꿈을 칠하다 「꿈칠(Coloring your dream)」 사업안내문

재단법인 청소년그루터기재단

1. 사업소개

'꿈을 칠하다 '꿈칠(Coloring your dream)」'은 청소년 스스로 자신의 꿈을 계획하고 목표를 실천하면서 자신의 재 능을 계발하며 미래를 채워나가는 사업입니다.

- 2. 사업목표
 - · 청소년이 자신의 꿈을 실현하기 위한 목표를 세우고 실천하면서 다양한 경험을 쌓습니다. 이 과정을 통해 자신의 꿈을 구체화하고 미래를 주도적으로 계획합니다.
 - ·대학생 및 전문가 멘토를 통해 삶의 모델이 되는 성인과 의미 있는 관계를 형성하고 꿈에 대해 적극적으로 지지 받도록 합니다.
- 3. 모집대상 : 아래 2가지에 모두 해당하는 청소년
 - 1) 장애(조)부모가정, 시설보호(아동양육시설 및 공동생활가정)청소년, 학교 밖 청소년 중 하나에 해당하는 청소년
 - ※ 장애(조)부모가정: (조)부모 모두, (조)부 또는 (조)모가 장애가 있는 가정, 조부모 장애가정의 경우 조손가정에 한함
 - 2) 문화·예술·학업 등 특정 분야에 재늉계발을 희망하는 만 11세~24세 청소년(1999년~2012년 출생자)
- 4. 사업기간 : 2023년 3월 ~ 12월(총 10개월)
- 5. 사업내용

구분	지원내용		
꿈칠 교육비	■ 꿈칠 교육비 1인 최대 300만원까지 신청 가늉		
	1) 신청분야: 문화, 예술, 학업 등 분야에 대한 제한은 없으나 청소년 스스로 신청분야에 대한		
	구체적인 목표와 계획수립 필수		
	- 예체늉(음악, 미술, 체육 듕) / 학업(수학, 과학, 언어 듕) / 다분야(IT, 사진, 애니메니션		
	듕) 희망 분야로 신청 가늉		
	2) 지원내용: 신청분야에 대한 청소년의 재늉계발과 꿈계획 목표달성을 위한 교육비 및 제반비용		
	- 전문 교육과정 학습을 위한 교육비(학원비, 수강료 듕)		
	- 교재 및 기자재 구입, 관련 대회 참가비, 시험융시료, 자격중취득비 듕 교육 관련 제반비용		
	※ 교육 관련 물품구입, 기자재 구입은 총 신청금액의 30%이내로 신청		
	※ 신청분야 교육과 관련된 비용만 신청 가늉하며, 구체적 산출근거 기재 필수		
꿈칠 활동	■ 대학생 및 전문가 멘토와 함께하는 꿈칠 활동		
	- 청소년의 신청분야에 따라 해당 분야 전공 대학생, 전문가 멘토와 그룹활동 진행		
	- 그룹별 재늉계발 분야와 관련된 체험활동 듕 다양한 경험을 쌓을 수 있는 활동 진행		
	※ 꿈칠 활동은 월 1회 대면활동으로 진행되며 필수 참석 필요		



6. 사업일정

내용	일시	비고
사업접수	2023년 2월 15일(수) ~ 3월 3일(금) 까지	- 신청서류 이메일 접수
심사	2023년 3월 6일(월) ~ 3월 17일(금)	- 적격심사 > 1차 서류심사 > 2차 면접심사 진행
선정대상 발표	2023년 3월 20일(월) 예정	- 청소년그루터기재단 홈페이지 공지
오리엔테이션	2023년 3월 24일(금) 예정	- 참여 청소년 및 기관 담당자 대상
지원금 입금	2023년 3월 29일(수) 예정	- 꿈칠 교육비 신청기관 계좌로 입금
사업진행	2023년 4월 ~ 12월	

※ 상기 일정은 진행 상황에 따라 일부 변경될 수 있습니다.

7. 사업신청

신청자격	 사회복지 유관기관(사회복지관, 지역아동센터 등), 아동양육시설(보육원), 공동생활가정(그룹홈), 학교 밖 청소년지원센터 기관의 사업 신청 ※ 고유번호증이 없는 미등록 기관, 개인 대상자 직접 신청 불가 ※ 신청기관은 대상자 선정 시 사례관리, 지원금 집행 및 관리, 결과보고가 가능해야 합니다. 			
제출서류	필수제출 ※ ⑧, ⑨번은 해당자만 제출	 대상별 아래 서류 제출 ① 사업신청서(양식 제공): 기관 담당자 작성 및 직인 날인 ② 꿈칠 계획서(양식 제공): 청소년 본인 작성 ③ 개인정보 수집·이용·제공 등의서(양식 제공) ④ 주민등록등본: 최근 3개월 내 발급본 ⑤ 아래 중 해당하는 경제상황 중빙서류: 최근 3개월 내 발급본 수급자: 수급자증명서 차상위: 차상위계층 확인서, 한부모가족 증명서, 차상위 본인부담경감 대상자 증명서, 자활근로자 확인서, 장애수당 및 장애아동수당 대상자 확인서 일반저소득: 건강보험납부확인서와 건강보험증 사본(또는 건강보험자격확인서) ⑥ 신청기관 명의 계좌사본 ⑧ 장애(조)부모가정만 제출: (조)부모의 장애인등록증(복지카드) 전후면 사본 (또는 장애인증명서) ⑨ 시설보호 청소년만 제출: 입소사실확인서 		
	선택제출	① 신청한 재늉계발 분야 관련 기타서류(관련사진, 수상내역 듕)		
제출방법	 이메일 dabinnn@stump.or.kr 로 서류 제출 제출 시 대상자별 서류를 하나의 압축파일로 묶어 제출(파일제목: 대상자명_신청기관명) ※ 이메일 외 다른 접수 방법(우편, 팩스 듕)으로 신청 불가 			





- 1) 제출하신 서류는 일체 반환되지 않습니다.
- 2) 신청서 내 개인정보는 사실 확인, 선정 심사 등 배분사업의 목적으로만 사용되며, 목적 외 다른 용도로 사용하지 않습니다.
- 3) 심사과정에서 신청금액은 조정되어 지원 결정될 수 있습니다.
- 4) 심사과정 중 면접심사(인터뷰)는 신청 대상 청소년이 직접 참여해야 합니다.
- 5) 아래와 같은 사유 시 심사에서 제외될 수 있으며, 지원이 결정된 대상이라도 지원 결정이 취소될 수 있습니다.
 - 허위사실 기재가 판명될 경우
- 신청사업과 동일한 사업기간 및 내용으로 국가, 지방자치단체 또는 타 단체로부터 지원받기로 확정된 대상인 경우
 6) 사업 참여자로 최종 선정된 경우 오리엔테이션 및 결과공유회 등 관련 행사에 참여해야 합니다.
- 7) 효과적인 사업진행 및 홍보를 위해 아래 사항에 대해 요청 시 협조 바랍니다.
- 사업 모니터링을 위해 기관방문을 요청할 수 있습니다.
- 사업 홍보 진행을 위해 사진 및 영상촬영을 요청할 수 있으며, 이 경우 사전에 촬영동의 여부를 확인합니다.
- 9. 문의 : 청소년그루터기재단 사업기획팀(02-6408-2119)