

<서식1>

가족돌봄청소년 지원사업

With우리(WOORI) 펀딩 프로젝트 신청서

1. 기본정보

성명		생년월일		성별	
연락처		보호자 연락처			
주소	(우편번호:)				
메일주소					
본인명의 계좌번호	은행명 () 계좌번호 ()				

2. 생활형태

생활유형 (택1)	☐ 수급자증명서 (기초생활수급자, 생계급여수급자, 의료급여수급자, 주거급여소득자 등) ☐ 중위소득 120% 이내(모든 가족구성원의 3개월분 건강보험료납입확인서 제출)						
가구유형	☐ 부모가구 ☐ 한부모가구 ☐ 조손가구 ☐ 기타()						
가족구성원	관계	성명	성별	생년월일	월평균소득	동거여부	돌봄대상여부
	본인						☐
	부						☐
	모						☐
	형제/자매						☐
	조모						☐

3. 가족 돌봄 상황

돌봄대상	☐ 조부 ☐ 조모 ☐ 아버지 ☐ 어머니 ☐ 형제 ☐ 기타()
돌봄기간	☐ 1개월 이하 ☐ 6개월 이하 ☐ 1년 이하 ☐ 3년 이하 ☐ 5년 이하 ☐ 그 이상
신청사유 (구체적 상황)	● 돌봄 대상자 질병(장애 또는 질환명 기입)
	● 가족 내 돌봄을 진행하며 겪고 있는 어려움은 무엇인가요? (누가, 어디서, 얼마나, 어떻게 돌봄을 부담하고 있는지 등 구체적 기입)
※ 작성한 내용은 대상자 선정심의에 활용되오니 구체적으로 작성 바랍니다.	

4. 자기소개서(신청사유)

신청사유 (자기소개서)	
학업지원비 사용 계획 *구체적 기입 (금액+내용)	1)학원지원비 2)자기돌봄비
	※ 작성한 내용은 대상자 선정심의에 활용되오니 구체적으로 작성 바랍니다.

제출자료 목록

신청인	(인)
-----	-----

구분	체크	첨부서류	양식	비고
필수 서류		신청서 및 제출자료목록	서식1	서류를 제출하는 본인이 직접 작성
		개인정보 수집 및 이용동의서	서식2	신청자 본인 직접 작성 서명
		주민등록등본	-	동주민센터 또는 구청 발급 (신청일 기준 1주일 이내 등본) ※ 단, 돌봄대상자와 등본상 거주지 다를 경우, 신청인의 가족관계증명서
		소득증명서류	-	(택1) ▶수급자증명서 (기초생활수급자, 생계급여수급자, 의료급여수급자, 주거급여소득자 등) ▶모든 가족구성원의 최근 3개월 건강보험납부확인서
		가족돌봄 증빙서류	-	돌봄대상자의 장애인증명서 또는 질병 및 질환에 대한 병원 등에서 발급한 증빙(진단서) 등
		통장 사본	-	신청자 명의 통장사본
		지원금 사용 및 반납동의서	서식3	대상자 본인 직접 작성 서명

<서식2>

가족돌봄청소년 지원사업 With우리 펀딩 프로젝트신청을 위한 개인정보 수집·이용 및 제 3자 제공 동의서

기아대책은 가족돌봄청소년 지원사업 With우리 펀딩 프로젝트의 공정하고 객관적인 선정심사를 위하여 개인정보를 수집·이용(및 제공)하고 있습니다. 아래의 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

□ 개인정보 수집·이용 동의

수집·이용 항목	수집·이용 목적	보유기간
성명, 성별, 생년월일, 연락처, 주소, 생활유형, 세대유형, 가족관계, 경제상황, 주거현황, 신청내용, 타기관 지원현황, 신청기관 정보, 제출서류 등	사업지원관리(사회복지 서비스의 신청, 조사, 제공, 계획수립, 실행, 자격확인 등)	이용 목적을 달성할 때까지(최대 3년)

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 자격확인을 할 수 없어 지원 대상에서 제외될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? ☐동의 ☐동의 안함

□ 민감정보 수집·이용 동의

항목	수집목적	보유기간
신체, 의료, 건강정보, 종교	사업지원관리(사회복지 서비스의 신청, 조사, 제공, 계획수립, 실행, 자격확인 등)	이용 목적을 달성할 때까지(최대 3년)

※ 위의 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 자격확인을 할 수 없어 지원 대상에서 제외될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 민감정보를 처리하는데 동의하십니까? ☐동의 ☐동의 안함

□ 정보 공개 대한 동의

항목	수집·이용 목적	보유기간
기아대책 모금, 홍보를 위한 제작	사업 모집, 수행, 집행 결과 안내 및 사례집 제작 등을 위한 정보 제공 (세부사항 동의는 진행 시, 별도 동의 요청)	이용 목적을 달성할 때까지(최대 3년)

※ 위의 정보 공개에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 본 사업 운영에 어려움을 초래할 수 있기에 지원 대상에서 제외될 수 있습니다.

☞ 위와 같이 정보 공개에 대한 정보를 처리하는데 동의하십니까? ☐동의 ☐동의 안함

□ 개인정보 3자 제공 내역

제공받는 자	제공목적	제공 항목	보유기간
모니터링조사업체, 만족도 조사업체	모니터링조사, 만족도조사, 평가	성명, 생년월일, 연락처, 주소, 지원내용	이용 목적을 달성할 때까지 (최대 3년)
캠페인 및 방송, 홍보 출판물 선정 사례에 의한 홍보물 제작업체	기아대책 홍보 및 캠페인 진행	성명, 성별, 생년월일, 연락처, 주소, 지원내용, 생활유형, 세대유형, 가족관계, 경제상황, 주거현황, 신청내용, 신청기관 정보	

※ 위의 개인정보 3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 자격확인을 할 수 없어 지원 대상에서 제외될 수 있습니다. ☞ 위와 같이 개인정보 3자 제공내역을 처리하는데 동의하십니까? ☐동의 ☐동의 안함

2026년 ____월 ____일

신청인 성명 : (서명 또는 인)

기아대책 대표이사 귀하

<서식3>

지원금 사용 및 반납동의서

- 지원내용 :
○ 지원금액 : 금 원
○ 신청자명 :

상기 본인은 지원금을 『가족돌봄청소년 지원사업 With우리 펀딩 프로젝트』의 신청서에 기재한 내용에 따라 지원목적에 맞게 사용할 것을 약속하며, 지원 사유 이외의 용도로 사용하지하였음이 확인되었을 시에는 환수조치 하더라도 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

또한, 기아대책에서는 지원결정일로부터 1년 이내에 모니터링을 시행할 수 있으며, 필요
한 협조요청사항에 대해 응할 것을 서약합니다.

※ 지원금 반납기준 ※

- (1) 해당 지원금 사용 후 50만 원 이상의 잔액 발생 시 (50만 원 이하일 경우 지원 필요성 검토 후 지급)
- (2) 돌봄대상자 사망 시 (단, 지원결정일로부터 사망일까지 발생한 의료비는 집행 가능)
- (3) 선정 이후 같은 내용으로 타 기관과 기아대책에서 중복지원이 된 경우
- (4) 서류제출 요구에 불응하거나 제출서류·보고내용이 허위로 판명된 경우
- (5) 기타 불가피한 사정 (구속, 수감 등)으로 지원금 지급에 차질이 발생한 경우
- (7) 지원 이후 학업 관련 계획 등이 변경되어 지원금을 지원목적 외로 사용한 것이 판명된 경우

년 월 일
 <영수인> 성 명 : ※본인 또는 가족※ (인)
 생 년 월 일 :
 주 소 :
 대상자와의 관계 :

희망친구 기아대책 대표이사 귀하

