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. 근 무 지 : 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

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

다. 제출서류

구 분	제출서류	비고
공통 서류	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 해당되 는 사항은 빠짐없이 기재하여야 하며, 접수된 서류는 반환하지 않습니 다.
- 기재사항 착오 및 누락, 허위 기재, 연락불능, 업로드 파일 인식불가 등으 로 인해 발생하는 불이익은 신청자 본인의 책임으로 합니다.
- O 대상자로 선정된 후에도 응시원서나 각종 증명서의 기재내용이 사실과 다 르거나 신청 제외대상으로 확인될 경우 선정을 취소합니다.
- 최종합격자가 활동 참여포기, 취소 등의 사유로 결원이 발생한 경우 예비자 중 에서 추가 선발할 수 있습니다.
- 본 공고사항은 사정에 따라 변경될 수 있으며, 변경되는 사항은 재공고 또는 개별통보합니다.

기타문의 5

○ 파주시청소년재단 정책기획과(☎ 031-540-5205)









「꿈꾸는 헤이리 청소년인턴」 참여신청서

☞ 빈칸에 기입하거나. ☑ 체크 하세요

	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·									
접수번호	5		* 접수번호는 미기재							
신청인	성	명				생년월일			-	
	성	별	□ 남	/ □ 여		연	락처			
	0 1	메일								
	주	소	경기도 파주시							
희망 사업	희밍	기관								
. –	희밍	시간	주 시간(10~15시간 이내 작성)							
우선	해딩	t여부	해당 자격요건				세부 자격요건			
수한 선발 여부 (*증빙서류 첨부필수	₽ □	여 부	- 기초생활수 한부모가정	- 기초생활수급자, 차상위, 장애인, - 제적 한부모가정, 다문화가정, 북한이탈주민 등 학교 밖청 □ 보호·지원대상자 □ 영케			밖 청소년 등명서 또는 소년지원센터 추천 서류 어러 연시설, 학교 추천 서류			
			활동		활동기		기간 활동내용		활동내용	
주요경험	적 주요	2경험								
본인은 위 기재사항과 제출된 자료의 내용이 틀림없음을 확인하고, 위와 같이「파주시청소년재단 꿈꾸는 헤이리 청소년인턴」사업 참여를 신청합니다.										
신청인: (인 또는 서 명) 파주시청소년재단 이사장 귀하										
제출	필수	2. 개인	여신청서(서식1) 인정보 수집·이용·제공 동의서(서식2) *자필 서명 후 원본제출 기소개서(서식3)							
서류	우대 요건	▶사회	택배려자 증빙서류 1부. 배려대상 : 기초생활수급자, 장애인, 차상위계층, 한부모가정, 다문화가정, 북한이탈주민 등 보호지원대상 : 독립유공자, 국가유공자, 5·18유공자, 특수임무유공자와 관련대상자 등							







개인정보 수집·이용·제공에 관한 동의서

파주시청소년재단은 「파주시청소년재단 꿈꾸는 헤이리 청소년인턴」사업 참여와 관련하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공을 위해 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제24조에 따라 신청인 및 가족의 개인정보 동의를 구합니다.

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			
수집항목	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 □ / 동의하지 않음 □				

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.			
동의함 □ / 동의하지 않음 □				

본인은 위와 같이 「헤이리 청소년 인턴」사업 개인정보 이용・수집 및 제3자 제공에 동의합니 다.

20 년 월 일 신청인 (인 또는 서명)

파주시청소년재단 이사장 귀하









자기소개서

\bigcirc	성	명	:

0	생년월일	빌 :				
*	특별한	양식	없이	지원자가	자유롭게	기술

※ 자기소개서는 반드시 1장 이내로 작성







