

영어교육지원 사업안내



■ 지원개요 : 2개 유형 중 택 1 (중복지원 불가)

구 분	서구영어마을 정규프로그램	원어민과의 1:1 화상영어교육
지원기간	2015. 3월 ~ 2016. 2월 (12개월)	
모집인원	265명(초등학생)	200명 (초등 150명, 중등 50명)
지원금액	월8만원 중 월7만원 구청지원 (본인부담금 : 1인당 월 1만원)	월6만5천원 중 월5만5천원 구청지원 (본인부담금 : 1인당 월 1만원)
프로그램 안내	레벨테스트 후 수업시간 및 class 결정	레벨테스트 후 맞춤형 수업 진행 (초기 선정인원 200명에 한하여 웹캠 및 헤드셋 제공)

■ 신청안내

- 신청자격 : 2015년도 기준 관내에 주소를 두고 거주하는 자 또는 관내 학교 입학예정자 및 재학생
(※ 초등학생 : 2개유형 중 택1 / 중학생 : 화상영어교육만 신청가능)
- 접수기간 : 2015. 1. 15.(목) ~ 2. 4.(수)
- 접 수 처 : 주소지 동 주민센터
- 제출서류 :
 - ① 지원 신청서 (동 주민센터 비치)
 - ② 신분증
 - ③ 주민등록등본
 - ④ 최근 3개월 건강보험료 납부내역서 (영수증 또는 급여명세서, 자동차체내역 등 증명서류)
※ 단 국민기초생활수급자 및 차상위계층은 건강보험료 납부 증명서류 제출하지 않음.
※ 건강보험료 납부영수증은 건강보험공단 홈페이지에서 발급가능(공인인증서 필요)

■ 대상자 선정 : 「소득수준」에 따라 순위별 선정

- 대상자 선정 알림 : 2015. 2. 12.(목) ※ 개별통지
- 1순위 : 국민기초생활수급자
- 2순위 : 차상위계층 (건강보험료 본인부담금경감대상자, 한부모가족지원대상자, 차상위자활근로자, 차상위우선돌봄가구, 차상위장애수당대상자)
☞ 1~2순위는 주소지 동 주민센터에 등록되어 있는 법정지원자
- 3순위 : 전국가구 월평균소득 100% 이하에 속하는 가구
※ 동일순위 내 ①다자녀가구(3자녀 이상) ②고학년 순으로 우선지원

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

가구원 수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)(노인장기요양보험료 제외)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
1인	1,538,000	47,165	26,513	47,729
2인	3,099,000	94,100	97,779	95,252
3인	4,423,000	135,442	149,772	137,248
4인	4,974,000	151,857	167,541	153,998
5인	5,265,000	161,683	177,862	164,396
6인	5,556,000	169,970	186,600	172,906

※ 위 표는 참고자료이며, 선정 결과와는 별개임을 알려드립니다.

문의처 : 서구청 인재육성과 (032) 560-5753 / 거주지 동 주민센터

자세한 사항은 서구청 홈페이지(<http://www.seo.incheon.kr>) 또는
인천서구영어나라 isel(아이셀) 홈페이지(<http://www.isel.or.kr>) 참조