

2022 꿈을 키는 한마음21 장학사업 안내

2022 꿈을 키는 한마음21 장학사업은 시각장애학생의 적성과 특기를 격려하고 자신의 꿈을 실현하기 위한 노력을 지원하며 미래를 스스로 개척하는데 작은 도움이 되고자 하는 목적에서 마련되었습니다. 코로나로 모두가 어려운 이때에 이 뜻을 생각하며 후원한 한마음장학회에 감사드리고 시각장애학생들의 많은 신청 바랍니다.

지원대상 ○ 2022년 현재 초등학교 4학년부터 고등학교 3학년까지 재학 중인 시각장애학생
○ 신청서를 포함한 요청 서류를 모두 제출한 학생

지원내용 ○ 1인 300,000원(삼십만원)

선정기준 ○ 장애정도, 장래희망, 장학금 활용계획 등 종합 고려하여 선정

□ 제출서류

○ 신청서 1부 [제공서식]
○ 재학 중인 학교장 추천서 1부 [제공서식]
제출서류 ○ 재학증명서 1부 (최근 3개월 이내 발급서류에 한함)
○ 장애인증명서 1부 (최근 3개월 이내 발급서류에 한함)

※ 제공서식: 본 연합회 홈페이지(www.kbuwel.or.kr) 자료실-일반자료실에서 다운로드 가능

접수기간 ○ 2022. 06. 15.(수) ~ 2022. 07. 15.(금)

※ 기한 내 제출서류 미제출 또는 제출서류가 사실과 다를 경우, 별도 통보 없이 탈락 처리됨

접수방법 ○ 이메일 접수 (신청서 외 나머지 구비서류의 경우 반드시 스캔본 접수, 휴대폰 사진 불가)

※ 부득이하게 팩스 또는 우편으로 서류 제출 시 반드시 사전연락 바람

접수처 ○ 이메일: kbuwork@gmail.com
(메일제목: 2022년 꿈을 키는 한마음21 장학금 지원[OO학교_이름])

문의 ○ 홈페이지(www.kbuwel.or.kr) 메인화면 알림광장 공지사항 참조
전화: 02) 799-1042 팩스: 02) 799-1017 e-mail: kbuwork@gmail.com

꿈을 키는 한마음21 시각장애학생 장학금 지원 신청서

| | | | | |
|--|--------------------------|----------|------------------|----------------------------------|
| 소속 | 학교명 : 0000학교 000과정 000학년 | | | |
| 신청자 정보 | 성명 | | 장애 유형 및 장애 정도 | 00 장애 (불경, 경중) ※ 장애보장 청구 기재 |
| | 생년월일 | | 성별 | { 남, 여 } |
| | 주인공특별보상 주소 : (연락처 :) | | | |
| 보통자 정보 | 성명 | (관계 :) | | |
| | 연락처 | | | |
| <p>1. 장학금 선발을 위한 개인정보 수정 및 활용, 제공받는 것에 동의합니다.</p> <p>2. 상기 내용이 사실과 다를 경우 지급된 장학금을 환수하여도 이의가 없음을 확인합니다.</p> | | | | |
| <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인 : (서명 또는 인)</p> | | | | |
| <p>※ 제출서류 : 미제출 또는 사실과 다를 경우 탈락</p> <p>① 신청서 1부 [별지1] ② 재학 중인 학교장 추천서 1부 [별지2] ③ 재학증명서 1부(최근 3개월 이내) ④ 장애인등록서 1부(최근 3개월 이내) ※ 복지카드 불가 ⑤ 개인정무수입이음제출 및 주회동의서[별지3] [별지4는 해당자에 한함]</p> | | | | |

| | |
|-----------------|--|
| 1. 자기소개 | |
| 2. 장래희망 및 흥미 분야 | |
| 3. 장학금 활용 계획 | |
| 4. 기타 | |

꿈을 키는 한미음21 시각장애학생 장학금 지원대상자 추천서

1. 추천학생 인적사항

- 학교명 / 학년 : (,)
- 성 명 : (,)
- 생년월일 : (,)

2. 추천사유 및 내용(200자 내외, 필요시 증빙자료 첨부)

| | |
|-------|--|
| 가정 환경 | |
| 학교 생활 | |
| 지원 이유 | |

3. 장학금 수혜여부(최근 3년 이내)

| 장학금수혜여부 | | 수 해 내 여 | |
|---------|----|---------|-------|
| 있을 | 없을 | 일시 | 정확금종류 |
| | | | 지급액 |
| | | | |
| | | | |

삼기인을 장학금 지원사업의 장학생으로 추천합니다.

년 월 일

0000000000학교장 (직인)

사단법인 한국시각장애인연합회장 귀하

개인(신용)정보 수집·이용·제공 동의서

사단법인 한국시각장애인연합회는 장학금 지원과 관련하여 본인의 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공·조치하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조, 제17조, 제18조, 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」(이하 「신용정보법」) 제32조, 제33조 및 제34조에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 개인정보를 수집·이용 또는 제공·조치하는 것이 동의합니다.

| 1. 수집·이용에 관한 사항 | |
|-----------------|---|
| 수집·이용 목적 | 장학생 선발 및 심사, 장학금 지급 및 사후관리, 지원절차 결정, 사업홍보, 연원 처리 등 |
| 수집·이용 항목 | 개인식별정보 : 성명, 생년월일, 소속학교, 주소, 전화번호 등 연락처 |
| 보유·이용 기간 | 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 장학생이 지급되는 날까지 보유·이용 합니다. 단, 장학금 지급 이후에도 만원처리, 연형상 의무이행에 따라 보유·이용할 수 있습니다. |
| 보유·이용 범위 | 위 개인정보와 수집·이용에 관한 동의는 거부할 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 장학금 지원 신청·선정·지급 등과 관련하여 불이익을 받을 수 있습니다. |
| 수집·이용 동의 여부 | 위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) |
| 2. 제공에 관한 사항 | |
| 제공조치 대상기관 | 사단법인 한국시각장애인연합회, 한미음21 장학회 |
| 제공조치 목적 | 장학생 선발 및 심사, 장학금 지급 및 사후관리, 지원절차 결정, 이를 지원받지, 사절을 도, 인원 처리, 장학생 선정여부, 장학금 지원액 등 장학사업에 관련된 정보 등 |
| 제공조치 대상정보 | 개인식별정보 : 성명, 생년월일, 소속학교, 주소, 전화번호 등 연락처 |
| 보유·이용 기간 | 위 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 장학생이 지급되는 날까지 보유·이용 합니다. 단, 장학금 지급 이후에도 인원처리, 민원상 의무이행에 따라 보유·이용할 수 있습니다. |
| 제공·이용 범위 | 위 개인정보와 수집·이용에 관한 동의는 거부할 수 있으며, 다만 동의하지 않으시는 경우 장학금 지원 신청·선정·지급 등과 관련하여 불이익을 받을 수 있습니다. |
| 제공조치 동의 여부 | 위와 같이 본인의 개인정보를 수집·제공하는 것에 동의합니다. (동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>) |

본인은 본 동의서의 내용을 이해하였으며, 개인(신용)정보 수집·이용·제공에 관해 동의합니다.

신청인:

년 월 일

(서명 또는 인)

(사)한국시각장애인연합회 꿈을 길는 한마음21 장학금 지원 사업
만14세 미만 신청자의 개인정보수집에 따른 법정대리인 동의서

「개인정보보호법」 제22조에 따라 만14세 미만의 신청자의 개인 정보를 수집, 이용, 제공하기 위해서는 부모 등 법정대리인의 동의를 받아야 합니다.

본인(법정대리인)은 신청자의 개인 정보를 (사)한국시각장애인연합회 꿈을 길는 한마음21 장학금 지원 사업에 있어 아래와 같이 수집, 이용, 제공하는데 동의합니다.

1. 개인정보 수집 항목 및 목적

| 항 목 | 목 적 | 보유기간 |
|-------------------------------------|---------------------------------------|------|
| 성명, 생년월일, 소속학교, 주소, 연락처, 수상실적, 계좌번호 | (사)한국시각장애인연합회 꿈을 길는 한마음21 장학금 신청 및 지원 | 3년 |

2. 개인정보 수집 및 활용 등의

본인(법정대리인)은 (사)한국시각장애인연합회 꿈을 길는 한마음21 장학금 지원사업의 다음 각 호의 내용에 동의합니다.

- 1) 본인의 개인정보를 (사)한국시각장애인연합회 꿈을 길는 한마음21 장학금 지원사업을 위해 수집 및 활용하는 데 동의합니다.
- 2) 개인정보 이용 등의를 거부할 권리가 있으나, 거부 시 (사)한국시각장애인연합회 꿈을 길는 한마음21 장학금 지원에 불이익이 발생할 수 있습니다.
- 3) 수집된 정보는 안내된 이용목적 이외의 용도로 사용되지 않으며, 보유기간 종료 시 즉시 파기 예정입니다.

본 원 일

법정대리인 _____ (서명 또는 인)