

<서식 1> 교육비 지원 신청서

한국지엠 군산공장 폐쇄에 따른 실직 등 근로자 자녀 교육비 신청
(한국지엠/현대중공업/협력업체/소상공인)

| 교육비 지원 신청서 | | | | | |
|--|---|--|--------|---|-----|
| 지원 대상 | 학 교 | | 학년 | 반 | 성 명 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 신청자 (근로자) | 성 명 | 학생과의 관계 | 생년월일 | 회사명* (해고 또는 폐업 이전 직장명 또는 상인의 경우 상호명) | |
| | | | | | |
| | 전화번호(휴대전화) | | 보호자 주소 | | |
| | | | | | |
| 신청 항목 (※ 해당란에 전부 체크 ✓) | <input type="checkbox"/> 학비지원(수업료) : 지원 대상 - 고등학교 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 학비지원(학교운영지원비) : 지원 대상 - 고등학교 2, 3학년 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 방과후학교 자유수강권 : 지원 대상 - 초·중·고 | | | | |
| 신청사유 | 교육비 신청 사유를 간단히 기재 (예 근로자의 경우: 한국GM군산공장 폐쇄로 인한 실직, 해고, 폐업 등 소상공인의 경우: 한국GM군산공장 폐쇄로 인한 매출의 급감, 폐업 등) | | | | |
| | 신청 사유 (해당 □에 ✓표시) | <input type="checkbox"/> 해고(실직) <input type="checkbox"/> 직장(공장)폐쇄 기타 내용 : | | | |
| | 위 학생을 상기 교육비 지원 대상자로 신청합니다. <div style="text-align: center;">2019년 월 일</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 신청자 : (인) 또는 서명 </div> <div style="text-align: right;">○○○학교장 귀하</div> | | | | |
| 증빙 서류 | 제출 여부 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 | 종류 | | |
| | 미제출 시 | 아래 증빙서류 미제출 시 근로(실직)확인서로 대체(담임 추천 필요) | | | |
| ※ 증빙 서류(근로자별 해당 되는 서류 제출) <ul style="list-style-type: none"> ▪ 실업급여 수급 자격(사본) : 주소지 관할 고용복지+센터 발급 ▪ 폐업신고서 : 주소지 관할 세무서 발급 ▪ 건강보험 자격 득실(직장→지역) 확인서 : 주소지 관할 국민건강보험관리공단 발급 ▪ (선택) 주민등록등본 및 가족관계 증명서(학교에서 학생과 관계 확인이 필요시 징구) | | | | | |

※ 교육비를 기 지원(타 기관 포함) 받고 있거나 지원이 결정된 경우 이중지급으로 신청 제외

※ 부정한 방법으로 교육비를 지원받을 경우 그 전액을 환수합니다(초·중등교육법 제67조)

군산 고용위기지역 지정에 따른 교육비 지원 추천서

| 담임교사 추천 의견서 | | | | | |
|--|---------------------------------|-----|---------|----------|--------|
| 대상학생 | 학년반 | | 성 명 | | |
| | | | | | |
| 담임교사 추천의견 (구체적) | 위 학생을 교육비 감면(지원) 대상 학생으로 추천합니다. | | | | |
| | 추천 구분 | 수업료 | 학교운영지원비 | 방과후자유수강권 | |
| | | | | | |
| | 추천자 : 담임교사 | | | | |
| 위 학생을 <input type="checkbox"/> 수업료 <input type="checkbox"/> 학교운영지원비 <input type="checkbox"/> 방과후자유수강권 감면(지원) 대상으로 결정하고자 합니다. | | | | | 결 재 |
| | | | | | |

※ 실업급여 자격, 구직필증 및 폐업신고서 등 증빙자료 제출이 곤란한 경우(소상공인 등)

※ 교육비 감면(지원) 대상 학생 수가 많은 경우 결재란 삭제 후 일괄 결재

근로(실직)확인서

1. 교육비 지원 신청자

◎ 성 명 :

◎ 주민등록번호 :

◎ 주 소 :

◎ 교육비 지원대상 자녀 : _____ 학교 _____ 학년 성명: _____

_____ 학교 _____ 학년 성명: _____

_____ 학교 _____ 학년 성명: _____

2. 근무 사업장

◎ 사업장명 :

◎ 사업자등록번호 :

◎ 사업장 소재지 :

◎ 근로기간 : _____ 년 _____ 월부터 _____ 년 _____ 월 까지

◎ 근로기간 종료일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

◎ 근로종료 사유 :

위 기재사항 사실을 확인하고 교육비 지원 신청서류로 제출합니다.

2019 년 월 일

위 본인 : (인)

사업주 : (인)

○○○○○학교장 귀하