

# 2025년 자활기금 장학금 안내문

우리 시는 저소득가정 학생들의 학습 의욕을 높이고 교육비 부담을 경감하기 위하여 2025년 자활기금 장학금 사업을 추진합니다.

자활기금 장학금 신청과 관련하여 아래와 같이 안내드리오니, 신청을 희망하시는 분께서는 내용을 확인하시어 기한 내 신청하여 주시기 바랍니다.

## 1. 지원 대상

- 대상자격: 수급자 및 차상위 가구 중·고등학생
- 선정인원: 80명(중·고등학교 각 40명)
- 지원금액: 30만원(1회)
- 선정방법: 우선순위 선발(동 순위 대상자의 경우 성적순 선발)

### [선발 우선순위]

- 1순위: 장애가 있는 수급자의 자녀 또는 본인
- 2순위: (1순위 제외)현재 자활근로사업 참여자의 자녀 또는 본인
- 3순위: 위 요건에 해당하지 않는 수급자, 차상위 가구의 자녀 또는 본인

## 2. 제외 대상

- **2024년도 본 장학금 수혜자**
- 2025년 국가 및 지방자치단체 등 **타 장학금 수혜자**  
예시) 2025년 경기도 청소년 생활장학금, 용인시장학재단 장학금 등
- 주민등록상 주소지가 관외인 경우
- 퇴학 또는 정학 처분 중이거나 휴학생

## 3. 신청방법 및 구비서류

- 신청방법: 관할 읍·면·동 행정복지센터 방문 접수
- 신청기한: **2025. 10. 20. ~ 2025. 10. 31. 18:00**
- 구비서류[서식참조]
  - ① 장학금 신청서 ② 학교장 추천서 ③ 읍·면·동장 추천서
  - ④ 개인정보 수집 및 이용 동의서 ⑤ 성적통지서(성적증명서) ⑥통장사본

# 자활기금 장학금 신청서

## 1. 신청인 인적 사항

|          |   |        |      |
|----------|---|--------|------|
| 학 교 명    |   | 학과명    |      |
| 성 명      |   | 학년 / 반 | 학년 반 |
| 주민등록번호   |   | 연락처    |      |
| 예금주와의 관계 |   | 예 금 주  |      |
| 계좌번호     | ( 은행)<br>※ 본인 또는 보호자명의의 통장만 가능(압류방지전용통장 불가) |        |      |

## 2. 보호자의 인적 사항

|     |  |        |  |
|-----|--|--------|--|
| 성 명 |  | 주민등록번호 |  |
| 주 소 |  |        |  |

## 3. 가구 유형 수급자 차상위계층

## 4. 가구 순위

- 1순위: 장애가 있는 수급자의 자녀 또는 본인
- 2순위: 현재 자활근로사업 참여자의 자녀 또는 본인
- 3순위: 1·2순위에 해당하지 않는 수급자 및 차상위 가구

「용인시 자활기금 설치 및 운용 조례 시행규칙」 제12조 제1항에 따라  
2025년도 자활기금 장학금을 신청합니다.

2025년 10월 일

신청인(보호자)

(인 또는 서명)

## 용인시장 귀하

|         |   |
|---------|---|
| 구 비 서 류 | 학교장 추천서 1부.<br>읍·면·동장 추천서 1부.<br>개인정보 수집 및 이용 동의서 1부.<br>성적통지표 또는 성적증명서 1부.<br>통장사본 1부. |
|---------|---|

[서식 2]

## 장학생 추천서

|     |  |         |          |
|-----|--|---------|----------|
| 성명  |  | 주민등록번호  |          |
| 학교명 |  | 학년/반(과) | 학년 반 (과) |
| 주소  |  |         |          |

위 사람은 본 학교의 학생으로서 장학금 지급대상자로 추천합니다.

|                                  |     |      |     |       |      |
|----------------------------------|-----|------|-----|-------|------|
| 1. 성적<br>(2025년 1학기)<br>※없을 시 공란 | 과목1 | 원점수: | 평균: | 표준편차: | Z점수: |
|                                  | 과목2 | 원점수: | 평균: | 표준편차: | Z점수: |
|                                  | 과목3 | 원점수: | 평균: | 표준편차: | Z점수: |
|                                  | 기타  |      |     |       |      |
| 2. 학습태도 및 품행                     |     |      |     |       |      |
| 3. 추천자 의견                        |     |      |     |       |      |

년 월 일

학교장

(직인)

용인시장 귀하

## 장학생(읍·면·동장) 추천서

### 1. 신청인 인적 사항

|          |  |         |          |
|----------|--|---------|----------|
| 성명       |  | 주민등록번호  |          |
| 학교명      |  | 학년/반(과) | 학년 반 (과) |
| 주소       |  |         |          |
| 보호자와의 관계 |  |         |          |

### 2. 보호자의 인적 사항

|    |  |        |  |
|----|--|--------|--|
| 성명 |  | 주민등록번호 |  |
| 주소 |  |        |  |

### 3. 읍·면·동장 의견(수급자·차상위계층 여부 및 생활실태)

년 월 일

읍·면·동장

직인

용인시장 귀하

