
사회복지공동모금회-파주시청소년재단

‘꿈꾸는 헤이리’ 청소년 인턴 모집 안내

1 모집개요

- 가. 신청기간 : 2023. 2. 24.(금) ~ 3. 17.(금)
- 나. 사업기간 : 2023. 4. ~ 12. / 차수별 4개월 이내
- 다. 모집인원 : 10명 내외 / 차수별 5명 내외
- 라. 모집대상 : 파주시 거주 만 9~18세 청소년(학교밖, 영케어러 등)
- 마. 근무지 : 헤이리 예술마을 내 (파주시 탄현면 소재)
- 바. 활동내용 : 청소년 공간 운영, 작가 도우미 활동 등
- 사. 활동조건
 - 근무시간 : 화~일요일 중 주 10~15시간 이내 선택하여 활동
*근무시간 및 일자는 특성에 따라 변경될 수 있음.
 - 교육활동비 : 월 200,000원 내외 지급
*활동비는 본인 명의 통장 지급 원칙, 대리수령 불가

2 신청자격

- 가. 파주시 거주 만 9세 이상 18세 이하 청소년으로 아래 요건을 갖춘 자
 - 학교 밖 청소년(상담복지, 학교 밖 청소년 지원센터 등록 청소년 포함)
 - 영 케어러(가족을 부양하며 학업도 병행하는 상황에 놓인 청소년)
- *위 청소년은 청소년 센터, 학교 등의 추천을 통해 선정 가능

3 신청 및 선정 방법

가. 신청기간 : 2023. 2. 24.(금) ~ 3. 17.(금)

나. 신청방법 : 파주시청소녀재단 홈페이지>공지사항>신청서 다운로드 및 작성>메일 제출(heon@pcy.or.kr) (메일 제목: 헤이리인턴_지원자명)

다. 제출서류

구 분	제출서류	비고
공통서류	참여 신청서	[서식1]
	개인정보 수집·이용·제공 동의서	[서식2]
	자기소개서	[서식3]
추가서류 (해당자)	사회배려대상 증빙서류	
	취약계층 증빙서류	

라. 선정방법 : 서류 및 면접심사에 의한 선발

마. 면접심사 : 2023. 3. 23.(목) ~ 25.(토)

바. 최종선정 : 2023. 3. 27.(월)(홈페이지 게시 및 합격자 한해 개별통보)

*심사일정에 따라 변동 가능하며, 선발인원은 변경 될 수 있음.

4 유의사항

- 신청자는 자격요건 등이 적합한지를 우선 판단하고 제출서류에 해당되는 사항은 빠짐없이 기재하여야 하며, 접수된 서류는 반환하지 않습니다.
- 기재사항 착오 및 누락, 허위 기재, 연락불능, 업로드 파일 인식불가 등으로 인해 발생하는 불이익은 신청자 본인의 책임으로 합니다.
- 대상자로 선정된 후에도 응시원서나 각종 증명서의 기재내용이 사실과 다르거나 신청 제외대상으로 확인될 경우 선정을 취소합니다.
- 최종합격자가 활동 참여포기, 취소 등의 사유로 결원이 발생한 경우 예비자 중에서 추가 선발할 수 있습니다.
- 본 공고사항은 사정에 따라 변경될 수 있으며, 변경되는 사항은 재공고 또는 개별통보합니다.

5 기타문의

- 파주시청소년재단 정책기획과(☎ 031-540-5205)

「꿈꾸는 헤이리 청소년인턴」 참여신청서





접수번호	* 접수번호는 미기재
------	-------------

본인은 위 기재사항과 제출된 자료의 내용이 틀림없음을 확인하고,
위와 같이 「파주시청소년재단 꿈꾸는 헤이리 청소년인턴」 사업 참여를 신청합니다.

20 년 월 일

신 청 인 : (인 또는 서 명)

파주시청소년재단 이사장 귀하

 파주시청소년재단
  헤이로
  사랑의열매
  KCC

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

개인정보의 수집·이용목적	① 사업 참여자 선발심사에 필요한 자격, 참여배제 사유 조회 ② 근로계약 관계 관리, 활동비 지급, 참여자 교육 및 관리
수집 항목	① 인적사항: 성명, 성별, 전화번호(휴대폰), 주소, 가족관계, 주민등록번호 ② 선발심사 과정
보유 및 이용기간	사업 종료일로부터 5년(회계서류 보존 등)
동의 거부권 및 거부에 따른 불이익	귀하는 개인정보를 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 다만 동의가 없을 경우 신청자격을 확인할 수 없어 사업에 참여할 수 없습니다.
동의함 <input type="checkbox"/> / 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	

2. 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의

제공받는 자	(사)헤이리, 사회복지공동모금회
제3자 제공정보 항목	성명, 주소, 연락처
제3자 제공정보 및 제공목적	참여자 선발심사, 사업부서 배치, 결과보고 등
제공받는 자의 보유 및 이용기간	제공일로부터 1년 이내
동의 거부권 및 거부에 따른 불이익	귀하는 개인정보를 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 다만 동의가 없을 경우 신청자격을 확인할 수 없어 사업에 참여할 수 없습니다.
<div style="text-align: center;"> 동의함 <input type="checkbox"/> / 동의하지 않음 <input type="checkbox"/> </div>	

본인은 위와 같이 「헤이리 청소년 인턴」 사업 개인정보 이용·수집 및 제3자 제공에 동의합니다.

20 년 월 일 신청인 (인 또는 서명)

파주시청소년재단 이사장 귀하

[서식3]

자기소개서

○ 성 명 :

○ 생년월일 :

※ 특별한 양식 없이 지원자가 자유롭게 기술

※ 자기소개서는 반드시 1장 이내로 작성