



## 사회복지법인 밀알복지재단

수 신 전국 장애인 이용시설 및 단체장

(경유)

제 목 KB국민카드와 함께하는 밀알복지재단 장애 청소년 운동선수 지원사업(점프) 안내

1 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 사회복지법인 밀알복지재단은 '사랑과 봉사', '섬김과 나눔'의 기독교 이념 하에 설립되었으며, 장애아동 전문 특수학교인 밀알학교, 장애인 그룹홈, 장애인종합복지관, 장애인복합사업장을 비롯한 43여개의 복지시설을 설립·운영하고 있는 민간 사회복지법인입니다.

3. 밀알복지재단에서는 KB국민카드의 지원으로 장애청소년운동선수 지원사업을 실시하고자 합니다. 이례의 내용 및 붙임 문서 참고하시어 많은 관심과 신청 바랍니다.

-아 래-

### 1. 지원 대상

대한장애인체육회에 선수 등록 되어 있는 선수로서, 저소득가정(전국가구 월평균소득 100%이하) 청소년 운동선수

### 2. 지원 내용

- 운동장비(350만원 한도) 및 생활안정비(월10만원)

### 3. 지원 기간

2015년 6월~2016년 3월(10개월)

### 4. 선정 방법

1차 : 서류심사

2차 : 서비스사 환경자에 한하여 현장 방문 인터뷰

### 5. 신청 안내

- 1) 신청자격 : 대한장애인체육회에 선수 등록 되어 있는 선수로서 14세 - 24세 사이의 청소년
- 2) 선발인원 : 10명 이내

6. 신청문의 : 070-7462-9064, 원정분, 070-7462-9065, 이죽하

본임 2015 밀알복지재단 운동선수 지원사업 신청서. 끝.

사회복지법인 밀알복지재단 대표이사



수신

과장	원정분	팀장	황대벽	사무처장	이기민	상임대표	05/20 정형석
협조자							
시행 기획사업팀 281( 2015.05.20 )				접수			
우 135-884 서울특별시 강남구 밤고개로1길 34 (수서동)				/ http://www.miral.org/			
전화 070-7462-9064 전송 02-3411-4779 / won@miral.org				/ 공개			

## KB국민카드와 함께하는 밀알복지재단 장애 청소년 운동선수 지원사업(점프)

밀알복지재단에서는 KB국민카드의 후원으로 재능 있는 장애인 운동선수에게 운동 장비 및 생활안정자금을 지원하여 재능을 펼칠 수 있도록 장애청소년 운동선수 지원 사업을 실시합니다. 재능 있는 선수들의 많은 신청 바랍니다.

### 1. 지원 대상

대한장애인체육회에 선수 등록 되어 있는 선수로서, 저소득가정(전국가구 월평균소득 100%이하) 청소년 운동선수

※ 2015년 기준 전국가구 월평균 소득 100%이하 건강보험료

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금(장기요양제외)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	1,538천원	47,165	26,513	47,729
2인	3,099천원	94,100	97,779	95,252
3인	4,723천원	135,442	149,772	137,248
4인	4,974천원	151,857	167,541	153,998
5인	5,265천원	161,683	177,862	164,396

### 2. 지원 내용

- 운동장비(350만원 인도) 및 생활안정비(월10만원)

### 3. 지원 기간

2015년 6월~2016년 3월(10개월)

### 4. 선정 방법

1차 : 서류심사

2차 : 서류심사 합격자에 한하여 현장 방문 인터뷰

### 5. 신청 안내

1) 참가자격 : 14세 ~ 24세의 등록 장애인, 대한장애인체육회에 선수 등록 되어 있는 선수

2) 선발인원 : 10명 이내

### 4. 신청방법

1) 참가신청 방법

- 신청기간 : 5월19일(화) ~ 6월 1일(월)

- 신청방법 : 신청서 작성 뒤 이메일 혹은 우편 접수([www.miral.org](http://www.miral.org) --> 공지사항 --> 1332번글에서 신청서 다운로드)

이메일 주소 : [won@miral.org](mailto:won@miral.org)

우편물 주소 : 서울시 강남구 방고개로 1길 34(수서동)

- 신청문의 070-7462-9064, 원경분  
070-7462-9065, 이숙하

2) 선발 일정

- 1차 서류 심사 : 신청자 개별 연락(6/2)

- 2차 최종 선발 : 개별 연락 후 밀알복지재단 홈페이지 공고(6/10)

### 5. 기타내용

- 지원 기간 내 전국체전이상 대회 참가 예정자 우대

## 2015 밀알복지재단 운동선수 지원사업 신청서

신청기관 정보	신청기관명		주소				
	담당자명		연락처		기 관		
사진	성 명		성별/나이				
	소 속		학 년				
	종 목		장애종류				
경제적 상황	<input type="checkbox"/> 일반수급 <input type="checkbox"/> 조건부수급 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 저소득(전국가구 월평균소득 100%이하) <input type="checkbox"/> 해당 없음						
	수급이나, 차상위가정이 아닌 경우 기재						
	<input type="checkbox"/> 월평균 소득액 _____ 원						
	<input type="checkbox"/> 건강보험료 납부액(□지역가입자 _____ 원   □직장가입자 _____ 원 )						
가족사항	관 계	성 명	나 이	직 업	동거 여부	기타(건강상태, 소득상황 등)	연락처 (보호자만 작성)
운동 선수 이력	운동 경력 : 선수 경력 : 기타 :						
지원 요청 내용	스포츠 운동 경력, 스포츠 선수 경력 관련 구직활동 비용 및 생활비 지원						
지원 신청 사유	스포츠 선수 경력, 스포츠 선수 경력 관련 구직활동						
향후 계획	스포츠 선수 경력, 스포츠 선수 경력 관련 구직활동						

※ 이 사업은 저소득 장애 청소년을 지원하는 사업으로, 1차 서류 심사 신청 시 위에 기입한 경제적 상황에 대한 증빙 서류를 요청할 수 있습니다.