2020년 저소득층 자녀
외국어교육 지원사업 안내

지원개요_4개 유형 중 택 1 (※중복지원 불가)

구 분	서구영어마을 정규프로그램	원어민과의 1:1 화상영어교육	전화영어	전화중국어
지원기간	2020. 3월 ~ 2021. 2월 (12개월)			
모집인원	260명 (초등학생)	300명 (초등 200명, 중등 100명)	30명 (초등 10명, 중·고등 20명)	20명 (초등 5명, 중·고등 15명)
지원금액	수강료 중 **본인부담금 월 1만원**을 제외한 차액 지원 [단, 화상영어 교구(화상캠, 헤드셋), 전화중국어교재 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	레벨테스트 후 맞춤형 수업 진행 주2회(회당10분) 수업	레벨테스트 후 맞춤형 수업 진행 주2회(회당10분) 수업
		문의전화 : 서구청 교육혁신과(560-5753)		

※모집인원은 변동될 수 있습니다.

신청안내

신청자격

- 신청일 기준 관내에 주소를 두고 거주하는 자 또는 관내 학교 입학예정자 및 재학생

접수기간

- **2020. 1. 13.(월) ~ 1. 31.(금)**

접 수 처

- 주소지 동 행정복지센터

대상자 선정 알림

- **2020. 2. 11.(화) (SMS 문자 발송)**

제출서류

① 신청자 신분증
② 지원 신청서, 개인정보수집 활용 및 제3자 제공동의서 (동 행정복지센터 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, 자동이체내역 등)
※ 단 국민기초생활수급자 및 차상위계층은 건강보험료 납부 증명서류 제출하지 않음
※ 건강보험료 납부확인서는 건강보험공단 홈페이지에서 발급가능(공인인증서 필요)

대상자 선정 : 「소득수준」에 따라 순위별 선정

▶1순위 : 국민기초생활수급자
▶2순위 : 차상위계층(건강보험료 본인부담금경감대상자, 한부모가족지원대상자, 차상위자활근로자, 차상위계층확인대상자, 차상위장애수당대상자)
☞ 1~2순위는 주소지 동 행정복지센터에 등록되어 있는 법정지원자
▶3순위 : 전국가구 중위소득 100% 이하에 속하는 가구

※ 1, 2순위 우선 선발 후 3순위에서 선정하되 모든 순위 내 동일소득 수준일 경우 ①다자녀가구(3자녀 이상) ②고학년 순 ③다문화 가구 순으로 우선지원



전국가구 중위소득 100% 이하 가구의 규모별「건강보험료」수준

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	2,907,000	94,808	75,719	95,962
3인	3,760,000	121,528	115,254	122,961
4인	4,614,000	150,844	151,910	152,850
5인	5,467,000	177,419	184,185	180,259
6인	6,321,000	206,091	219,834	209,942
7인	7,174,000	236,255	257,406	241,925
8인	8,028,000	263,711	287,857	272,807
9인	8,881,000	295,580	321,364	310,158
10인	9,735,000	326,151	355,813	348,036

※ 위 표는 참고자료이며, 선정 결과와는 별개임을 알려드립니다.

| 문의처 | 서구청 교육혁신과 (032) 560-5753 / 주소지 동 행정복지센터