**점프 [너를 응원해!]**

**SOS 청소년 긴급 장학금 신청서 (양식)**

※ 본 양식은 참고용입니다. 반드시 신청 링크로 신청서 제출해주시기 바랍니다.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 이름 |  | |
| 2. 생년월일 | *(작성 형식 : 예시 951125)* | |
| 3. 전화번호 | *(작성 형식 : 예시 000-0000-0000)* | |
| 4. 이메일 |  | |
| 5. 무상교육 혜택에서 제외되는 특목고, 자율형사립고, 대안학교 등 진학 예정이거나 재학 중인가요?\* | □ 네  □ 아니오 | |
| 6. 법정 대리인 정보\* | 법정 대리인 명 |  | |
| 본인과의 관계 |  | |
| 법정 대리인 연락처 | *(작성 형식 : 예시 000-0000-0000)* | |
| 7. 소속 학습센터 |  | | |
| 8. 신청 청소년이 점프 봉사자(장학샘)과 함께 공부 하고 있나요? (공부했던 경험이 있나요?)  경험이 있다면 신청 청소년과 함께 공부했던 **점프 봉사자(장학샘)의** **프로그램과 이름**을 적어주세요. | ***※ 점프 봉사자와 함께 공부한 이력이 있는 청소년은 가점 대상입니다.*** | | |

**신청 상세내용**

**9. 내게 긴급지원이 필요한 이유 (500자 이상)**

(작성요령 : 어떤 위기상황을 겪고 있는지 적고, SOS 긴급지원기금 필요한 이유를 솔직하고 구체적으로 작성해주세요.)

|  |
| --- |
|  |

**10. 장학금 사용 계획 (500자 이상)**

(작성요령 : 장학금을 어떻게 사용할 예정, 장학금을 통해 어떤 성장을 만들어갈 예정인지 구체적으로 작성해 주세요.)

|  |
| --- |
|  |

**추천인과 추천 이유**

(작성요령 : [너를 응원해] 청소년 SOS 긴급 장학금 지원을 받으려면, 출신 학습센터 관계자 추천이 필수입니다. 추천인께 지원 소식을 알려주고, 아래 항목을 작성해주세요. 서류 심사 시, 추천인과 개별 연락을 나누게 됩니다)

**11. 필수 추천인 : 학습센터 관계자**

* **추천인 이름 :**

**12. 추천 이유**

|  |
| --- |
|  |

**개인정보 수집 및 활용 동의서**

|  |
| --- |
| 1. 개인정보 수집/이용  (1) 수집 목적  대출 대상자 선발심사, 신청정보 검증, 대출금 지급 및 상환 관리, 사후관리, 사업홍보, 민원처리, 법령상 의무이행 등  (2) 수집 항목  성명, 생년월일, 이메일, 전화번호, 대출신청 내용, 기타 신청서에 기재하는 사항  (3) 보유 및 이용기간  위의 (1) 수집 목적 달성시 즉시 파기  2. 수집된 개인정보 파기  지원자가 직접 작성/제출한 개인정보는 법인의 시스템(종이문서의 경우 서류보관함)에 저장되며 법인의 개인정보 수집/이용/제공/조회에서 정한  보유/이용기간이 경과할 경우 개인정보보호법 제21조(개인정보의 파기)에 따라 파기하며, 방법은 대통령령으로 정한 개인정보 파기 방법에 따름.  (1) 전자적 파일 형태인 경우 : 복원이 불가능한 방법으로 영구 삭제  (2) 전자적 파일 이외의 기록물, 인쇄물, 서면, 그 밖의 기록매체인 경우 : 파쇄 또는 소각  3. 개인정보 보유 및 이용기간  위 개인정보는 수집/이용에 관한 동의일로부터 대출금 지급 및 상환 관련 업무 종료일까지 사업 목적을 위하여 보유/이용됩니다.  단, 지원 종료 후 관계 법령 등의 규정에 의하여 기록/보존되고 기간이 경과할 경우 「개인정보보호법」 등에서 정하는 바에 따라 파기됩니다. |

**11. 위에 기재된 개인정보수집 및 활용에 대한 동의**

* 네, 동의합니다
* 아니오, 동의하지 않습니다

**신청자 : (인)**

위 작성한 내용이 사실과 다름없음을 서약합니다.

**2023년 월 일**

**신청자 : (인)**