, 위반 시 지원금 지원이 제한될 수 있음을 이해하였고 동의합니다.

■ 고교 취업연계 장려금 지원 사업 신청 친권자(후견인)로서의 의무(준수)에 관한 서약

본인은 학생의 보호자(또는 학부모, 후견인, 법정대리인)로서 학생이 고교 취업연계 장려금 지원 사업과 연계하여 의무사항을 이행할 수 있도록 성실히 지원하겠습니다. 만약 자격요건 미충족, 허위 작성, 오지급 등 반환 및 환수사유가 발생할 경우, 고교 취업연계 장려금 지원 사업 대상 자격 박탈 및 지원받은 금액의 반환 및 환수까지 이어질 수 있음에 동의합니다.

☐ 위 모든 내용에 동의합니다.

2021년 월 일

친권자(후견인) (인), (인)

■ 상기 신청자가 본교의 '21학년도 3학년 학생 또는 졸업생임을 확인합니다.	학교명	
	확인자 ²⁾	(인)

교육부 및 한국장학재단 귀중

1) 미성년자의 법률 행위에 대해 법정대리인(친권자 또는 후견인) 동의 필요

친권자(미성년자에게 친권을 행사할 권리와 의무가 있는 사람)는 부모 모두 또는 부모 중 어느 한쪽*

* 부모의 한쪽이 사망·중병·장기부재·심신상실 등으로 사실상 친권을 행사 할 수 없는 경우와, 금치산자 이거나 친권상실선고를 받음으로써 법률상 친권을 행사 할 수 없는 경우

2) 장려금 신청자의 학적정보를 확인해줄 수 있는 자(업무담당교사, 담임교사, 취업지원관, 행정직원 등)

※ 상기 양식에 표시된 서명란(법정대리인 및 담임교사)에 서명이 누락되어 있을 시, 심사불가 및 동의서 재요청