

2022 강원랜드 멘토링 장학 장학생 지원 안내

- 중·고등학생 (강원 외 폐광지역 : 문경/보령/화순) -



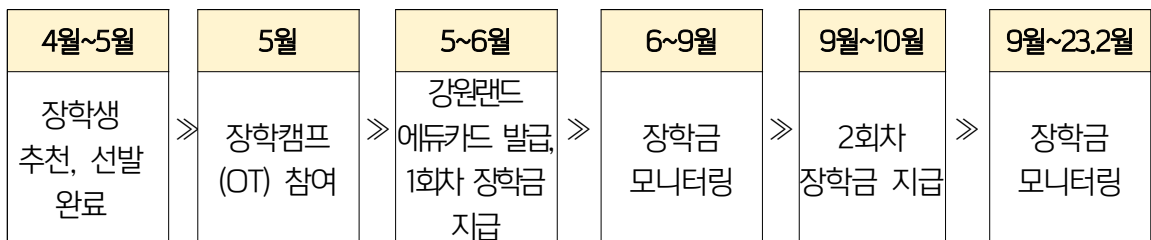
I 2022 강원랜드 멘토링 장학사업(중·고) 지원 안내

1 「2022 강원랜드 멘토링 장학사업」 소개

- 강원랜드 멘토링 장학사업은 폐광지역 전인적 인재 양성을 목적으로 장학생을 지원하는 (주)강원랜드의 대표 사회공헌사업입니다.
- 선발된 장학생은 연 1회 장기지원평가(멘토링 및 프로그램 참여도 등)를 통해 현재 학제의 졸업 학년(최대 3년)까지 지원합니다. 장학금을 학업 및 생활에 효과적으로 사용할 수 있도록 관리하며 온라인 멘토링과 다양한 교육 프로그램을 제공하여 폐광지역 청소년들의 성장을 견인하고자 합니다.

2 장학생 활동 및 지원 내용

- 활동 내용
 - 장학생 성장 프로그램 참여 (장학캠프, 꿈키움 페스티벌)
 - 월 1회 자기성장기록 작성
- 활동 기간 : 2022년 5월 ~ 2023년 2월 (10개월)
 - ※장기지원 기간 : 장기지원 평가 기준을 충족한 장학생은 선발된 현재 학제의 졸업 학년(최대 3년)까지 장기지원 가능
- 장학금 : (중학생) 180만원, (고등학생) 240만원
 - ※ 전용 강원랜드 에듀카드(체크카드) 발급
- 장학금 지원 프로세스



※상기 일정은 진행 상황에 따라 변경될 수 있음

○ 장학생 성장 프로그램

- 장학캠프 (OT) : 장학증서 전달, 오리엔테이션 등
- 꿈키움 페스티벌 : 온라인 학과박람회 및 진로 탐색 행사
- ※필수 참여 프로그램은 추후 OT를 통해 상세 안내 예정
- ※필수 프로그램 참여도에 따라 장기지원 평가 진행

③ 제출 서류

청소년	
[서식 4]	장학생 신청서
[서식 5]	자기소개서
[서식 6]	개인정보 수집·이용 및 제공 동의서
증빙서류	경제상황 증빙서류

- ※ 경제상황 증빙서류: 붙임(증빙서류 안내) 참조
- ※ [서식 4, 5, 6] 붙임 양식 참고 및 온라인 접수 필수

④ 제출기간 및 최종선발

- 장학생 지원 기준 적격심사 진행 후 최종선발
- 제출기간 : 2022년 4월 25일 (월) ~ 5월 8일 (일)
- 심사기간 : 2022년 5월 9일 (월) ~ 5월 16일 (월)
- 심사내용 : 경제상황 증빙서류 등 적격 여부, 멘토링 참여 의지 등
- 결과발표 : 2022년 5월 17일 (화)

⑤ 강원랜드 멘토링 장학 문의처

- 강원랜드 멘토링 장학 사무국 : (전화) 070-4333-2100 / 010-8025-5554
(이메일) high1apply@jumpsp.org
- 운영시간 : 평일 10:00~18:00 / 주말·공휴일 미운영

II 장학금 지급 및 사용 안내

1 장학금 지급

- 장학금액 : (중학생) 180만원, (고등학생) 240만원
※ 연 2회 균등 분할 지급
- 장학성격 : 학업장려금
- 지급방법 : 강원랜드 에듀카드(우체국 '영리한(young利한) 체크카드') 발급
우체국 계좌 개설 및 카드발급 후 장학금 지급

2 장학금 사용 및 관리

- 장학금 사용 가능항목 안내

사용 가능	사용 불가능
학원 수강료, 학습지, 도서 및 문제집 구입, 인터넷 강의 수업료, 공교육비, 자격시험 응시료, 대회 및 공모전 참가비, 교통비, 편의점 등	학업 장려 목적 외 사용 불가 (숙박시설, 주점 및 유흥업소, 오락시설, 도박, 해외결제 등)

- 장학금 사용결과 제출
 - 매월 장학금 사용액에 대해 홈페이지 내 '장학금 사용내역'에 작성
 - 부정사용 발생 시, 장기지원 평가대상에서 제외

붙임

□ **경제상황 증빙서류 안내**

구 분	제출서류	발급기관
기초생활수급자 ※ 학생본인명의 발급	기초생활수급자증명서	각 지역 주민센터 혹은 온라인(정부24)
차상위계층 ※ 학생본인명의 발급 ※ 1~6 서류 중 해당서류 택1 제출	1) 한부모가족 증명서	각 지역 주민센터 혹은 온라인(정부24)
	2) 장애수당 대상자 확인서	
	3) 자활근로자 확인서	
	4) 차상위계층 확인서	
	5) 복지대상자 급여(변경)신청 결과 통보서	
	6) 차상위 본인부담경감대상자 증명서	국민건강보험공단
일반 저소득층 ※ 1~2 모두 제출	1) 건강보험 자격확인(통보)서 - 부·모가 따로 납부할 경우, 각각의 서류 제출 ※건강보험 자격득실확인서는 인정되지 않음 2) 건강·장기요양보험료 납부확인서 - 부·모가 따로 납부할 경우, 각각의 서류 제출 - 기간 : 2021.7월 ~ 2021. 12월	국민건강보험공단

□ (중위소득 100% 이하) 2022년 건강보험료 납부액 기준표

▶ 노인장기요양보험료 제외 금액임

(단위 : 원)

구 분		2인가구	3인가구	4인가구	5인가구	6인가구	7인가구	8인가구
건강 보험료 본인 부담금	지역 가입자	103,218	144,703	187,618	229,170	269,412	303,435	342,082
	직장 가입자	114,816	147,798	180,075	212,712	244,759	272,614	307,505
	혼합	115,672	149,666	182,739	216,279	249,469	279,532	319,763

주 1. **2021. 7월 ~ 2021.12월** 건강보험료 평균 납부금액이 위 금액을 넘지 않아야 함

2. 혼합 : 가구 내 지역가입자와 직장가입자가 혼합되어 있는 경우임

서식 4

2022 강원랜드 멘토링 장학(중·고) 신청서

※강원랜드 멘토링 장학생(청소년) 신청 링크 ▶<https://ko.surveymonkey.com/r/PJS7KYY>

※본 신청 서식은 위 링크와 내용이 동일하며, 온라인 링크 접수를 우선으로 확인합니다.

부득이하게 온라인 링크 접수가 어려운 경우에만 본 신청 서식을 작성하셔서

이메일(high1apply@jumpsp.org)로 제출바랍니다. (개인정보 동의서 자필 서명 필수)

구분	학교구분	<input type="checkbox"/> 중학교	<input type="checkbox"/> 고등학교
	지역	<input type="checkbox"/> 문경	<input type="checkbox"/> 보령 <input type="checkbox"/> 화순

성 명	
생년월일	년 월 일
성 별	<input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성
소 속 학 교	학교 학년 반
휴 대 전 화	(학생) (보호자)
이 메 일	
주 소	
경제상황구분	<input type="checkbox"/> 기초생활수급자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 일반 저소득층

타 장학금 수혜현황	<input type="checkbox"/> 해당	기관명(장학금명칭)	
		지원기간	
		금액	
	<input type="checkbox"/> 해당없음		

자 기 소 개 서 (문경, 보령 화순 지역)

1. 자신의 장단점은 무엇인가요? 그 장단점을 가지게 된 이유와 배경은 무엇인가요?
(500자 이내)

2. 강원랜드 멘토링 장학은 장학생의 성장을 지원합니다. 해당 장학금을 통해 이루고 싶은 목표와 계획을 작성해 주세요. (500자 이내)

3. 자신의 꿈에 대해 자유롭게 작성해 주세요. (500자 이내)

개인정보의 수집·이용 및 제공 동의서(중·고)

주식회사 강원랜드는 장학생 선발 및 장학금 지원, 장학생 성장 프로그램 운영과 관련하여 아래와 같은 개인정보를 수집·이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

□ 개인정보 수집·이용 내역

구분	항목	수집 이용 목적	보유기간
필수	성명, 주소, 이메일, 생년월일, 성별, 학교명, 학년, 학반, 휴대전화, 비상 연락처, 타장학금 수혜현황(기관명, 지원기간, 금액)	- 장학생 선발 및 관리 - 장학생 활동 및 프로그램 참여	장학금 지원 종료일까지

▶ 장학생 신청 시 개인정보 수집 동의에 거부할 권리가 있습니다. **다만 필수 개인정보 수집을 거부할 경우 장학생 선발 등에 제약이 있을 수 있습니다.**

필수정보 제공	동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
------------	-----	--------------------------	---------	--------------------------

▶ **[선택] 정보주체인 청소년이 만4세 미만인 경우는** 법정대리인 동의 확인이 필요합니다. 위와 같이 개인정보를 수집이용 하는데 동의하십니까?

법정 대리인	동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
-----------	-----	--------------------------	---------	--------------------------

법정대리인 성명 : (서명 또는 인)

□ 민감정보 수집·이용 내역

항목	수집 이용 목적	보유기간
소득정보	장학생 신청기준 확인	장학생 선발시까지

▶ 장학생 신청 시 민감정보 수집 동의에 거부할 권리가 있습니다. **다만 민감정보 수집을 거부할 경우 장학생 선발 등에 제약이 있을 수 있습니다.**

동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	---------	--------------------------

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	제공목적	제공하는 항목	보유기간
사단법인 점프	장학생 선발·관리, 성장 프로그램 제공	성명, 주소, 이메일, 생년월일, 성별, 학교명, 학년, 학반, 휴대전화, 비상 연락처, 타장학금 수혜현황(기관명, 지원기간, 금액)	장학금 지원 종료일까지

▶ 장학생 신청 시 개인정보 제3자 제공에 거부할 권리가 있습니다. **다만 동의를 거부 할 경우 사업참여에 제한이 있을 수 있습니다.**

필수	동의함	<input type="checkbox"/>	동의하지 않음	<input type="checkbox"/>
----	-----	--------------------------	---------	--------------------------

2022년 월 일

본인 성명 : (서명 또는 인)

(주)강원랜드 대표이사 귀중