

 **남양주다산장애인자립생활센터**
(Dasan Center for Independent Living)

수신 수신처 참조

(경유)

제 목 “故 김근식” 희망의 장학금 수여 대상자 모집 협조 요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리센터는 2013년부터 장애인의 선택권과 기회의 평등, 개인적 존엄을 추구하는 장애인당사자주의 철학을 바탕으로 지역사회에서 장애인의 자립생활 실현을 위해 활동하고 있는 장애인단체입니다.
3. 우리센터에서 장애인 권익옹호 증진을 위해 활동했던 활동가 故 김근식님께서 기부해주신 장학금을 어려운 환경이 있는 학생들에게 지급하여 안정적인 학업기반에 도움이 되고자 합니다.
4. 이에 붙임 문서를 참조하여 추천대상이 있는 기관에서는 해당자가 장학금을 수여받을 수 있도록 적극 추천 바랍니다.

붙임 장애인활동가 “故 김근식” 희망의 장학금 전달 안내 1부. 끝.

남양주다산장애인자립생활센터



수신처: 남양주시 내 초등학교 67곳, 남양주시 내 중학교 34곳, 남양주시 내 고등학교 20곳.

담당 장미리 대리 김술익 팀장 손규호 사무국장 하재영 센터장 강민수
협조자

시행 다산20-1159 (2020.10.14.) 접수 ()

우 12105 경기도 남양주시 두물로 11번길 40-16(별내동 932-2) 하안빌딩 5층/ <http://www.dscil.or.kr>

전화 070-4219-9489 / 전승 070-8235-4407 / alf1368@naver.com / 공개

장애인활동가 “故 김근식” 희망의 장학금 전달

2020. 10

장애인활동가 “故 김근식” 희망의 장학금 전달 안내

1 추진 배경

장애인활동가 故 김근식은 20여년간 장애인 거주시설에서 생활을 했지만, 지역사회에서의 자립생활을 열망했습니다. 남양주다산장애인자립생활센터의 동료상담을 계기로 2018년 10월 20일부터 자립생활 체험홈에 입주하여 자립생활을 시작했습니다. 지역사회 생활에 대한 기대와 희망으로 열심히 활동하였지만, 2019년 6월 급성간암으로 안타깝게 우리 곁을 떠나고 말았습니다. 고인은 유년시절 어려운 가정형편과 장애로 인해 배우지 못한 것을 한탄했습니다. 그리고 넉넉하지 않지만 기초생활수급비를 조금씩 모으고 있으니 이 돈을 어려운 환경에 처한 학생들에게 학업을 위해 쓸 수 있도록 사용되었으면 좋겠다는 뜻을 전해 주셨습니다.

이에 우리센터는 고인의 뜻을 존중하여 2019년 “故 김근식” 장학금 전달에 이어 2020년 또한 어려운 환경에 있는 학생들에게 장학금을 전달하고자 합니다.

2 추진 목적

어려운 가정형편과 장애로 인한 사회의 장벽으로 배움이 힘들고 여러 가지 어려운 환경에 처한 학생들의 안정적인 학업기반이 이루어지도록 장학금 지원

3 지원 대상

- 다음의 어느 하나에 해당하는 자
 - ① 부모가 등록 장애인으로 가계경제가 곤란한 자
 - ② 다자녀(3명 이상)세대로서 1명 이상의 등록 장애인재학생(대학교포함)으로 가계경제가 곤란한 자
 - ③ 본인이 등록 장애인으로 재학 중(대학교포함)인 자녀가 있는 자
 - ④ 이외의 피치 못할 경제적 곤란 상황에 처한 충분한 근거가 입증되는 자

4 선발인원 및 장학금액

구분	내용	비고
선발인원	○ 대학생 1명 ○ 고등학생 4명 ○ 중학생 3명	10명 내 외 선발
장학금액	○ 대학생 선정자: 금일백만원(₩1,000,000) ○ 고등학생 선정자: 금오십만원(₩500,000) ○ 중학생 선정자: 금삼십만원(₩300,000)	
문의	남양주다산장애인자립생활센터 T. 070-7530-4407(하재영 사무국장)	

5 신청 기간 및 방법

- 신청기간 : 2020. 10. 15(목) ~ 10. 30(금) 18:00까지
- 선정결과 : 2020. 11. 13(금) 14:00 이후 개별 통지

6 선정 및 지급 방법

- 선정 방법 : 자체 심사에 의거 선발
- 장학금 지급 : 개인별 지급
- 장학금 전달 방법 : 12월 중 전달 예정 (장소 추후 공지)

7 제출 서류

- 남양주다산장애인자립생활센터 “희망의 장학금” 추천서 1부
- 가족관계증명서(부모 명의) 1부
- 본인 또는 부모가 장애인 의 경우: 장애인복지카드 사본 1부
- 재학증명서 1부

장애활동가 “故 김근식” 희망의 장학금 추천서

소 속	학교			학년
성 명	한 글	(인)	생년월일	-
주 소				
추천내용 :				
<p>상기 학생을 남양주다산장애인자립생활센터 “희망의 장학금” 선정 대상으로 추천합니다.</p>				
<p>20 년 월 일</p>				
추천인			(인)	
추천기관			(직인)	
남양주다산장애인자립생활센터 귀하				

개인정보 수집 및 이용에 관한 동의서

남양주다산장애인자립생활센터는 개인정보보호법, 정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률 등 관련 법령상의 개인정보보호 규정을 준수하며, 지원자들의 개인정보 보호에 최선을 다하고 있습니다.

1. 개인정보 수집 및 이용주체

- 귀하께서 제출하는 지원서는 센터에서 직접 접수 관리하며, 향후 관리 책임은 센터에 있습니다.

2. 동의불거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익

- 지원자는 아래 개인정보 제공 등에 관해 동의 거부의 권리가 있으나 지원서를 통해 제공 받는 정보는 정보원의 품질평가위원 전형에 필수적인 항목으로 해당 정보를 제공받지 못할 경우 공정한 선발전형을 진행할 수 없으며 따라서 이에 대해 동의하지 않는 경우 장학금 접수 지원에 제한이 될 수 있습니다.
- 지원자의 동의 거부 권리 및 동의 거부에 따른 불이익은 아래에 제시되는 모든 동의 사항에 해당됩니다.

3. 수집 및 이용목적

- 장학금 지급을 위한 접수 및 진행에 대하여 정보 활용

4. 개인정보의 보유 및 이용기간

- 지원서 상에 작성하신 개인정보는 장학금 지급을 위한 모든 절차에만 활용될 예정으로 지원자의 삭제 요청 시까지 보관됩니다.

5. 수집하는 개인정보 항목

- 성명, 성별, 생년월일, 주소(주택), 연락처(핸드폰), 학력사항

상기 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다. (동의 시 'V' 표기)

본인은 [개인정보 수집 및 이용에 관한 동의서]를 확인하였으며
상기 내용에 동의합니다.

2020. . . .

동의자 성명 : (서명)

남양주다산장애인자립생활센터 귀하