

인천광역시 아동복지관 2024년도 제1기 아동교육프로그램 교육 대상자 모집 안내

❖ 인천광역시 아동복지관에서는 아동 정서 증진 프로그램을 운영하여 아동들의 사고력, 창의력, 집중력 및 사회성 향상 등 건강한 성장을 지원하고 있습니다. 교육 대상 아동들의 많은 참여를 바랍니다.

□ 제1기 아동교육프로그램 모집 개요

- 교육대상 : 인천광역시 관내 초등학교(1~6학년)
 - ※ 법정 저소득 가정 및 중위소득 160% 이하 가정 우선 선정
- 모집인원 : 총 36명(각 과정별 8~10명)
- 교육일정

과정명	기간	요일(시간)	인원	주요내용	비고
보드 게임	'24. 3.19. ~ 6.4.	화 (16:00 ~ 18:00)	10명	- 다차원 영역별 보드게임으로 아동들의 두뇌 균형 발달 촉진 - 교구를 통한 자기조절능력 기르기 및 집중력, 사회성 향상	(주 1회 2시간, 총 12주 운영)
토탈 미술	'24. 3.21. ~ 6.13.	목 (16:00 ~ 18:00)	10명	- 미술의 다양한 재료를 활용하여 아동들의 미적 감각, 사고력, 창의력, 표현력 증진	
독서토론 논술A (1~2학년)	'24. 3.18. ~ 6.10.	월 (16:00 ~ 18:00)	8명	재미있고 다양한 독후 활동으로 학습의 자신감을 가지고 독서 흥미를 키울 수 있도록 도움	
독서토론 논술B (3~4학년)	'24. 3.22. ~ 6.7.	금 (16:00 ~ 18:00)	8명	재미있고 다양한 독후 활동으로 주제 중심 글 읽기와 쓰기 기회를 제공 발표력과 문해력 향상을 도움	

* 교육 신청 수요에 따라 인원 및 일정 등 변동될 수 있음.

- 교육장소 : 인천광역시 아동복지관 교육장
 - * 인천광역시 중구 참외전로 246, 인천축구전용경기장 북쪽 썬큰광장
- 교육비 : 무 료(수료증 및 선물 증정)

□ 제1기 아동교육프로그램 신청 방법 안내

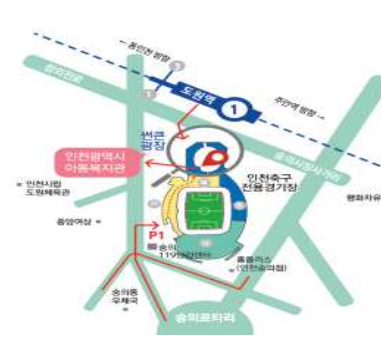
- 신청기간 : '24. 3. 1.(금) ~ 3. 13.(수) 18:00
- 신청방법 : **선착순 마감**(서류 제출 기준)
 - * 제출 서류 : 아동교육프로그램 신청서(붙임 1) 및 소득증빙서류(해당자)
- 선정기준 : 인천광역시 관내 초등학교(1~6학년) 선착순 마감 단, 법정 저소득 및 중위소득 160%이하 가정 우선 선정
 - * 1인 2개 과정 수강 가능(단, 모집인원 초과시 1인 1개 과정 제한, 우선순위 반영)
 - * 형제·자매 동일 수업 신청 불가, 미수료자(2, 3기) 수업 신청 불가
- 제출방법 : 방문, 팩스 또는 전자우편 제출
 - 전화(032-434-6436), 팩스(032-440-8840), 전자우편(indong@korea.kr)
 - * 사전 전화 문의 후 신청서 및 소득증빙서류(해당자) 제출

○ 소득증빙 서류(해당자)

구 분	중위 소득 160% 이하 가정	법정 저소득 가정
신청 서류	① 최근 6개월 건강보험료 납부확인서 ② 건강보험료 자격확인서 * 국민건강보험공단(1577-1000) 전화 신청 후 아동복지관 팩스(032-440-8840)로 제출 ③ 아동프로그램 신청서	① 기초생활수급자증명서, 한부모가족 증명서, 차상위계층 증명서 中 해당 서류 ② 아동프로그램 신청서

- 신청 결과: '24. 3. 14.(목) ~ 3. 15.(금) 개별 문자 안내

찾아오시는 길



- **버스이용**
 - 도원고개(도원역)하차 : 간선 15, 22, 마을 506
 - 인천축구전용경기장 하차(홈플러스 송의점) : 간선 14
- **전철이용(도원역 하차, 도보 5분)**
 - 지상 가는 길 : 1번 출구로 나와 중앙여성 방향으로 횡단 보도 건너 후 경기장 입구 앞 계단을 내려와서 좌측 방향
 - 지하 가는 길 : 1번과 2번 출구 사이 계단으로 내려와서 지하통로로 직진 후 우측 방향

【인천광역시아동복지관 ☎ 434-6436】
【<https://www.incheon.go.kr/cwc>】

2024년도 제1기 아동교육프로그램 신청서

신 청 인				
아 동 성 명		생년월일	년 월 일	남□, 여□
학 교 명		학 년	학년	
보호자성명		생년월일	년 월 일	남□, 여□
주 소	인천광역시			
연 락 처				
구 분	<input type="checkbox"/> 법정 저소득 가정(차상위계층, 기초생활수급자, 한부모가정) <input type="checkbox"/> 중위소득 160% 이하 가정			
신 청 경 로	<input type="checkbox"/> 학교 e알리미 <input type="checkbox"/> 아동복지관 및 시청 홈페이지 <input type="checkbox"/> 지인 추천 <input type="checkbox"/> 기타			
교 육 과 정	<input type="checkbox"/> 보드게임 <input type="checkbox"/> 토탈미술 <input type="checkbox"/> 독서토론논술 A <input type="checkbox"/> 독서토론논술 B * 2개 과정 신청시 우선순위(1순위: 2순위:)			
[개인정보 및 고유식별정보 수집 및 이용동의] - 수집 및 이용목적: 아동 교육프로그램 신청 - 수집항목(개인정보): 아동 및 보호자 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 성별 - 보유 및 이용기간: 3년(공공기록물 관리에 관한 법률 시행령 제 26조에 의거함) - 신청인은 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사 시 교육신청이 거부될 수 있습니다. <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함				
[교육프로그램 참여 준수사항 안내] ★ 1. 수업 방해를 일으키는 행동 및 사고(폭력, 따돌림, 친구와의 다툼, 욕설, 선생님의 지도가 어려운 학생 등)가 발생한 경우 3차례 주의를 주었음에도 불구하고 수업 진행에 차질이 생기는 경우 교육프로그램 수업 참여를 즉시 중단하며, 이에 대해 아동복지관과 교육 강사는 일체의 책임이 없음을 알려드립니다. 2. 수업 불참 시 적어도 수업 시작 1일 전 사전 연락 바랍니다. 3. 전염성 질환에 관련된 증상이 있는 경우에는 미리 고지하여야 합니다. <input checked="" type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함				
위와 같이 인천광역시 아동복지관에서 실시하는 아동교육프로그램을 신청합니다.				
2024년 월 일				
보호자 : (서명 또는 인)				
인천광역시아동복지관장 귀하				

2024년 기준중위소득 160% 건강보험료 소득판정기준표

(단위: 원)

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	5,893,000	211,316	162,847	214,007
3인	7,544,000	271,291	233,543	277,236
4인	9,168,000	336,105	303,332	348,552
5인	10,714,000	397,093	373,366	422,318
6인	12,190,000	453,848	433,430	498,289
7인	13,624,000	498,289	478,514	543,979
8인	15,059,000	543,979	524,772	589,232
9인	16,494,000	589,232	567,285	659,065
10인	17,928,000	659,065	625,932	773,009

※ 노인장기요양보험료를 제외한 금액임