

## 2023년 한국펄벅재단 장학지원 「다문화 청소년 미래인재육성」 장학생 모집 공고문

### I 지원 목적

사회복지법인 한국펄벅재단은 삼성물산의 후원으로, 뛰어난 재능과 진로에 대한 명확한 목표와 계획을 지닌 다문화가정 청소년들이 자신의 진로를 지속적으로 개발해나갈 수 있도록 장학지원 「다문화 청소년 미래인재육성」 을 아래와 같이 지원하고자 합니다.

### II 지원 개요

#### 1. 지원대상

- 아래 특기분야에 뛰어난 재능을 가진 다문화가정 청소년(고등 1학년 ~ 3학년) 22명 내외)

구분		내용
예능	음악	국악, 기악(피아노, 현악, 관악), 성악, 작곡 등
	미술	동양화, 서양화, 조소, 공예, 회화, 시각 디자인, 일러스트 등
	무용	발레, 한국무용, 전통무용 등
체육		대한체육회 회원 종목

#### 2. 지원기간: 2023년 5월 ~ 2024년 1월(9개월)

#### 3. 지원내용

- 장학금: 특기 개발 목적 교육비 1인 총 270만원(월 평균 30만원)
- 장학활동: 수여식(1회), 역량강화 특강(1회), 사례관리(모니터링, 감사편지 제출), 수료식(1회)

수여식	역량강화 특강	모니터링· 감사편지 제출	수료식
2023.5.20.(토)	2023.9.	2023.11.	2024.1.
대면(서울역 인근)	비대면(ZOOM)	비대면	비대면(ZOOM)

※ 장학금액은 최종 선정결과에 따라 조정될 수 있으며, 총 금액을 매월 분할하여 지급

※ 장학활동 참석 필수

※ 우수 장학생에 대해서는 2024년 지속지원 기회 제공(수여식 등 장학활동 불참자는 제외)

4. 후 원:  삼성물산

5. 주 최: 사회복지법인 한국펄벅재단

1) 재선정 대상 포함 인원

### III 선정 개요

1. 선정인원: 22명 내외(전년도 지속지원 재선정자 포함)

2. 선정절차

신청·접수	1차 심사(서류)	2차 심사(유선)	선정심의	결과발표
추천기관 담당자 접수	→ 선정기준 해당여부, 가정·경제상황, 특기실적 등	→ 진로 목표 달성의지, 신청동기 등	→ 최종 선정평가	→ 선정결과 안내
~5.3.(수),14:00		5.4(목)~5.11(목)		5.12.(금)

3. 선정기준

구분	내용
기본	가정 보호자 중 한 명 이상이 외국인인 가정(귀화자 포함)
	경제 기준 중위소득 80% 이하
	학년 ○ 신규선정: 고등 1학년 ~ 고등 2학년 ○ 재선정: 고등 2학년 ~ 고등 3학년
	역량 아래 ① ~ ③ 내용 모두 충족 ① 특기개발 기간: 2년 이상 ② 대외활동 경력: 최근 2년 이내 전국, 광역시·도 단위 이상의 실기 및 경시 대회에서 입상실적 보유 ③ 진로목표: 진로에 대한 명확한 목표와 계획 보유
태도 장학지원 사업에 적극적인 참여 의지 보유	
우선	○ 국민기초생활수급가정 및 법정차상위계층(기준 중위소득 60% 이하) ○ 한부모가족지원대상가정 ○ 소년·소녀가장, 다자녀가정(3자녀 이상)

4. 신청방법

- 접수방법: 추천기관 담당자가 서류 구비하여 재단 E-mail(psbfk@pearlsbuck.or.kr) 제출  
※ 개인신청 불가
- 접수기한: 2023년 5월 3일(수), 14:00까지
- 추천자격: 소속학교 학교장, 지자체 및 주민센터장, 다문화 및 사회복지 기관(단체)장, 대한체육회 종목기관(단체)장 등

○ 신청서류(아래 해당 서류 각 1부씩 제출)

구분		내용
공통 서류	기본	- 신청서 및 개인정보수집·이용·제3자제공동의서(소정양식)* - 주민등록등본 - 2022년 학교생활기록부 - 가족관계증명서(상세/부모 명의)
	역량	아래 ① ~ ② 중 1개 이상 서류 ① 최근 2년 이내 시·도 단위 이상 대회 입상 자료(경기실적증명서, 상장 등) ② 관련 기사 스크랩, 활동 영상 등 특기 관련 포트폴리오 등
해당 서류	법정 저소득	아래 ① ~ ② 중 해당 서류 제출(※ 최근 3개월 이내 발급 서류) ① 기초생활수급증명서 ② 차상위계층확인서(차상위본인부담경감 대상자, 한부모가족, 자활근로 등)
	일반 저소득	아래 ① ~ ③ 서류 모두 제출 ① 건강보험자격확인서(건강보험 자격득실확인서는 인정되지 않음) ② 건강보험납부확인서(기간: 2022년 4월 ~ 2023년 3월) ※ 맞벌이인 경우, ①, ② 서류 부모 모두 각각 제출 필요 ③ 지방세 세목별 과세증명서(과세사실 없는 경우 '과세사실 없음' 으로 발급)

\*장학지원 신청서류 소정양식은 재단 웹사이트 공지사항에서 다운로드 가능합니다.

## 5. 선정결과 발표

- 2023년 5월 12일(금), 추천기관(추천서에 기재된 정보) 앞 선정결과(선정·비선정) 안내
- 선정된 경우, 장학생 및 보호자 앞으로도 개별 안내
- ※ 추천기관 담당자 앞으로 선정결과를 발표함에 따라, 추천서류에 정확한 정보를 기재해주시기 바랍니다.

## IV 중요 참고사항

### 1. 서류 제출 유의사항

- 기재 사항 및 제출서류 미비 시, 심사 대상에서 제외하며, 제출서류는 반환하지 않습니다.
- 신청서 상의 정보와 제출서류가 동일해야 하며 작성된 정보가 상이하거나, 서류조작 등 사실이 확인될 경우, 장학생 선정이 취소될 수 있습니다.
- 신청서에 누락된 정보 없이 기재해주시기 바랍니다.(정보누락의 경우 심사대상 제외)
- 신청서 중 '추천기관 정보 및 확인서'의 추천사유는 추천 대상을 이해하는 데 도움이 될 내용을 구체적으로 작성해주시기 바라며, 직인 날인하여 제출해주시기 바랍니다.
- 신청서 중 '자기소개서', '개인정보수집·이용·제3자제공동의서'는 추천 대상자가 직접 작성해야 합니다.

## 2. 유선심사 안내

- 유선심사 대상으로 선정될 경우, 사전에 장학생 및 추천기관 담당자 앞으로 문자(카카오톡 알림톡)안내하며, 유선 연결이 3회 이상 안 될 경우, 심사에서 제외될 수 있습니다.
- 발신번호: 032-207-7179

## 3. 장학활동 안내

「다문화 청소년 미래인재육성」 장학지원은 특기개발 목적의 장학금 지원뿐 아니라, 동료 장학생 간 교류와 연대, 재단의 지속적인 성장관리를 통해 미래인재로 성장할 수 있도록 하는 장학활동을 함께 지원함에 따라, 장학활동에 반드시 참여해야 합니다.

## 4. 장학생 의무사항

- 장학금은 장학생 본인의 특기개발을 위한 교육 목적으로 사용
- 「펠릭 Scholarship 2023」 활동 적극 참여
- 재단과 원활한 소통: 성장변화자료 제출(성적표, 대외 수상 등), 기본정보 변경사항 등
- 타 기관 등으로부터 이중 장학금 수혜 제한: 해당 기회 발생시, 재단과 사전 협의 필수 (단 1회성 포상, 근로·면학 등 대가성 장학금은 예외)
- ※ 의무사항을 지키지 않을 경우, 장학지원이 종결될 수 있습니다.

## 5. 참고자료: 2023년 기준 중위소득 80%에 해당하는 건강보험료 본인부담금 기준금액

(단위: 월/원)

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	2,765,000	98,924	32,295	99,340
3인	3,548,000	126,502	74,650	127,725
4인	4,321,000	153,999	116,161	155,838
5인	5,065,000	181,294	139,405	183,861
6인	5,783,000	206,304	167,633	209,382
7인	6,487,000	230,142	196,236	233,952
8인	7,190,000	255,791	229,312	261,015

## IV 문의

한국펠릭재단: ☎ 032-207-7179 / 카카오톡 채널('한국펠릭재단' 검색)



Ⅱ. 지원자 정보				
기본 정보				
성명		생년월일		
성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	학교-학년	학교	학년
본인연락처		보호자연락처		
주소	( )			
취미		장래희망		
특기명		특기개발기간		년 시작
주요수상기록 (최근 2년 이내, 칸 추가 가능)	대회명	수상결과	시상기관명	수상연도

가정 상황							
가족유형 (중복v가능)	<input type="checkbox"/> 부모-자녀 <input type="checkbox"/> 한부모 <input type="checkbox"/> 조손 <input type="checkbox"/> 기타( ) <input type="checkbox"/> 다자녀 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 4대 중증질환						가구원수 ( )인
가족 관계	관계	성명	성별	생년월일	직업/학교·학년	동거여부	질환 또는 장애명 (해당시 기재)
외국인부모 관련	출신국가/도시	/					
	한국입국연도				국적취득여부	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

경제 상황							
소득(만원)	근로소득		정부지원		기타		총금액
정부지원	수급	<input type="checkbox"/> 생계일반 <input type="checkbox"/> 생계조건 <input type="checkbox"/> 의료 <input type="checkbox"/> 주거 <input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 보장시설					
	차상위	<input type="checkbox"/> 자활 <input type="checkbox"/> 본인부담경감대상 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 한부모 <input type="checkbox"/> 기타( )					
	비해당	<input type="checkbox"/> 해당사항 없음					
외부지원 (후원 등)	<input type="checkbox"/> 있음: ( ) 곳 / 후원처( ) / 금액( ) 만원 <input type="checkbox"/> 없음						
자산	차량	<input type="checkbox"/> 있음( ) 대	<input type="checkbox"/> 없음	보험	<input type="checkbox"/> 있음( ) 건 <input type="checkbox"/> 없음		
	예적금	<input type="checkbox"/> 있음( ) 계좌 <input type="checkbox"/> 없음					
부채	<input type="checkbox"/> 있음: 내용( ) 금액( ) 만원 <input type="checkbox"/> 없음						



주거 상황	
주택유형	<input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 다세대주택(빌라) <input type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 오피스텔 <input type="checkbox"/> 그룹홈 <input type="checkbox"/> 쉼터 <input type="checkbox"/> 기타(            )
주택금액	<input type="checkbox"/> 자가: 현시가 (            만원) <input type="checkbox"/> 전세(            만원) <input type="checkbox"/> 월세: 보증금 (            만원) / 월 (            만원) <input type="checkbox"/> 공공임대: 정부 (            만원) / 보증금 (            만원) / 월 (            만원) <input type="checkbox"/> 무상: 임대인과의 관계(            ) <input type="checkbox"/> 기타(            )
<b>난방유형</b>	
<input type="checkbox"/> 도시가스 <input type="checkbox"/> 개별가스 <input type="checkbox"/> 기름보일러 <input type="checkbox"/> 연탄 <input type="checkbox"/> 기타(            )	
<b>주택구조</b>	
방(            개)	

**Ⅲ. 지원자 자기소개** ※띄어쓰기 포함 각 항목별 250자 이상 작성

자신의 소개를 자유롭게 작성해주시기 바랍니다.(성장과정, 성격, 가족관계, 학교생활, 방과후활동 등)

특기개발을 시작한 계기와 진로목표, 진로목표를 달성하기 위해 노력한 과정과 향후 계획 등을 작성해주시기 바랍니다.

장학 지원 신청동기와 장학금 활용계획에 대해 구체적으로 작성해주시기 바랍니다.

**서류 제출 확인사항**

1	신청정보에 누락된 정보없이 모두 작성했습니까?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
2	자기소개서는 지원자 본인이 직접 작성했습니까?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
3	장학활동에 적극적으로 참여할 수 있습니까?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No

위 신청서의 내용은 본인이 직접 작성한 것으로, 사실과 다름이 없음을 확인하며,  
2023년 한국펄벅재단 장학지원 「다문화 청소년 미래인재육성」 대상자로 신청합니다.

2023년      월      일

지원자 본인: (서명 또는 인)

보호자: (서명 또는 인)

사회복지법인 한국펄벅재단 귀중



## 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

한국펄벅재단(이하 "재단"이라 함)은 개인정보보호법 관련 법규에 의거하여 개인정보 및 민감정보, 고유 식별정보 수집·이용 및 제공에 대한 귀하의 동의를 받고 있습니다. 개인정보 및 민감정보, 고유식별정보 제공자의 동의 후 수집된 정보는 이용 목적 외의 용도로는 절대 이용·제공되지 않으며, 아래의 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다. 또한 귀하는 정보주체로서 개인정보 및 민감정보, 고유식별정보 수집·이용 및 제공에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 삭제·처리 및 정지를 요구할 수 있으나 이 경우에는 일부 서비스 제공이 어려울 수 있음을 알려드립니다.

**1. 개인정보 수집·이용에 대한 동의**  동의합니다.  동의하지 않습니다.

- 수집·이용자(개인정보처리자): 한국펄벅재단
- 목적: 재단의 지원사업 대상자 선정 및 관리
- 항목
  - 지원자 본인 및 가족 정보(성명, 생년월일, 연락처, 주소, 출신국가·도시, 국적취득여부 등), 가정사항(가족 유형, 관계, 성명, 성별, 생년월일, 동거인, 직업, 학교·학년 등), 경제상황(소득, 주거, 외부지원 등)
  - 신청정보 확인을 위한 제출서류: 2022 지방세 세목별 과세증명서, 가족관계증명서, 수급증명서, 차상위복지급여 대상자 관련 증명서, 건강보험 납부확인서 등
- 보유 및 이용기간: 심사 및 지원사업 완료 시점부터 5년

**2. 민감정보 수집·이용에 대한 동의**  동의합니다.  동의하지 않습니다.

- 수집·이용자(개인정보처리자): 한국펄벅재단
- 목적: 재단의 지원사업 대상자 선정 및 관리
- 항목: 지원자 가족구성원의 장애명 또는 4대 중증질환의 질병명
- 보유 및 이용기간: 심사 및 지원사업 완료 시점부터 5년

**3. 고유식별정보 수집 및 이용에 대한 동의(선정시)**  동의합니다.  동의하지 않습니다.

- 수집·이용자(개인정보처리자): 한국펄벅재단
- 목적: 공익법인 의무준수사항 이행 등 재단의 지원사업 관련 업무처리
- 항목: 지원자의 주민등록번호 또는 외국인등록번호
- 보유 및 이용기간: 심사 및 지원사업 완료 시점부터 5년

**4. 개인정보 및 고유식별정보 제3자 제공에 대한 동의(선정시)**  동의합니다.  동의하지 않습니다.

- 제공받는 자: 국세청
- 목적: 재단의 지원사업 관련 및 공익법인 의무준수사항 이행
- 항목: 위 1, 3호에 해당하는 개인정보 중 일부(성명, 생년월일, 주민등록번호 또는 외국인등록번호)
- 보유 및 이용기간: 심사 및 지원사업 완료 시점부터 5년

**5. 지원사업 관련 사진 및 정보공개에 대한 동의(선정시)**  동의합니다.  동의하지 않습니다.

재단은 외부지원을 통해 본 사업을 진행하고 있어 최종 선정시, 지원사업 보고 등을 위해 사진 및 정보가 공개될 수 있습니다.

- 한국펄벅재단 웹사이트, 소식지, 네이버 해피빈, SNS(페이스북), 기타 재단이 제작·배포하는 매체 등

위 1~5호에 대해 동의를 거부할 수 있다는 안내를 받았습니다.

본인의 동의가 없을 때에는 재단이 지원하는 서비스 제공이 어려울 수 있다는 안내를 받았습니다.

본인은 위 내용을 충분히 숙지하였으며,  
개인정보 및 민감정보, 고유식별정보에 대한 수집·이용 및 제공에 동의합니다.

2023년      월      일

지원자 본인: (서명 또는 인)

보호자: (서명 또는 인)