



『춘천시민장학복지재단』

2023년도 상반기 장학생 선발공고

지역 우수인재를 발굴·육성하고 내 고장에 대한 애향심과 자긍심 고취를 위한 춘천시민장학복지재단 2023년도 상반기 장학생을 선발하고자 다음과 같이 공고합니다.

2023. 3. 6.



(재)춘천시민장학복지재단 이사장

1 선발개요

- 신청기간: 2023. 3. 27.(월) ~ 3. 31.(금) [5일간]
- 접수처: 애향장학금 신청 ⇒ 주소지 읍면·동 행정복지센터 방문
: 기타장학금(성적·특기·주소이전) 신청
⇒ 춘천시청 별관(식주3), 춘천도시공사 3층 춘천시민장학복지재단 사무실
※ 방문 및 우편(등기)접수(단 우편은 접수마감일까지 도착분만 인정)
- 신청서식: 시 홈페이지(춘천시 chuncheon.go.kr) 또는 장학복지재단 홈페이지(<http://ccbomnae.or.kr>) 내려받기 가능
(시청 홈페이지: 행정정보→알림정보→타기관고시/공고→2023년도 상반기 장학생 선발공고)
(재단 홈페이지: 열린마당→공지사항 게시판→2023년도 상반기 장학생 선발 공고)
- 선발방법: 춘천시민장학복지재단 장학금 지원 선발기준에 의함

- 장학증서: 장학증서 수여식 당일 교부(일시·장소 별도 안내)
- 장학금: 고등학생 최대 50만 원, 대학생 최대 100만 원
- 지급방법: 신청자(본인 또는 보호자)의 보통예금계좌로 이체
- 선발결과: 2023. 4. 26.(수) 발표예정(개별연락)
- 지급시기: 2023. 4월 중(예정)
- 유의사항: 타 장학금과 중복수혜 불가

- 1가구에서 2명 이상 선발되었을 경우 1명만 지급
- 납부금·등록금 등을 전액 면제 받는 경우 신청 불가
- 납부금·등록금 등을 일부 면제 또는 지원받는 경우 실제 납부액에 해당하는 금액만 지급
- 정규학기를 초과하여 등록한 경우 지급제한
- 분야별 중복지원 불가
- 직전학기 본 재단 장학생의 경우 지원 불가 (저소득유형만 예외적으로 가능)

2 선발기준

- 공통기준: 공고일 현재 주민등록 주소지가 1년 이상 춘천시에 등록된 시민 및 그 자녀로서 중·고등학교 및 대학(교)에 재학 중인 학생 * 주소이전 장학금 제외

※ 대학생은 고등교육법 제2조 제1호부터 제4호까지의 규정에 해당하는 학생

[고등교육법] 제2조(학교의 종류) 고등교육을 실시하기 위하여 다음 각 호의 학교를 둔다.

1. 대학
2. 산업대학
3. 교육대학
4. 전문대학

- 분야별 선발기준

구분(선발비율)		거주기준	신청대상	자격기준	성적기준 (직전 정규학기)	평가비율	추천자
애향 장학금 (40%)	저소득 자녀(순) (50%)	관내 1년 이상	高大	국민기초생활보장법 제2조에 따른 기초생활수급자·차상위계층 및 한부모가족지원법 제5조 제5조의2에 따른 한부모 가족	없음	성적 40% + 생활수준 50% + 봉사 10%	읍면동장

통리반장자녀 (30%)	관내 1년 이상	高大	공고일 현재 이.통.반장으로 2년 이상 재직자의 자녀 또는 본인	B학점(대) 5등급(고)	통리반장 경력 20% + 성적 30% + 생활수준 40% + 봉사 10%	"
시정유공 본인·자녀 (10%)	관내 1년 이상	高大	시정유공자로 시장 또는 강원도지사와 중앙부처 장의 포상을 받은 후 1년이 경과하지 않은 본인 또는 자녀 (시·도청직원이 받는 모범직원 표창은 제외)	B학점(대) 5등급(고)	성적 40% + 생활수준 50% + 봉사 10%	"
환경공원 주변자녀 (10%)	관내 1년 이상	高大	환경공원 주변 (혈동2리, 팔미3리, 증2리 거문간이) 거주자	B학점(대) 5등급(고)	성적 40% + 생활수준 50% + 봉사 10%	"
성적우수장학금 (40%)	관내 1년 이상	高大	성적 우수 학생 - 고등학생 : 2등급 이내 - 대학생 : 13학점 이상 & A학점	A학점(대) 2등급(고)	성적 70% + 생활수준 20% + 봉사 10%	총장 (학장) 학교장
특기장학금 (10%)	관내 1년 이상	中高大	광역시·도 단위 대회(경진대회) 1위 입상자 또는 국제 전국대회 3위 이상 입상자 - 중학생은 중학교 재학 후 실적 - 단체전 입상은 단체에서 추천한 1인 신청 가능	없음	수상성적 70% + 생활수준 20% + 봉사 10%	"
주소이전장학금 (10%)	관내 3개월 이상	大	타 지역 학생으로 공고일 현재 3개월(90일) 이상 ~ 1년(365일) 미만 춘천시로 주민등록 주소지가 이전된 관내 대학(교)에 재학 중인 자	B학점(대)	성적 50% + 생활수준 40% + 봉사 10%	총장 (학장)

※ 성적기준

- ▶ 대학생: 직전정규학기(13학점 이상 이수) 평점평균 B학점(3.0/4.5) 또는 A학점(4.0/4.5) 이상인 경우 신청 가능
 - 신입생: 대학수학능력시험 성적(9등급 기준), 미응시자의 경우 고등학교 내신 반영
 - 복학생: 복학 직전 정규학기(13학점 이상 이수) 성적 반영
- ▶ 고등학생: 예체능 제외한 내신 평균등급 반영
 - 신입생: 중학교 내신 성적(5등급) 환산 적용/ 예체능 제외

3

제출서류

○ 필수 공통 제출서류

- 춘천시민장학복지재단 장학금 지원 신청서 및 신청인 서약서 각 1부[별지]
- 장학금 수혜 여부 확인서 및 개인정보 수집·이용·제공 동의서 각 1부[별지]
- 춘천시민장학복지재단 장학금 지원대상자 추천서 1부[별지]
- 봉사활동 확인서[별지] 또는
사회복지자원봉사인증관리(VMS) 실적인증서 또는 1365자원봉사포털 실적확인서 1부
(직전학기 6개월 기간의 실적만 인정, **교내 봉사활동 제외**)
- 학생 주민등록초본(**최근 5년 주소이력표시**) 1부
* 타지역으로 전입신고된 대학생인 경우 **부모(춘천거주) 중 한 명 초본 제출**
- 가족관계증명서(**신청 학생 기준**) 1부
- 재학증명서 1부
** 휴학으로 과거 미신청학생인 경우에는 휴학증명원 1부
예) '20년도 2학기 성적으로 장학생 지원가능자가 1년 휴학 후 '22년도 1학기 복학한 경우
- 등록금·수업료 납부고지서 또는 납부영수증(사본) 1부(대학생)
- 성적증명서 1부(대학생: 학점기준(4.5), 고등학생: 평균석차기준(9등급))
- **부모의 건강보험료 납부확인서 각 1부(2022년 3월~2023년 2월분 납부내역, 최근 1년치)**
(부 또는 모의 **건강보험료 납부실적이 없는 경우 건강보험자격득실확인서**)
*** **건강보험료 납부확인서: 부와 모 납부내역 둘 다 제출**
- 신청자(본인 또는 보호자)의 보통예금계좌(사본) 1부

○ 유형별 추가 제출서류

구 분		제 출 서 류
애향 장학생	저소득 본인·자녀(손)	○ 기초생활수급, 차상위, 한부모가정, 조부모가정 등 증명서류 1부
	통리반장 자녀	○ 통리반장 재직증명서 1부
	시정유공 본인·자녀	○ 포상 증빙자료 1부
특기장학생		○ 수상실적을 나타낼 수 있는 증빙자료(수상자의 성명이 기재된 상장)

4

유의사항

- 다음의 경우 장학생 선발이 취소되고 받은 장학금은 반납하여야 합니다.
 - 자격요건을 상실한 경우 또는 신청서류의 내용이 사실이 아닌 경우
 - 퇴학·정학·휴학 등 학사처분 및 형사처분 등의 사유로 1학기 이상 학업을 계속하지 않았을 경우
 - 그 밖에 부정한 방법으로 선발되거나 장학금을 받은 경우

- 신청자 수가 선발계획규모에 미달되더라도 적격자가 아닌 신청자는 선발되지 않습니다.

※ 문의처: 주소지 읍면동 행정복지센터 또는 춘천시민장학복지재단 사무국(250-4871,4872)

[춘천시민장학복지재단 장학금지원 신청서 접수장소 안내]

- 접수처: 춘천시 삭주로 3(교동, 시청별관 춘천도시공사 건물3층)
춘천시민장학복지재단 사무실 * 점심(휴게)시간: 12:00~13:00

※ 애향장학금 신청은 주소지 읍·면·동 행정복지센터 방문

- 약도



장학금 수혜 여부 확인서

1. 인적사항

성명		주민등록번호	
학교명		학년	
		학과(반)	
주소			

2. 장학금 수혜(비수혜) 여부

장학금 수혜 여부		장학금 수혜내용			
있음	없음	지급기관(단체 등)	받은 일시	종류	받은 금액

위 학생에 대하여 장학금 수혜(비수혜) 사실을 위와 같이 확인합니다.

2023 년 월 일

확인자 성명 :

전화번호 :

() (학교·기관)장 직인

재단법인 춘천시민장학복지재단 이사장 귀하

춘천시민장학복지재단 장학금 지원대상자 추천서

1. 지원대상자 인적사항

○ 학 교 명 :

○ 주 소 :

○ 성 명 : (성별 : 남, 여)

○ 생년월일 :

2. 추천사유 및 내용(필요시 증빙자료 첨부)

3. 타 장학금 수혜여부

○ 있 음 (장학금 : 원)

○ 없 음 ()

2022 년 월 일

() (학·교·총)장 (직인) 또는 () 읍·면·동장 (직인)

재단법인 춘천시민장학복지재단 이사장 귀하

