**(사)위스타트 2020년 인성프로그램 진행 협약기관**

**신청 관련 개인정보 수집·이용 동의서**

사단법인 위스타트에서는 2020년 인성프로그램 지원사업의 선정 심사 및 지원관리, 기타 향후 통계분석 등을 위하여 사업 관계자들의 개인정보를 수집하고자 합니다.

아래의 사항을 숙지하시고 동의 여부를 선택하여 주시기 바랍니다.

|  |
| --- |
| **개인정보 수집 및 이용에 대한 동의**  1. 개인정보의 수집․ 이용 목적 : 2020 인성프로그램 지원사업 선정 심사, 지원관리  2. 수집하는 개인정보의 항목 : 이름, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일, 성별, 직위, 관련 경력 등  3. 개인정보의 보유·이용 기간 : 선발된 경우 - 프로그램 종료 후 3년까지  선발되지 않은 경우 – 선발기간 종료 후 즉시 폐기  4. **귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시 신청에 제한을 받을 수 있습니다.**  **위와 같이 개인정보를 수집․이용하는데 동의하십니까?**  **□ 동의함 □ 동의하지 않음** |

**\* 본인은 위와 같이 ‘위스타트 인성프로그램 지원사업’에 신청하며, 위에 기록한 내용에 허위가 없음을 확인합니다.**

년 월 일

**센터장: (인)**

**실무자: (인)**

**(이력사항을 기재한 인력 모두의 서명을 기재해주세요)**

**사단법인 위스타트 귀중**

|  |
| --- |
| **신청서** |

**1. 센터현황**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **센터명** | (대표자명: ) | | | **센터장명** | |  | |
| **설립연도** |  | | | **상근인력수** | |  | |
| **연락처** | TEL: - -  C.P: - -  FAX: - - | | | E-MAIL: | | | |
| **주 소** | (우 ) | | | | | | |
| **2020년도**  **전체예산** | 보조금 :  후원금 :  지원사업후원금: | | | | | | |
| **사례관리** | □ 사례관리 진행하고 있음 □사례관리 진행하지 않음 | | | | | | |
| **등록 및 이용아동수** | **초등학생** | | **남** | | **여** | | **소계** |
| 1학년 | |  | |  | |  |
| 2학년 | |  | |  | |  |
| 3학년 | |  | |  | |  |
| 4학년 | |  | |  | |  |
| 5학년 | |  | |  | |  |
| 6학년 | |  | |  | |  |
| **기타** | | **남** | | **여** | | **소계** |
|  | |  | |  | |  |
| **합계** | | | | | |  |
| **외부지원**  **사업**  **수행경험** | **지원 기관/단체명** | **사업내용** | | | | **지원금액** | **지원년도/기간** |
| *사회복지공동모금회* | *아동문화예술프로그램* | | | | *5,000,000* | *2019.3-12* |
|  |  | | | |  |  |

**2. 인력 현황 및 이력사항**

**□ 인력현황**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **상근** | | | **비상근** |
| 생활복지사 | 강사 | 기타 | 자원봉사자 |
| 명 | 명 | 명 | 명 |

*(센터 내 전체 인력 현황에 대해 작성해주세요)*

**□ 센터장 이력사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성명 |  | 연령 | 만 세 |
| 관련분야경력 | 년 개월 | 핸드폰번호 |  |
| 경력 및  자격사항 | 내용 | | 취득연도 |
| *자격증, 학력, 경력 사항 기재* | |  |
|  | |  |

**□ 사업담당인력 이력사항**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 성명 |  | 연령 | 만 세 |
| 관련분야경력 | 년 개월 | 핸드폰번호 |  |
| 경력 및  자격사항 | 내용 | | 취득연도 |
| *자격증, 학력, 경력 사항 기재* | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

**3. 센터 소개서**

센터 소개 및 신청 배경을 중심으로 작성해주시기 바랍니다.

**4. 기관 내부 전경 (사진첨부)**

※ 본 프로그램 전용공간이 있다면 꼭 사진 첨부해주세요.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

위스타트 인성프로그램 사업계획서

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **기관명** |  | | | | | | **고유번호**  **(사업자등록번호)** | | |  | | |
| **주 소** | □□□□□ | | | | | | | | | | | |
| **사업**  **기본**  **정보** | **사업대상지역** |  | | | | | **사업수행인력** | | | 명 | | |
| **사례관리유무** | ㅁ사례관리 진행하고 있음 ㅁ사례관리 진행하고 있지 않음 | | | | | | | | | | |
| **지원 대상** |  | | | | | **인원수** | | | 명 | | |
| **사업**  **목표** |  | | | | | | | | | | | |
| **주요**  **사업 내용** | **프로그램명** | **주요 내용** | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |
| **신청금액**  **세부내역** | **구분** | **항목** | | | | | | | **금액(원)** | | | **비고** |
|  |  |  | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |
|  |  | | | | | |  | | |  |
| **총 사업비** | 원 | | | | | | | | | |  |
| **지원금**  **신청계좌** | **은행명** |  | | **계좌번호** |  | | | | **예금주** | |  | |
| **전담인력** | **총 명**  (①+②) | **주강사** | | | | | | **보조강사** | | | | |
| 명 | | | | | | 명 | | | | |
| **담당자** | **성명** |  | | **직통전화** | |  | | | **E-mail** | | @ | |
| **직위** |  | | **휴대폰** | |  | | | **FAX** | |  | |

위와 같이 2020년도 사업을 신청합니다.

2020년 월 일

기관대표자 : (인)

**사단법인 위스타트 귀하**

프로그램 개요

**1. 사업명 :**

|  |
| --- |
| • 대상, 목적, 방법과 관련된 정보를 담은 사업명을 적어주십시오.(슬로건은 부제(副題)로 병기해주세요) |

**2. 사업 필요성**

|  |
| --- |
| • 수행하려는 사업내용과 관련하여 지금 직면해 있는 현실적인 어려움은 무엇입니까?  • 무엇을 해소 또는 완화하려는 것입니까? |

**3. 사업 내용 및 추진방법**

**1) 사업 참여자 및 인원**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **참여자** | **인원: 명** | **참여자 선정 기준** | **참여자 모집 방안** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| • 참여자는 누구이며, 몇 명입니까?  • 어떤 기준을 세워서 참여자를 결정하게 됩니까? |

**2) 사업 추진일정**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **프로그램명** | **2020년** | | | | | | | | | |
| **3월** | **4월** | **5월** | **6월** | **7월** | **8월** | **9월** | **10월** | **11월** | **12월** |
| 인성교육 | 3/6  3/13  3/20  3/27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| • **(사업 추진일정)** 단위사업 또는 프로그램 내용을 가능한 표로 작성하도록 하며 세부일정 기재 |

**4. 사업수행으로 인한 기대효과**

**5. 수행기관 현황**

**1) 사업 전담인력**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **역할** | **이름** | **담당부서/직위** | **연락처** | **투입시간**  **(단위 : 시간)** | **주요업무** | **자격증 및 경력**  **(제안사업 관련)** |
| 주강사 |  |  |  |  |  |  |
| 보조강사 |  |  |  |  |  |  |

**2) 수행기관의 설립목적**

**3) 주요연혁**

**4) 주요사업**

|  |
| --- |
| • **(사업전담인력)** 성명, 직위, 연락처, 투입시간, 담당 주요업무, 자격증 등 기재  • **(섭립목적)** 간략히 핵심위주로 기재  • **(주요사업)** 법인 및 기관의 주요사업 간략히 기재 |

**5) 수행기관 조직도**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| • **(수행기관 조직도)** 사업수행기관의 운영조직 기재  - 신청기관 조직도 첨부 요망 |

**6. 사업 수행실적**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **구분** | **시행년도** | **사업명** | **사업개요** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| • **(사업 수행실적)** 외부지원사업 수행경험 실적에 대한 구체적 일자 및 일정을 작성 |

**7. 예산편성**(예시)

(단위 : 원)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **관** | **항** | **계** | **산출근거** | **예산조달 계획** | |
| **신청금액** | **비율**  **(%)** |
| 총 계 | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 소 계 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| • 사업에 직접 투입되는 비용을 인건비, 사업비, 관리운영비로 구분하여 작성해주시기 바랍니다.  • 센터의 상황에 맞게 추가/삭제/변경/단가 조정 가능합니다.  - **(사업비)** 프로그램 수행에 필요한 직접비용  - **(관리운영비)** 프로그램의 수행에 필요한 간접비용(사업관리에 필요한 비용)  • 관항목은 세부 사업별로 구분하고 단위가 큰 경우 세세목으로 구분하여 작성하시기 바랍니다.  • 산출근거는 실제 단가, 수량, 인원수, 건수, 횟수 등을 구체적으로 기록해 주시기 바랍니다.  - 인성프로그램 횟수는 20회기 이상일 것(횟수 부족 시 협의 필수)  - 전년도 집행 금액 감안하여 무리되지 않는 수준으로 예산 책정  - 주강사는 생활복지사, 보조강사는 센터장 또는 타 생활복지사로 정함  (위스타트 인성프로그램 강사교육과정 수료자만이 강사활동 가능) |