

한부모 자립역량강화를 위한 교육·훈련비 지원사업
단단한부모-똑똑한 엄마 신청서

신청자		연락처		비상연락처	
				관계	
생년월일	예) 80.01.03 (세)			이메일	
주소	상세주소까지 기입				
학력	<input type="checkbox"/> 중졸 <input type="checkbox"/> 고졸 <input type="checkbox"/> 대졸(전공학과:) <input type="checkbox"/> 초대졸(전공학과:) <input type="checkbox"/> 기타()				
부양가족	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음(명, 관계 <input type="checkbox"/> 부 <input type="checkbox"/> 모 <input type="checkbox"/> 조부모 <input type="checkbox"/> 자녀: 명)				
보호유형	<input type="checkbox"/> 생계급여 <input type="checkbox"/> 의료급여 (<input type="checkbox"/> 1종 <input type="checkbox"/> 2종) <input type="checkbox"/> 주거급여 <input type="checkbox"/> 교육급여 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 저소득 <input type="checkbox"/> 기타() (* 중복표기 가능)				
세대유형	<input type="checkbox"/> 미혼모자세대 <input type="checkbox"/> 청소년미혼모자세대 <input type="checkbox"/> 한부모세대 <input type="checkbox"/> 다문화세대 <input type="checkbox"/> 장애인세대 <input type="checkbox"/> 기타() (* 중복표기 가능)				
경제상황	① 현재 근로유무		<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 유	② 현재 근로수입	월 원
	①-① 근로를 하고 있다면 어떤 근로를 하고 계신가요? (구체적으로 작성)				
	①-② 고용형태		<input type="checkbox"/> 정규직 <input type="checkbox"/> 비정규직 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 기타()		
	④ 정부보조금		월 원 (*지원항목:)		
	⑤ 타기관 지원		<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 (지원처명: 지원일자:) 월 원		
	⑥이전 취업유무		<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 유	⑥-①고용 형태	<input type="checkbox"/> 정규직 <input type="checkbox"/> 비정규직 <input type="checkbox"/> 아르바이트 <input type="checkbox"/> 기타()
	⑥-② 이전에 어떤 근로를 하셨나요? (구체적으로 작성)				
자격증 소지여부	자격증명	발급일자	발급기관	증빙자료첨부 (예, 아니오)	
	예) 비누공예2급	2023.11.24	한국아로마테라피강사협회	예	
				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
상품판매 경험여부 (해당자에 한함)	참여행사명		상품명	일시	
	- 대면상담 대상으로 선정될 경우 관련 사진, 포트폴리오 등의 자료를 제출해주세요.				
신청경로	<input type="checkbox"/> 홀트홈페이지 <input type="checkbox"/> 단체·시설기관소개 <input type="checkbox"/> 지자체 주민센터 <input type="checkbox"/> 기타()				

자신에 대한 소개를 해주시기 바랍니다.

‘단단한부모- 똑똑한 엄마’를 신청하게 된 이유를 작성해 주시기 바랍니다.

교육을 통한 자립계획에 대해 작성해주시기 바랍니다.

교육·훈련비를 지원받음으로써 본인에게 나타날 수 있는 긍정적인 변화와 향후 계획 서술

교육·훈련 계획	교육신청과정	교육진행기간
	교육기관명(학원명)	
교육·훈련비 사용계획	- 교육·훈련비는 교육기관으로 직접 입금되며 입금자는 '홀트아동복지회'로 기재됩니다. - 지원금은 대상자의 적극성, 성실성 등을 확인 후 결정됨으로 신청금액과 지원금액은 다를 수 있습니다. - 교육·훈련비 산정의 근거자료로 사용될 예정이니 상세하게 기입하시기 바랍니다.	
	항목	산출근거
합 계		원

위 내용은 사실과 다름이 없음을 확인하며 만일 허위 사실이 판명되었을 경우 지원 취소 및 교육·훈련 지원금 환수 등의 처분에 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니다.

2024년 11월 1일

사업참여자 : (인)

초상권 및 개인정보 사용 동의서

동의자 정보	성명		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	생년월일		연락처	
수집·이용 목적	사업기간 내 촬영된 본인의 사진 또는 영상물은 ‘단단한부모-똑똑한 엄마’ 사업결과보고와 홍보(홈페이지, SNS 등) 목적으로 이용됩니다.			
<ul style="list-style-type: none"> - 동의자(이하 본인이라고 함)는 본 회에 의하여 촬영된 저작물(사진 또는 동영상)에 대하여 제공처가 비영리 목적으로 사용할 권리를 허가합니다. - 본인은 사진(들)의 판권(저작권) 및 소유권을 주장하지 않는다는 점에 대해 동의하며 상기 조항에 의거, 모든 판권(저작권) 및 소유권이 본 회에 있음을 인정합니다. - 위의 내용에 따라 본인의 초상권을 본회에서 사용하는 것에 대해 동의하며, 촬영자 또는 본 회 측을 상대로 일체의 소송을 제기하지 않을 것을 동의합니다. - 인화된 상태의 사진 또는 저장매체 등에 대해서도 촬영자 또는 본 회 등에 귀속될 수 있다는 점에 대해서도 동의하며, 인격을 침해하지 않는 범위 내에서 저작물에 대한 편집 및 후 보정을 할 수 있음을 동의합니다. - 촬영한 저작물에 대한 개인의 정보(이름, 성별)가 노출 될 수 있음을 허락합니다. - 개인정보, 초상권 수집 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 콘텐츠 제작에서 제외됩니다. <p>위와 같은 사항을 다 확인하고 본인의 초상권 및 개인정보를 제공하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 개인정보, 초상권 수집 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 대상자 선정에서 제외 될 수 있습니다.</p> <div style="text-align: center;"> 2024년 월 일 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 동의자 성명 : _____ (서명 또는 인) </div>				