

2017년 저소득층 자녀 영어교육 지원사업 안내

■ 지원개요

- 2개 유형 중 택 1 (※중복지원 불가)

구 분	서구영어마을 정규프로그램	원어민과의 1:1 화상영어교육
지원기간	2017. 3월 ~ 2017. 12월 (10개월)	
모집인원	260명(초등학생)	210명 (초등 160명, 중등 50명)
지원금액	수강료 중 본인부담금 월 1만원을 제외한 차액 지원 [단, 화상영어 교구(화상캠, 헤드셋) 구입은 개인부담]	
프로그램 안내	레벨테스트 후 수업시간 및 class 결정 문의전화 : 서구영어마을(560-1000)	레벨테스트 후 맞춤형 수업 진행 주1회(회당40분) 또는 주2회(회당20분) 수업

■ 신청안내

- 신청자격 : 신청일 기준 관내에 주소를 두고 거주하는 자 또는 관내 학교 입학예정자 및 재학생
(※ 초등학생 : 2개유형 중 택1 / 중학생 및 중학교 입학예정자 : 화상영어교육만 신청가능)
- 접수기간 : 2017. 1. 16.(월) ~ 2. 8.(수)
- 접수처 : 주소지 동 주민센터
- 제출서류 :
- ① 신청자 신분증
 - ② 지원 신청서, 개인정보수집 활용 및 제3자 제공동의서 (동 주민센터 비치)
 - ③ 건강보험증 사본 (지원 대상 아동이 포함되어야함, 맞벌이일 경우 부부 모두 첨부)
 - ④ 가구원수 확인 : 주민등록등본 또는 가족관계증명서(분리세대에 한함)
 - ⑤ 소득증빙자료 : 최근 3개월 건강보험료 납부확인서 (영수증 또는 급여명세서, 자동차체내역 등)
※ 단 국민기초생활수급자 및 차상위계층은 건강보험료 납부 증명서류 제출하지 않음.
※ 건강보험료 납부확인서는 건강보험공단 홈페이지에서 발급가능(공인인증서 필요)
- 대상자 선정 알림 : 2017. 2. 14.(화) (SMS 문자 발송)

■ 대상자 선정 : 「소득수준」에 따라 순위별 선정

- 1순위 : 국민기초생활수급자
- 2순위 : 차상위계층(건강보험료 본인부담금경감대상자, 한부모가족지원대상자, 차상위자활근로자, 차상위우선돌봄가구, 차상위장애수당대상자)
※ 1~2순위는 주소지 동 주민센터에 등록되어 있는 법정지원자
- 3순위 : 전국가구 중위소득 100% 이하에 속하는 가구
※ 동일순위 내 ①다자녀가구(3자녀 이상) ②고학년 순으로 우선지원

■ 전국가구 중위소득 100% 이하 가구의 규모별 「건강보험료」 수준

가구원 수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)(노인장기요양보험료 제외)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
1인	1,653,000	50,837	28,471	51,436
2인	2,814,000	86,847	89,147	87,915
3인	3,641,000	111,556	124,561	112,929
4인	4,467,000	137,073	155,188	138,870
5인	5,294,000	163,084	182,810	165,762
6인	6,120,000	189,872	210,385	193,438

※ 위 표는 참고자료이며, 선정 결과와는 별개임을 알려드립니다.

문의처

서구청 인재육성과 (032) 560-5753 / 주소지 동 주민센터