**(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 등3. 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 |  |  |  |
| **중학생** | **남** | **여** | **소계** |
| 1학년 |  |  |  |
| 2학년 |  |  |  |
| 3학년 |  |  |  |
| **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 | 3/63/133/203/27 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| • **(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 맘ㅈ게 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)  |