

[재)강릉시미래인재육성재단 장학금 지원 신청서

신청분야	☐ 우수장학금 ☐ 진학장학금 ☐ 자립장학금 ☐ 특기장학금										
소 속	학교명 : _____ 학년 반 학부 과										
	소재지 : _____ (전화번호 : _____)										
인 적 사 항	주소 : _____ (전화번호 : _____ 휴대폰: _____) (보호자 휴대폰: _____)										
	성 명 : _____ (한 자 : _____)										
	생년월일 : _____	(성 별 : 남 여)	강릉시 거주기간 : _____								
계좌번호	은행명 : _____ 계좌번호: _____ 예금주: _____ ※ 신청자(본인 또는 보호자) 명의의 보통예금 계좌만 가능										
상기 기재한 사항은 사실임을 확인하며, 위 본인은 (재)강릉시미래인재육성재단 정관 시행세칙 제8조에 따라 장학금 지원을 신청하며 개인정보보호법에 따른 개인정보의 수집 및 이용에 동의합니다. 20 년 월 일 신 청 인 : _____ (인 또는 서명) 보호자(친권자) : _____ (인 또는 서명)											
○ 필수 첨부 서류 ○ (재)강릉시미래인재육성재단 장학금 지원신청서 1부 ○ 개인정보 수집·이용·제공 동의서 1부 ○ 재학증명서 또는 합격통지서 1부 ○ 자기소개서 1부 ○ 성적증명서 1부(대학생:학점기준, 고등학생:평균석차기준(9등급), 대학입학생:수능성적표 또는 내신성적표) ○ 신청자의 주민등록초본(전체주소이력표시) 및 주민등록등본(보호자 중심, 전체주소이력표시) 각 1부 ○ 가족관계증명서(신청자) 1부 ○ 신청자(본인 또는 보호자)의 보통예금계좌(사본) 1부 ○ (재)강릉시미래인재육성재단 장학금 지원대상자 추천서 1부 (고등학생만 해당) ○ 고등학교 졸업증명서 1부 (대학생만 해당) ○ 유형별 추가 첨부 서류 <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">구 분</th> <th>제 출 서 류</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>우수 장학생 진학 장학생</td> <td>○ 부·모의 건강보험료 납부확인서 각각 1부 (전년도분) (부 또는 모의 건강보험료 납부 실적이 없는 경우 건강보험자격득실확인서)</td> </tr> <tr> <td>자립 장학생</td> <td>○ 기초생활수급, 차상위 등 증명서류 1부 ○ (재)강릉시미래인재육성재단 장학금 지원추천서(추천자:읍면동장) (차상위 계층인 경우)</td> </tr> <tr> <td>특기 장학생</td> <td>○ 전년도 입상증명서 (국제·전국· 시도 단위 상장 및 입상 증명서류) ○ 부·모의 건강보험료 납부확인서 각각 1부 (전년도분) (부 또는 모의 건강보험료 납부 실적이 없는 경우 건강보험자격득실확인서)</td> </tr> </tbody> </table>				구 분	제 출 서 류	우수 장학생 진학 장학생	○ 부·모의 건강보험료 납부확인서 각각 1부 (전년도분) (부 또는 모의 건강보험료 납부 실적이 없는 경우 건강보험자격득실확인서)	자립 장학생	○ 기초생활수급, 차상위 등 증명서류 1부 ○ (재)강릉시미래인재육성재단 장학금 지원추천서(추천자:읍면동장) (차상위 계층인 경우)	특기 장학생	○ 전년도 입상증명서 (국제·전국· 시도 단위 상장 및 입상 증명서류) ○ 부·모의 건강보험료 납부확인서 각각 1부 (전년도분) (부 또는 모의 건강보험료 납부 실적이 없는 경우 건강보험자격득실확인서)
구 분	제 출 서 류										
우수 장학생 진학 장학생	○ 부·모의 건강보험료 납부확인서 각각 1부 (전년도분) (부 또는 모의 건강보험료 납부 실적이 없는 경우 건강보험자격득실확인서)										
자립 장학생	○ 기초생활수급, 차상위 등 증명서류 1부 ○ (재)강릉시미래인재육성재단 장학금 지원추천서(추천자:읍면동장) (차상위 계층인 경우)										
특기 장학생	○ 전년도 입상증명서 (국제·전국· 시도 단위 상장 및 입상 증명서류) ○ 부·모의 건강보험료 납부확인서 각각 1부 (전년도분) (부 또는 모의 건강보험료 납부 실적이 없는 경우 건강보험자격득실확인서)										

(재)강릉시미래인재육성재단 이사장 귀하

자 기 소 개 서

성명		성별		생년월일	
도로명주소					
학교명	고등(대)학교		학과	학년	
작성내용					

작성자

(서명 또는 인)

(재)강릉시미래인재육성재단 이사장 귀하

(재)강릉시미래인재육성재단 이사장 귀하

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

20 학년도 (재)강릉시미래인재육성재단 장학금 지원대상자 선발 신청과 관련하여 본인의 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공·조회하고자 하는 경우에는 「개인정보 보호법」 제15조, 제17조, 제24조, 「정보통신망 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률」 제22조에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 아래와 같이 본인의 개인정보를 수집·이용·제3자에게 제공할 것을 동의합니다.

▶ 개인정보 수집 및 이용 동의 [“필수”]

수집·이용하려는 개인정보의 항목	개인정보의 수집·이용 목적	개인정보 이용기간 및 보유기간
성명, 생년월일	본인식별절차	지원 당해연도 이용 및 2년 보관
주소, 학적, 성적, 보호자 정보, 기타제출서류	지원자격 확인 및 평가	지원 당해연도 이용 및 2년 보관
연락처	특이사항 통보 및 연락	지원 당해연도 이용 및 2년 보관

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 (재)강릉시 미래인재육성재단 장학생 선발업무에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 장학금 지원이 불가능함을 알려드립니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

▶ 개인정보의 제3자 제공 동의 [“필수”]

개인정보를 제공받는자	제공하는 개인정보의 항목	개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용목적	개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용기간 및 보유기간
지방자치단체 출연기관 (재단법인 강릉시 미래인재육성재단)	성명, 생년월일, 주소, 학적, 성적, 보호자 정보, 기타제출서류, 연락처	지원자격 확인 및 평가, 통보	당해연도 및 2년 보관

※ 귀하께서는 개인정보 제공 및 활용에 거부할 권리가 있습니다.

○거부에 따른 불이익 : 위 제공사항은 (재)강릉시 미래인재육성재단 장학생 선발업무에 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 장학금 지원이 불가능함을 알려드립니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

본인은 상기 내용을 읽고 명확히 이해하였으며, 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 동의합니다.

20 . . .

보호자	생년월일	신청인	생년월일
	. . .		. . .
	성명		성명
	(인 또는 서명)		(인 또는 서명)