

붙임2. 2022년 미등록 이주아동 지원 사업 사례지원 신청서

유니세프 아동친화도시 추진 지방정부협의회
2022년 미등록 이주아동 지원 신청서

구 분	<input type="checkbox"/> 기본생활지원	<input type="checkbox"/> 의료(진단명:) <input type="checkbox"/> 주거 <input type="checkbox"/> 보육 <input type="checkbox"/> 학습						
	<input type="checkbox"/> 미담	<input type="checkbox"/> 아동 <input type="checkbox"/> 자립아동 <input type="checkbox"/> 후원자 <input type="checkbox"/> 자원봉사자 <input type="checkbox"/> 사업·프로그램(사업명:)						
	<input type="checkbox"/> 기타	<input type="checkbox"/> 기타 홍보 (※표시부분 '미담, 기타'는 작성 생략 가능)						
기본 정보	이 름	성별	나이		생년월일			
	후원금 통장사본	은행명 () 계좌번호 () * 부모명의 계좌의 경우 예금주 불일치 사유서 작성요망 * 아동 사례관리기관 후원금통장을 통한 지원 가능함.						
	주 소	연락처 1		(관계:)				
		연락처 2		(관계:)				
	세 대 형	<input type="checkbox"/> 부모자녀 <input type="checkbox"/> 한부모세대(<input type="checkbox"/> 모자 <input type="checkbox"/> 부자) <input type="checkbox"/> 가정위탁세대 <input type="checkbox"/> 조손세대 <input type="checkbox"/> 시설아동 <input type="checkbox"/> 기타세대()						
학 교	<input type="checkbox"/> 미취학 <input type="checkbox"/> 초등학교 <input type="checkbox"/> 중학교 <input type="checkbox"/> 고등학교 <input type="checkbox"/> 대학교 <input type="checkbox"/> 대안학교 <input type="checkbox"/> 특수학교 <input type="checkbox"/> 검정고시 <input type="checkbox"/> 기타()							
	학교명	학 년						
기 지원현황 (*재단 지원포함)	기간(년,월)	지원기관명			지원내용		금 액	
※ 가족 현황 (아동 포함)	관계	성명	생년월일	성별	소속(직업 또는 학교명/학년)		건강상황	동거여부
※ 경제· 주거 현황	정부 보호	<input type="checkbox"/> 기초생활수급 (<input type="checkbox"/> 생계급여일반 <input type="checkbox"/> 생계급여조건부) <input type="checkbox"/> 의료급여(<input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종) <input type="checkbox"/> 주거급여(원) <input type="checkbox"/> 교육급여 <input type="checkbox"/> 보장시설 <input type="checkbox"/> 차상위가정(%) <input type="checkbox"/> 일반 (※주거비 신청의 경우 주거급여비 필수기재)						
	소득	<input type="checkbox"/> 근로소득(만원) <input type="checkbox"/> 정부보조금(만원) <input type="checkbox"/> 후원금(만원)						
	지출	<input type="checkbox"/> 식 비(만원) <input type="checkbox"/> 공과금(만원) <input type="checkbox"/> 교통비(만원) <input type="checkbox"/> 의료비(만원) <input type="checkbox"/> 주거비(만원) <input type="checkbox"/> 교육비(만원) <input type="checkbox"/> 기 타(만원) <input type="checkbox"/> 부채상환비(만원)						
		<input type="checkbox"/> 월세(보증금 만원/월 만원) <input type="checkbox"/> 전세(보증금 만원) <input type="checkbox"/> 사글세 <input type="checkbox"/> 무료임대						
	주거	<input type="checkbox"/> 자가(시세 원) <input type="checkbox"/> 기타()		주거 면적		m ²		방의 개수
		* 주거비 신청의 경우 작성 1. 공공임대 주택여부(현재 주거지): <input type="checkbox"/> 공공임대 주택에 해당됨 <input type="checkbox"/> 해당하지 않음 2. 현재 주택의 주거형태 <input type="checkbox"/> 일반단독주택 <input type="checkbox"/> 다가구단독주택(다세대주택, 연립주택) <input type="checkbox"/> 영업겸용 단독주택 <input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 오피스텔 <input type="checkbox"/> 비거주용건물(상가, 공장, 여관 등) 내 주택 <input type="checkbox"/> 고시원 <input type="checkbox"/> 판잣집, 비닐하우스, 컨테이너, 움막 <input type="checkbox"/> 기타()						
		3. 주거비 관련(최근 3개월 평균) - 주거 관련 대출금에서 지급하는 이자: ()원 - 냉난방비와 전기료 한 달 합계 금액: ()원						
	부채	<input type="checkbox"/> 있음(원) <input type="checkbox"/> 없음						
	신용 상태	<input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 신용불량 <input type="checkbox"/> 개인회생 <input type="checkbox"/> 개인파산						
	보험	<input type="checkbox"/> 있음(보험유형: 납부금액:) <input type="checkbox"/> 없음 (* 의료비 신청의 경우 작성: 보험가입여부 조회를 위한 개인정보 이용동의 및 협조를 요청할 수 있음)						
바우처	<input type="checkbox"/> 신청 (신청유형: 지원금액:) <input type="checkbox"/> 신청하지 않음 (사유:) <input type="checkbox"/> 대상자 아님							
※ 신청내용	세부내용		산출근거				금 액	
			*주거비의 경우 최대 신청금액이 아닌 실제 필요금액을 기재함, 예상 거주지의 전·월세 시세 확인 후 현재 거주지의 보증금 잔액과 대상자 자부담 가능 금액 제외하여 신청금액에 기재					
	총 금 액						만원	

<p>객관적 기술 (가족, 사회적 현황, 생활, 주거, 의료 상황 / 활동 및 사업 등)</p>	<p>1) 가족 및 사회적 상황 - 아동 부모, 형제, 자매의 신체, 인지 상황, 가족력, 친인척(이웃), 공식기관의 관계망(도움 정도, 빈도 등)</p> <p>2) 아동 상황 - 신체, 인지, 발달상황, 특기, 도움이 필요한 상황에 대한 언급, 장래희망 등</p> <p>3) 생활상황: 아동과 가족의 소득 상황 기본으로 작성, 생활비 신청 시 신청사항 상세작성</p> <p>4) 주거상황: 아동과 가족의 주거상황 기본으로 작성, 주거비 신청 시 신청사항 상세작성</p> <p>5) 의료상황: 아동과 가족의 의료 상황 기본으로 작성, 의료비 신청 시 신청사항 상세작성</p> <p>-> 신청 상황에 대한 현재 상황, 지원 필요성 등 객관적 언급</p>				
<p>에피소드 (스토리텔링)</p>	<p>참고) 필요할 때 작성, 공감과 감동이 되는 말, 상황 등 주요 에피소드 부분 기술, 미담의 경우 자세히 작성.</p>				
<p>추천 소견 (지원필요사유)</p>	<p>참고) 정부보호대상 아동의 경우: 재단 지원이 추가로 필요한 사유 또는 정부보호대상 외 아동의 경우: 보호 사각지대로 지원 필요 사유를 포함해서 기록</p>				
<p>사진, 서신 등 (신청현황 중심)</p>	<p><u>필수</u>) jpg 파일로 신청서에 첨부, 원본 파일은 별도 첨부 의료 및 주거 신청의 경우, 현 상황이 잘 나타나는 최근 1개월 이내 사진 첨부 '미담' 신청의 경우, 서신 등 증빙 첨부 가능</p>				
<p>신청기관명</p>		<p>신청기관명의 이메일 주소</p>			
<p>담당자/직책</p>		<p>연락처</p>		<p>작성일</p>	<p>2022.00.00.</p>
<p>접수기관명 (검증기관)</p>		<p>담당자</p>		<p>연락처</p>	<p>작성일 2022.00.00.</p>