† 복음의 기쁨을 함께 살아가는 공동체 †

재단법인 대구가톨릭청소년회

수신자 : 각 기관장
(경 유) : 업무 담당자
제 목 : (재)대구가톨릭청소년회 청소년 꿈 지원금 신청 수정 및 제출 안내

"청소년의 꿈, 사랑으로 함께 키워갑니다."

1. 귀 기관의 하느님의 은총이 가득하길 기원합니다.
2. 관련: 대가청 2023-053 [(재)대구가톨릭청소년회 청소년꿈 지원금 신청 안내]
3. 위호와 관련하여 '청소년 꿈 지원금' 신청 방법이 수정·보완되었습니다.
4. 각 기관에서는 붙임 파일을 참고하시어 2023년 상반기 지원금을 2023년 7월 14일(금)까지 신청하시기 바랍니다.
5. 기관장 및 담당자들은 청소년의 지원 시급성 및 필요 여부, 지원을 통한 청소년의 성장 가능성 등을 신중히 고려하시어 지원이 필요한 청소년을 우선 추천해 주시기 바랍니다.

붙임: 1. (재)대구가톨릭청소년회 청소년 꿈 지원금 신청 안내문 1부.
2. (재)대구가톨릭청소년회 청소년 꿈 지원금 신청서 1부.
3. (재)대구가톨릭청소년회 청소년 꿈 지원금 결과보고서 1부. 끝.

재단법인 대구가톨릭청소년회 이사장 직인생략

수신자 군위군청소년수련원장, 대구광역시교육청 가정형Wee센터장, 대구광역시청소년수련원장, 대구청소년창의센터장, 대안교육기관장, 무학연수원장

전결 2023.06.29.

담당 **김성연** 김성연인

사무국장 **문창규**

협조자
시행 대가청 2023-053(2023. 6. 29.) 접수
우 41969 주소 대구광역시 중구 남산로4길 112 / E-Mail : youth@dgca.or.kr
전화 053-250-3069 전송 053-250-3060 / / 공개

<붙임1>

(재)대구가톨릭청소년회
청소년 꿈 지원금 신청 안내문

(재)대구가톨릭청소년회에서는 환경적 어려움으로 도움이 필요한 청소년을 지원하여 정신적, 신체적 건전한 성장과 능동적인 삶을 이룰 수 있도록 도움을 주고자 합니다.

1. 지원대상

- 만 9세 ~ 만 24세 이하

2. 지원금액

- 최대 2,000,000원 범위 내 ※ 심사결과에 따라 지원 금액은 변동될 수 있습니다.

3. 분야(내용)

구분	신청자격
생활지원금	– 생계지원이 절실히 요구되는 저소득가정의 청소년
건강지원금	– 의료비 부담으로 적절한 치료를 받지 못하는 청소년 (수술비, 입원비, 약제비 등)
성장지원금	– 꿈·진로를 실현하기 위해 노력하는 과정에서 환경적 어려움을 겪는 청소년 – 배움에 의지가 강한 청소년(입학금, 수업비, 검정고시비, 직업훈련비 등) – 자기개발활동을 통해 재능 및 잠재성을 개발하여 자신의 꿈과 진로를 준비할 청소년

※ 타 기관을 통해 지원받고 있는 청소년은 우선순위에서 제외됩니다.

4. 필요서류

구분	세부내용
집행 전	– 지원금 신청서 – 지원금 활용계획서(학업계획, 향후 포부 등) – 개인정보 제공 동의서 – 추천서
집행 후	– 결과 보고서 – 집행 내역 및 지출증빙서류

※ 지원금은 반드시 지원금 활용계획서 내용에 따라 집행되어야 하고, 집행이 완료된 후, 1주일 내로 결과 보고서와 집행내역 및 지출 증빙서류를 제출해야 합니다.

※ 결과 보고서와 집행내역 및 지출증빙서류를 제출하지 않은 경우. 부정사용 확인된 경우 지원금은 환수됩니다.

※ 심사결과는 추천기관 또는 추천인에게 개별 연락되며 지원금은 추천기관 또는 추천인을 통해 신청인에게 지급됩니다.

※ 지원금은 사용기간 내 사용이 원칙이며, 그러지 못할 경우 남은 지원금은 환수됩니다.

<붙임2>

청소년 꿈 지원금 신청서

신 청 청소년 정 보	성 명		생년월일	
	연 락 처		소 속	
	주 소			

보호자 정 보	성 명		신청자와의 관 계	
	연 락 처		생년월일	

지원금 신청분야 해당항목 √표시 중복가능	생활지원금	건강지원금	성장지원금
지원금 신청금액	_____ 원	사용기간	년 월 일 ~ 년 월 일

위 기재사항 및 제출서류는 사실과 다름없으며,
추후 서류 검증과정에서 허위사실이 발견될 경우와 사회적 물의를 야기하는 등
지원금 수혜자로서 적절하지 않은 문제가 생긴 경우에는
지원금 전액을 반환할 것이며,
서류 누락 및 착오 또는 연락 불능으로 인한 불이익은 신청자 본인의 책임으로
이에 대한 어떠한 이의도 제기하지 않을 것을 약속드립니다.

20 년 월 일

신 청 자: _____ (인)

(재)대구가톨릭청소년회 이사장 귀하

청소년 꿈 지원금 활용계획서

※ ***작성요령*** *(작성 시 설명박스는 삭제요망)*
- *이하 본문내용은 10 point, 줄 간격은 160%로 작성*
- *필요 시, 활용계획에 따른 서류 첨부 가능 (예. 등록금 고지서, 학원 수강비, 진단서 등)*

1. 활용 계획

※ *신청자가 직접 구체적인 목표와 실행계획 등을 자세히 기술하세요.*

2. 세부 집행내역

내 용	세부내역	금 액
ex. 식료품구입	50,000원 × 7개월 =	350,000원
합 계		

개인정보 수집·이용·제공 동의서

청소년 꿈 지원금 신청 및 선정과 관련하여 재단이 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하고자 하는 경우에는 「개인정보보호법」 및 재단의 「개인정보보호관리규정」에 따라 동의를 얻어야 합니다.

이에 본인은 법인이 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용 또는 제3자에게 제공하는 것을 동의합니다.

수집·이용 목적	「청소년 꿈 지원금」 선정절차 진행 및 선발여부 결정, 사후관리 등
수집·이용 항목	• **필수적 정보: 개인식별정보 및 개인연락정보** - 성명, 생년월일 등 개인식별정보 - 전화번호, 주소, 소속(학교), 직장 등 개인연락정보 • **선택적 정보: 기타 개인이 제공한 정보**
보유 이용 기간	위 개인정보는 최종 선정 및 지원금 지급 완료 후에도 유효합니다. 또한 지원 종료 후에는 민원 처리, 분쟁 해결, 법령상 의무이행 등을 위하여 필요한 경우에 한해 보유·이용할 수 있습니다.
수집·이용 동의 여부	귀 법인이 위와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. 필수적 정보 (동의함 □ 동의하지 않음 □) 선택적 정보 (동의함 □ 동의하지 않음 □)
고유식별정보 동의 여부	귀 법인이 위 목적으로 다음과 같은 본인의 고유식별정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다. • 고유식별정보: 성명, 생년월일 (동의함 □ 동의하지 않음 □)
동의를 거부할 권리 및 동의를 거부할 경우의 불이익	위 개인정보의 수집·이용에 관한 동의는 거부하실 수 있습니다. 다만 동의하지 않는 경우 청소년 지원금 선발에 제한될 수 있습니다.

20 년 월 일

신청 청소년: _____ (날인 또는 서명)
보 호 자: _____ (날인 또는 서명)
추 천 자: _____ (날인 또는 서명)

(재)대구가톨릭청소년회 이사장 귀하

추 천 서

추천자 정 보	성 명		신청자와의 관 계	
	연 락 처		주 소	
추천사유	※ 청소년 꿈 지원금은 법인의 소중한 **후원금**으로 운영되고 있습니다. 이에 신청 청소년의 지원 시급성 및 필요 여부, 지원을 통한 청소년의 성장 가능성 등을 **신중히 고려하시어 지원이 필요한 청소년을 우선 추천**해 주시기 바랍니다. 또한 이후에도 신청 청소년에 대한 지속적인 관심과 사후관리를 부탁드립니다. ※ 1장의 추천서로 다수의 청소년 추천 불가(같은 내용의 추천서 제출 시 심사 제외)			

추 천 자: _____ (날인 또는 서명)

<붙임3>

청소년 꿈 지원금 결과보고서

신청 청소년	_____ (서명)	보호자	_____ (서명)
		추천자	_____ (서명)

※ *신청자는 지원받은 청소년 꿈 지원금을 어디에 활용하였으며, 어떤 도움이 되었는지 자세히 기술하세요.*

● **청소년 꿈 지원금을 어디에 사용하였고, 어떤 도움이 되었나요?**

청소년 꿈 지원금 집행내역 및 지출증빙서류

1. 정산총괄표

지급액(A)	집행액(B)	차액(A-B)

2. 세부 집행내역

내 용	세부내역	금 액
ex. 등록금 납부	1,000,000원 × 1회 =	1,000,000원
합 계		

붙 임: 영수증

※ 금액과 내역이 함께 기재되어 있는 영수증으로 첨부해 주세요.
영수증을 따로 받을 수 없는 경우, 입금확인증 및 지급확인증 등을 첨부해 주세요.