

[붙임1]

『가출 및 빈곤 청소년의 자립지원을 위한 주거(월세)지원 및 사례관리』 대상자 모집 안내

인천광역시청소년자립지원관에서는 인천 사회복지공동모금회 기획사업의 일환으로 가출 및 빈곤 청소년의 자립지원을 위한 '주거(월세) 지원 및 사후관리' 대상자를 아래와 같이 모집합니다.

1. 사업명 : 가출 및 빈곤 청소년의 자립지원을 위한 주거(월세)지원 및 사례관리
2. 사업기간 : 2014. 08 ~ 2015. 07
3. 지원대상
 - 1) 19세 ~ 24세까지의 남·녀 가출 및 빈곤 청소년 14명
 - 2) 취업 및 취업 준비자, 대학진학자로 인천광역시에 주거지원이 필요하고 이에 대한 욕구를 가지고 있는 청소년센터 및 자립지원관 퇴소청소년, 상담복지센터·이용 청소년, 기관(주민센터 및 구청, 시청, 사회복지 등)에서 추천을 받은 기초생활보장 수급 가정 및 소년·소녀가정 청소년
4. 지원내용
 - 1) 월세금 (매월 1인 최대 40만원) 지원 (보증금 및 공공요금은 본인부담)
 - 2) 주택관리현황 점검 및 주거관리 정보제공
 - 3) 자립훈련 프로그램, 사례관리, 유대강화 프로그램 등을 통한 빈곤 청소년의 사회·경제·심리적 자립생활기반 구축
5. 접수기간 및 접수방법
 - 1) 접수기간 : 2014. 8. 05(화) ~ 2014. 8. 20(수) 18:00 (도착분에 한함)
 - 2) 접수방법 : 첨부된 양식과 제출 서류를 E-mail, 팩스, 우편접수 (방문접수 가능)
 - ① E-mail : icyouthself@naver.com
 - ② 우편접수 : (우 402-844) 인천광역시 남구 제일로 40번길 85 대창빌라 가동 302호 인천광역시청소년자립지원관 '월세지원사업 담당자 앞'

제출서류

- ① 주거지원 신청서, 자기소개서, 추천서 각1부(시설, 학교, 관공서에 한함.)
- ② 주민등록등본(신청자 본인) 1부
- ③ 재학/재직 증명서 1부
- ④ (취업자)전년도 근로소득 원천징수부 1부
(원천징수부가 불가능 할 경우 총 급여액이 기재된 근로계약서 또는 월별급여명세표 1부)
- ⑤ (해당자)국민기초생활수급자 증명서 1부
- ⑥ (해당자)월세 임대차 계약서 1부
(원룸텔에 살 경우, 사업자등록증, 입실확인서 각 1부)
(월세 계약 진행 중인 경우 추후 첨부 가능, 신규계약의 경우 1년 계약 권장)

6. 사업일정

구분	일정	비고
사업안내 및 서류접수	08. 5(화) ~ 08. 20(수)	E-mail, 우편 접수
서류심사 결과발표	08. 21(목)	개별연락
면접심사	08. 23(토) ~ 08. 24(일)	심사위원
최종선정결과발표	8. 25(월)	홈페이지 게시 및 개별연락

※ 사업일정은 변경될 수 있습니다.

7. 심사기준

- ① 신청자의 자립계획 및 의지
- ② 신청자의 경제상황

8. 지원신청시 유의사항

- ① 중복지원의 제한
 - 지원 기간 내 정부, 타 단체 등에서 월세지원을 받는 자는 지원의 우선순위에 제외되며, 타 지원과 중복 수혜 시 지원의 제한이 있을 수 있습니다.
- ② 다음의 경우 지원을 철회합니다.
 - 신청서에 허위사실을 기재하였거나 기타 부정한 방법으로 지원금을 교부받았을 경우
 - 지원금(월세 방)을 목적 외 다른 용도로 사용하거나 부적절하게 사용하였다고 판단 될 경우
 - 자기관리 교육, 주거방문관리 등 사례관리 거부 및 비행 등의 사유로 담당자가 부적절하다고 판단한 경우

9. 문 의 : 인천광역시청소년자립지원관 "월세지원사업" 장우영 (☎ 032-215-1318)

[붙임2]

* 신청서는 총3장으로 구성되어 있습니다.

No

“기출 및 빈곤 청소년의 자립지원을 위한 주거(월세)지원 및 사례관리” 신청서

사진 (사진 없을사 신청서 무효)	1. 신청자 일반사항			
	성명	(남, 여)	주민등록번호	
	연락처	휴대폰번호기입	E-mail	
	주소			
보호종결 기관명				
입소일		보호종결일		
2. 취업 및 진학현황 <input type="checkbox"/> 대학재학 <input type="checkbox"/> 취업 <input type="checkbox"/> 취업준비				
학교명 (대학재학자)	() 대학교 () 학과 () 학년 () 학기	재학형태	<input type="checkbox"/> 재학 중 <input type="checkbox"/> 휴학중 <input type="checkbox"/> 복학예정	
직장명 (취업자)	직장명: _____ 현 직장 입사 년도: _____ 년 부서: _____ / 직위: _____	고용형태	<input type="checkbox"/> 정규직 <input type="checkbox"/> 비정규직 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 일용직	
3. 주거 및 생활비용				
현재 주거 상태	<input type="checkbox"/> 월세 (보증금 _____ 원, 월 _____ 원) <input type="checkbox"/> 시설거주 <input type="checkbox"/> 기타 (거주 상태 직접 기입)			
한 달 생활비 및 지출 규모	총 _____ 원			
생활비 마련방법	<input type="checkbox"/> 기관후원 (_____ 원) <input type="checkbox"/> 개인후원 (_____ 원) <input type="checkbox"/> 아르바이트 (_____ 원) <input type="checkbox"/> 기타 (_____ 원)			
4. 소득 및 경제상황 (중복체크 가능)				
교육비마련방법	<input type="checkbox"/> 장학금(학교/외부지원단체) <input type="checkbox"/> 국가장학금 I, II 유형 <input type="checkbox"/> 본인아르바이트 <input type="checkbox"/> 친척도움 <input type="checkbox"/> 학자금대출 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 기타			
정부지원	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 수급자 <input type="checkbox"/> 조건부수급자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 기타 (<input type="checkbox"/> 생계 <input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 의료 <input type="checkbox"/> 긴급 <input type="checkbox"/> 자활 <input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 해산 <input type="checkbox"/> 주거)			
기타지원	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 시설 적립금 <input type="checkbox"/> 자립지원금 <input type="checkbox"/> 외부후원 <input type="checkbox"/> 기타 (_____)			
월평균 소득	월평균 총소득(A+B+C)	근로소득액(A)	정부지원액(B)	외부지원액(C)
	_____ 원	_____ 원	_____ 원	_____ 원
부채현황 (학자금대출 제외)	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 (_____ 원 사유: _____)			
위와 같이 인천광역시청소년자립지원관 주거(월세)지원을 신청합니다. 2014 년 _____ 월 _____ 일 신청자: _____ (인 또는 서명)				

자기소개서

※ 가분적인 자기소개, 자신의 성장과정, 학비 및 생활비 조달방법, 자립(학업, 진로, 취업 등)계획 등의 내용이 포함 되도록 에세이 형식으로 A4 2장 이내로 자유롭게 작성하되, A4 2장을 넘지 않도록 해주십시오.

■ 신참자 :

1. 성장환경

2. 학교(직장 또는 일상)생활

3. 자립(학업, 진로, 취업 등)계획

4. 기타 (※ 위 항목 외에 하고 싶은 말을 기재해주십시오)

추천서

추천자 이름		지원자 이름	
지원자와의 관 계		소 속 기 관	
주 소			
연 락 처			
추천사유			

“주거(월세) 지원 및 사례관리 사업”에 _____을(를) 추천 합니다.

2014년 월 일

추천자 : (인)

인천광역시청소년자립지원관장 귀하