



한국펠릭재단 다문화가정 자녀 장학지원사업 「펠릭 ACADEMY 2020 - 미래인재육성」 장학생 모집 공고문

사회복지법인 한국펠릭재단은 삼성물산의 후원으로, 학업이나 예·체능, 외국어 등 특기 분야에 뛰어난 재능을 지닌 다문화가정 청소년들이 자신의 진로를 지속적으로 개발해나갈 수 있도록 「펠릭 ACADEMY 2020 - 미래인재육성」 사업을 실시합니다.

이와 관련하여, 아래와 같이 지원 대상자를 모집하오니 많은 관심과 신청을 부탁드립니다.

I 「펠릭 ACADEMY 2020 - 미래인재육성」 개요

1. 장학금 지원대상 : 저소득 다문화가정 자녀 중, 학업 또는 언어·예술·체육 등 특기 분야에 뛰어난 재능을 지닌 중학교 3학년~고등학교 2학년 재학생
2. 장학금 지원기간 : 2020년 5월 ~ 2021년 1월(9개월)
3. 주요내용
 - 1) 장학금 지원 : 교육비 매월 약 30~40만원
 - 2) 장학 프로그램 실시 : 장학증서 수여식, 성장캠프(1박 2일), 감사 마음 나누기, 종료행사
4. 주요일정

장학증서 수여식	성장캠프	중간평가	감사 마음 나누기	종료행사
미정 (추후 공지)	8월 28일(금)~29일(토)/ 1박 2일(예정)	9월	11월	1월 13일(수)

※ '장학증서 수여식'을 비롯한 기타 일정에 대한 세부사항은 '코로나-19' 상황을 감안하여 추후 공지 예정

II 「펠릭 ACADEMY 2020 - 미래인재육성」 장학생 의무사항

1. 장학금은 장학생 본인의 교육 목적으로 사용
2. 「펠릭 ACADEMY 2020」 활동 적극 참여 : 4회 중 3회 이상 필수 참석
3. 재단과 원활한 소통 : 성장변화자료 제출(성적표, 대외 수상 등), 기본정보 변경사항 등
4. 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.

Ⅲ 선정방법

1. 선정인원 : 13명 내외
2. 선정절차 : 서류접수 → 서류 및 면담(유선 등) 심사 → 최종선정
3. 기본기준

구분	내용		
가정환경	부모 중 한 명 이상이 외국인인 다문화가정		
거주지역	제한 없음(단, 「펄벅 ACADEMY 2020」 활동에 개별적 참여가 가능해야 함)		
경제상황	기준 중위소득 70%이내(가구원 소득 합계)		
개인 역량	기본	적극적인 자세로 사업 참여 및 관리가 가능한 학생(프로그램 3회 이상 필참)	
		자신의 진로에 대해 명확한 목표와 계획을 가진 학생	
	선택	특기	과학, 무용, 미술, 방송, 음악, 외국어, 체육 등 우수 특기 보유 학생
			특기 개발을 2년 이상 수행한 학생
			최근 2년 이내 시도 단위 이상 대회 입상, 자격증 보유 등 실적 자료 제출 가능한 학생
	학업	중학생	전 과목 평균 85점 이상
		고등학생	- 전 과목 평균 석차 3등급 이내 또는 성취도 A 이상 - 석차등급 또는 성취도 표기 : 석차 3등급 또는 A 이상 - 성취도만 표기 : A 이상
비고	1가정 당 1명 추천		

Ⅳ 신청방법

1. 신청기한 : 2020년 6월 2일(화) 오후 2시까지 재단 이메일 접수
2. 신청방법 : 공공기관, 교육기관, 복지기관 등 추천기관 담당자가 모든 서류 구비하여 이메일 제출
(psbfk@pearlsbuck.or.kr) → 개인 신청 불가
3. 제출서류
 - 1) 장학금 지원 신청 : 장학지원 신청서(양식 별첨)
 - 2) 지원자 본인 관련 자료

구분	내용	비고
공통	2019년 성적증명서	1, 2학기 모두 제출
해당 경우	- 특기 관련 실적 자료 중 해당 자료 제출 ① 최근 2년 이내 시도 단위 이상 대회 입상 자료 ② 관련 기사 스크랩, 활동 영상 등 특기 관련 포트폴리오 ③ 외국어 자격증	2018~2020년 자료 제출(사본)

3) 지원자 가정 관련 자료 : 최근 **3개월 이내** 서류 제출

구분		서류	발급처
공통		2019년 건강보험납입증명서(보호자 모두 / 법정면제대상 제외)	국민건강보험공단
		2019년 지방세 세목별 과세증명서	행정복지센터 또는 민원24(온라인)
		가족관계증명서(보호자 명의 발급)	
		주민등록등본(보호자 명의 발급)	
해당 경우	수급급여	수급증명서(생계·의료·주거·교육)	해당 병원
	차상위 복지급여	- 차상위계층 확인서 - 차상위 본인부담경감대상자 증명서 - 한부모가족 증명서 - 장애인 증명서 - 자활근로자 확인서	
	중증질환	4대 중증질환 관련 진단서	

4. 결과발표 : 2020년 6월 8일(월), 추천기관 및 장학생 앞 개별 안내

V 문의 사회복지법인 한국펄벅재단 : psbfk@pearlsbuck.or.kr 또는 ☎ 032-207-7179

VI 서류 제출시 유의 및 참고사항

유의 사항	서류	- 추천기관 담당자가 모든 서류를 스캔하여 이메일로 제출 ※ 모든 서류의 주민등록번호 뒷자리는 마스킹 처리 요망 - 신청서 상의 정보와 제출서류가 동일해야 함 - 기재 사항 및 제출서류 미비시, 심사 대상에서 제외하며, 제출서류는 반환하지 않음 - 장학지원 신청서류 관련 ① 신청서류 : 재단 웹사이트 공지사항에서 다운로드 가능 ② 추천서 : 공공·복지·교육기관 담당자 작성 및 서명 필수 ③ 자기소개서, 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 : 추천 대상 다문화가정 작성							
	장학생 선발 취소	- 신청 정보와 첨부서류 내용이 상이한 경우 - 서류조작 등 혐의가 밝혀질 경우							
참고 사항	기준 중위소득 (단위 : 원)								
		구분	2인	3인	4인	5인	6인	7인	8인
		중위소득	2,991,980	3,870,577	4,749,174	5,627,771	6,506,368	7,389,715	8,273,062
		70% 소득 건강보험	소득	2,094,386	2,709,404	3,324,422	3,939,440	4,554,458	5,172,801
		건강보험	69,920	90,383	111,701	131,392	151,927	174,636	195,200



한국펄벅재단 다문화가정 자녀 장학지원사업 「펄벅 ACADEMY 2020 - 미래인재육성」 장학금 신청서

지원유형

☐ 특기 ☐ 학업

추천기관 정보 및 확인서

기관유형	☐ 공공기관 ☐ 교육기관 ☐ NGO 및 복지기관 ☐ 기타()		
기관명		대표자명	
주소	()		
담당자명·직급		연락처	(유선전화)
E-mail			(휴대전화)

추천사유

※최대한 구체적으로 기술 요망

신청서에 작성한 내용은 사실과 다름이 없음을 확인하였으며,
한국펄벅재단 다문화가정 자녀 장학지원사업
「펄벅 ACADEMY 2020 - 미래인재육성」에 대상자로 추천합니다.

년 월 일

추천 담당자 :

(서명 또는 인)

사회복지법인 한국펄벅재단 귀중



지원자 정보				
성명			생년월일	
성별	☐ 남 ☐ 여		학교-학년	학교 학년
본인연락처			보호자연락처	
취미·특기			장래희망	
주소	()			
주요수상기록 (최근 2년 이내, 칸 추가 가능)	대회명	수상결과	시상기관명	수상연도

가정상황								
가족유형 (중복√가능)		☐ 부모-자녀 ☐ 한부모 ☐ 조손 ☐ 기타() ☐ 다자녀 ☐ 장애 ☐ 4대 중증질환					가구원수	()인
가족 관계	관계	성명	성별	생년월일	직업/학교·학년	동거여부	질환 또는 장애명 (해당시 기재)	
외국인부모 관련		출신국가/도시	/					
		한국입국연월			국적취득여부	☐ Yes ☐ No		

경제상황					
정부지원	☐ 수급자 ☐ 차상위 ☐ 일반 ☐ 기타()				
외부지원 (후원 등)	☐ 있음 : (곳) / 후원처() / 금액(만원) ☐ 없음				
자산	차량	☐ 있음(대) ☐ 없음		보험	☐ 있음(건) ☐ 없음
	예·적금	☐ 있음(계좌) ☐ 없음			
가계소득(월 기준)			가계부채		
가구소득	만원		금액	내용(예, 주택마련)	금액
정부지원	만원		금융기관		만원
기타	만원		기타		만원
총 금액	만원		총 금액		만원



주거상황	
주택유형	☐ 아파트 ☐ 다세대주택(빌라) ☐ 단독주택 ☐ 오피스텔 ☐ 기숙사 ☐ 그룹홈 ☐ 쉼터 ☐ 기타()
주택금액	☐ 자가 : 현시가 (만원) ☐ 전세(만원) ☐ 월세 : 보증금 (만원) / 월 (만원) ☐ 공공임대 : 정부 (만원) / 보증금 (만원) / 월 (만원) ☐ 무상 : 임대인과의 관계() ☐ 기타()
난방유형	
☐ 도시가스 ☐ 개별가스 ☐ 기름보일러 ☐ 연탄 ☐ 기타()	
주택구조	
방(개)	

지원자 자기소개	※띄어쓰기 포함 각 항목별 250자 이상 작성
자신의 소개를 자유롭게 작성해주시기 바랍니다.(성장과정, 성격, 가족관계 등)	
자신의 학교생활에 대해 소개해주시기 바랍니다.(교우관계, 방과 후 활동, 학업 등)	



진로계획을 포함한 미래에 대한 자신의 생각을 적어주시기 바랍니다.(장래희망, 꿈을 이루기 위한 목표 등)

장학금 지원 신청동기와 향후 활용계획에 대해 적어주시기 바랍니다.(장학금 필요성 등)

위 신청서의 내용은 본인이 직접 작성한 것으로, 사실과 다름이 없음을 확인하며,
한국펄벅재단 다문화가정 자녀 장학지원사업
「펄벅 ACADEMY 2020 - 미래인재육성」대상자로 신청합니다.

2020년 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, 고유식별정보 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 정보(성명, 생년월일, 연락처, 주소, 출신국가·도시, 국적취득여부 등), 가정사항(가족유형, 관계, 성명, 성별, 생년월일, 동거인, 직업, 학교·학년 등), 경제상황(소득, 주거, 외부지원 등)
 - 신청정보 확인을 위한 제출서류 : 2019 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(선택시) ☐ 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(선택시) ☐ 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(선택시) ☐ 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.

2020년 월 일

지원자 본인 : (서명 또는 인)

보호자 : (서명 또는 인)