

[붙임 3]

생활장학금 지원 신청서 [방문접수시]

경기도는 기획재정부로부터 복권기금을 지원받아 전국에서 유일하게 학업중단이 우려되는 어려운 청소년에게 생활장학금을 지원하고 있습니다. (심사 후 지원여부 결정)

지 원 청소년	성 명	(남 / 여)	구 분	• 중 학 생 <input type="checkbox"/> • 고등학생 <input type="checkbox"/> • 학교밖(2009년생~2011년생) <input type="checkbox"/> • 학교밖(2006년생~2008년생) <input type="checkbox"/>
	연 락 처		생년월일	
	주 소			
보호자	성 명		관 계	• 부 / 모 • 기타()
	연 락 처			
계좌정보	은 행 명		예 금 주	
	계좌번호			
첨 부 서 류	<input type="checkbox"/> 통장 사본 <input type="checkbox"/> 학생 생활기록부(재학생) <input type="checkbox"/> 중위소득 인정자료 <input type="checkbox"/> 자원봉사실적확인서 <input type="checkbox"/> 예·체·기능 수상 증빙자료 <input type="checkbox"/> 기타()			

○ 상기 기재한 사항은 사실임을 확인하며, 경기도의 선발지침을 준수하고 2024년도 생활장학금을 지원받고자 소정의 서류를 첨부하여 신청합니다. 또한 경기도 청소년 생활장학금 지급을 위해 아래와 같이 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

수집·이용 목적	항 목	보유기간
• 경기도 청소년 생활장학금 지급 • 신청자 본인의 거주지 및 거주기간 확인	• 성명 • 주민번호 • 주소	1년

- 본인은 개인정보 처리에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 생활장학금 신청이 제한될 수 있습니다.
- 본인은 개인정보 처리에 관하여 안내를 받았으며 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

2024년 월 일

신청 및 동의인

(서명 또는 날인)

위 학생을 경기도 생활장학금 지원 대상으로 확인·추천합니다.

2024. . . .

추천인 :

읍면동장

(서명 또는 날인)

경기도지사 귀하

생활장학금 신청시 구비서류

신청방법	구분	구 비 서 류 명	비 고
경기민원24 온라인 신청시	행정정보공동이용 자동 연계	- 지원 청소년 주민등록등·초본	거주지 및 거주기간 확인용
		- 건강보험자격확인서 - 건강보험료납부확인서	중위소득 100% 이하인 자 소득 증빙자료
		- 기초생활보장수급자 자격정보 - 법정 차상위계층 자격정보 - 한부모 가정 자격정보	
	신청자 직접 첨부	- 통장 사본 - 학생 생활기록부*(재학생) * 직전학기 생활기록부	공통
		(최근 3년, '21 ~ '23년 기준) - 예·체·기능 수상 증빙자료 - 자원봉사 실적확인서	선택 (가점대상)
	행정복지센터 방문 신청시	신청자 직접 지참	- 생활장학금 지원신청서 - 통장 사본 - 학생 생활기록부*(재학생) * 직전학기 생활기록부
- 건강보험증 또는 건강보험자격확인서 - 건강보험료납부확인서			중위소득 100% 이하인 자 소득 증빙자료
(최근 3년, '21 ~ '23년 기준) - 예·체·기능 수상 증빙자료 - 자원봉사 실적확인서			선택 (가점대상)

선정기준 배점표

항 목	선 정 기 준	배 점	비 고
우선지원 (20점)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 학교 밖 청소년 ○ 조손·한부모가정 자녀 ○ 경·중증 장애인 가구 자녀 ○ 도내 청소년복지시설에 생활하는 청소년 ○ 위탁 가정 ○ 다문화가정 및 북한이탈주민 청소년 ○ 3인 이상 다자녀 가구 	20점	
소득별 지원 (30점)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 생계급여 (중위소득 30%) ○ 의료급여 (중위소득 40%) ○ 주거급여 (중위소득 45%) ○ 교육급여 (중위소득 50%) ○ 법정 차상위 계층 ○ 그 외 중위소득 100% 이하 	30점 25점 20점 15점 10점 5점	
수혜여부 (10점)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2023년도 생활장학금 미수혜자 	10점	
예·체·기능 특기생 (10점)	(최근 3년 이내 (2021년~2023년) 기준)	10점	입상상장 사본제출
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 교내, 시·군 단위 이상 대회에서 수상한 실적 있음 ※ 사설기관에서 시행한 대회 수상실적 제외 		
자원봉사 활동실적 (10점)	(최근 3년 이내 (2021년~2023년) 기준)	10점	봉사활동 확인서 제출
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 50시간 이상 ○ 30 ~ 49시간 이상 ○ 20 ~ 29시간 이상 ○ 20시간 미만 	7점 4점 1점	
학교성적 (10점)	(전과목 원점수 합산 과목별 평균점수 (직전학기) 기준) ※ 직전학기 성적 확인이 어려운 경우(신입생 등) 10점 적용	10점	생활기록부 제출 (재학생)
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 70점 이상 ○ 60 ~ 69점 이상 ○ 50 ~ 59점 이상 ○ 50점 미만 	7점 4점 1점	
경기도내 거주기간 (10점)	(지원 청소년 주민등록상 경기도내 연속 거주기간)	10점	
	<ul style="list-style-type: none"> ○ 8년 이상 ○ 5년 이상 8년 미만 ○ 2년 이상 5년 미만 ○ 2년 미만 	7점 4점 1점	

참고 1

건강보험료 소득판정기준표(2024년)

※ 노인장기요양보험료를 제외한 금액임 / 단위 : 원

■ 기준중위소득 100%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236
7인	8,515,000	304,986	271,091	314,423
8인	9,412,000	336,105	303,332	348,552
9인	10,309,000	377,299	351,294	397,093
10인	11,205,000	422,318	400,222	453,848