

생명보험사회공헌재단이 지원합니다

「생명숲 꿈이룸 지원사업」 공고

□ 사업개요

○ 지원취지 : 지역아동센터 및 학대피해아동쉼터의 아동에게 온라인 학습프로그램을 지원하여 아동의 자기주도 학습습관 형성 및 환경을 조성하고, 학업부진으로 인한 학교 부적응 등 예방

○ 지원대상

- 지역아동센터 : 초등 1~3학년(19년기준)의 수급자 및 차상위계층, 다문화아동 등
 - * 농어촌 및 도서산간지역 등의 수급자 및 차상위계층·다문화·특별아동 (북한이탈/장애/조손/한부모) 우선 및 최소 6명이상 지속 참여 필요
- 학대피해아동쉼터 : 초등 1~3학년(19년기준) 아동

○ 지원인원 : 0,000명

○ 지원기간 : '18.11.19(월) ~ '19.11.18(월)

- 선정 후 최초계약일로부터 1년간 지원
 - * 우수 참여기관 및 아동에 대해서는 연속 지원 예정

○ 지원내용 : 아동별 학습기기 지원 및 학습 프로그램 연간 지원

- 학습기기(삼성 태블릿pc) 1인 1대 지원
- 학습기기 콘텐츠를 활용한 학습 프로그램 초등밀크티 1:1 지원
- 학습진도 및 성과관리를 통한 학습능력 향상 지원
- 학습공간 조성 및 기자재(책상, 의자) 지원
 - * 학대피해아동쉼터는 개별 시설 상황에 따라 지원여부 결정

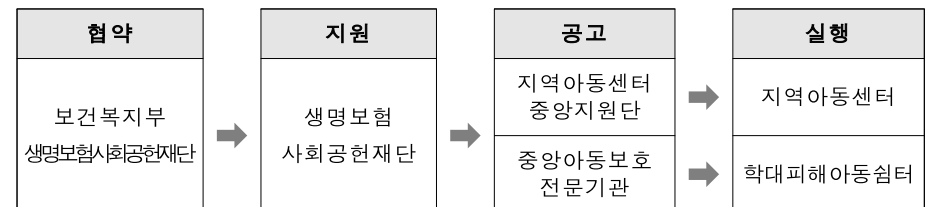
<초등밀크티>란?

- ✓ 천재교과서가 제공하는 맞춤형 스마트 학습 프로그램
- ✓ 학생 개개인에게 맞춤형 학습방식 제공 및 학습과정 관리
- ✓ 주 1회 아동 학습상담, 격월 학부모 상담 및 월 1회 센터장 및 원장 상담 제공
- ✓ 학기별 전용교재 제공

* 지원내용

		
태블릿pc 및 학습프로그램	기자재(책상, 의자)	학습 공간 조성(꿈이룸교실)

○ 지원절차



○ 추진일정

- 신청접수 : '18.10.16(화) ~ '18.10.23.(화) (1주)
- 선정발표 : '18.10.26(금) 14시 이후
- 종사자교육 : '18.11.13(화) 13시 이후 ※ 선정기관 필수참여
- 기관지원 및 사업모니터링 : '18.11.19(월)~'19.11.18(월)

○ 지원기관 역할

- 아동의 학습프로그램 참여 지속 관리(출석/진도/성적 등) 재단이 주최하는 행사(종사자 교육, 워크숍 등) 참석
- 학습 아동 및 학습기기(태블릿pc) 관리
- 지역아동센터는 책상·의자 지원에 따른 ‘생명보험사회공헌재단 꿈이룸교실’ 별도 학습공간 마련 필요
- * 학대피해아동쉼터는 개별 시설 상황에 따라 적용여부 결정

○ 기타지원 : 학습 운영 우수기관에 대한 포상 지원

○ 지원환수

- 아동의 학습 출석률 및 학습 진도율이 부진할 경우
- 종사자 교육/캠프 등의 행사에 참석하지 않을 경우
- 상기 지원기관 역할을 성실히 준수하지 않을 경우

□ 신청내용

○ 신청대상

- 지역아동센터 : 초등 1~3학년('19년기준)의 수급자 및 차상위계층, 다문화아동 등
- * 농어촌 및 도서산간지역 등의 수급자 및 차상위계층·다문화·특별아동(북한이탈/장애/조손/한부모) 우선 및 최소 6명이상 지속 참여 필요

○ 신청방법

- 지역아동센터 : ‘나눔 플러스I-ON(www.ion.or.kr)’ 이용

○ 우대기준

- 수급자·차상위계층·다문화가정 아동, 특별아동(북한이탈/장애/조손/한부모) 등
- 도서산간지역 등 교육격차가 심각한 지역적 특성을 가진 지역
- 아동과 시설이 적극적으로 참여하고, 지속적 관리가 가능한 시설

○ 선정방법 : 신청 시설의 사업 의지를 고려하여 심사·선정

- 신청서 및 제출서류 충실성(제출자료 누락 여부 포함)
- 도서산간지역 등 지원 필요지역 여부
- 아동특성 및 신청아동 기준 부합성 여부
- 시설의 지원 필요성 및 적극적 관리 및 진행 의지 등

○ 문의처

- 신청관련문의: 지역아동센터중앙지원단 사업지원팀(070-7164-7408)
- 사업관련문의: 생명보험사회공헌재단 저출산해소 사업 담당

□ 제출서류

- 신청서 제출 서류 : 참가신청서 1부
- 선정 후 제출 서류 : 센터별 아동 명단 1부, 개인정보 활용동의서 1부

<별첨1. 생명숲 꿈이룸 지원사업 참가 신청서>

생명숲 꿈이룸 지원사업 1기 참가 신청서

			지역	서울시 OO구		
신청 시설 정보	시설명		시설장명			
	고유번호 (사업자등록번호)		설립년월일			
	주 소					
	이메일 (시설/시설장)	/	전화번호			
	사업담당자 (이름/휴대전화)	/	팩스번호			
신청 교육 정보	교육대상 ※기관별 최소6명 이상 (5인이하도 신청 가능 하나 차순위 선정)	참석인원 총 (명)				
		초등 1학년		초등 2학년		초등 3학년
		*19년 기준 학년 작성				
	교육대상 소득수준	기초생활수급자 (생계/의료)	명	기초생활수급자 (주거/교육)	명	
		차상위계층	명	기타	명	
	교육대상 가정형태	다문화 가정	명	그 외 가정 (한부모, 조손 등)		
	별도 교육장소 보유여부	프로그램실 보유 여부(O , X) ※본 교육이 진행 가능한 공간이어야 합니다.				
교육장소 내 기자재 수령여부	프로그램실 내 교육 대상별 기자재(책상, 의자) 수령 여부(O , X) ※본 기자재가 설치 가능해야 하며, 프로그램 진행 불가시 반납해야 합니다.					
신청사업의 필요성 및 관리방안 (지원요청 사유)						

> 본 프로그램과 유사 외부사업을 지원받은 경험이 있나요? ☐ 유 ☐ 무					
	사업명	지원연도	지원 금액	내용	참여인원
실제 교육장소 *사진 첨부 필수					
첨부자료	- 아동명단 제출 요망				
사실확인	☐ 예 ☐ 아니오	지원신청서 및 첨부서류에 포함된 모든 내용은 사실과 다름이 없으며 추후 사실과 다름이 확인 될 경우 선정이 취소 될 수 있음에 동의합니다.			
위와 같이 생명보험사회공헌재단 지원사업에 참여 신청합니다. 2018년 월 일 기관명 (직인) 생명보험사회공헌재단 귀하					
※소정양식에 맞추어 작성하여 제출 부탁드립니다. ※교육 진행 시 출결 또는 진행 사항에 문제가 발생할 경우 사전 고지 후 취소될 수 있습니다. ※문의: 생명보험사회공헌재단 담당자 (02-739-6909 / ljy948@lif.or.kr 이정연 전임)					

<별첨2. 생명숲 꿈이룸 지원사업 시설별 아동 명단>

연번	아동명	학년 ('19년 기준)	아동번호 (집/핸드폰)	학부모명	학부모번호
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※ 학대피해아동쉼터는 아동번호와 학부모번호에 시설전화번호, 학부모명에 시설장 입력