

# 삼 성 소 리 샘 복 지 관

수신자 수신처 참조  
(경 유)

제 목 2016년 삼성소리샘복지관 장학금지원사업 홍보 및 안내

---

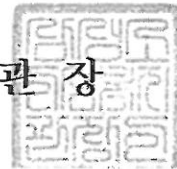
1. 귀 기관(교)의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 삼성소리샘복지관은 청각장애인 전문복지관으로 영·유아부터 성인에 이르기까지 다양한 복지서비스와 재활치료를 제공하고 있습니다.
3. 우리복지관에서는 저소득 청각장애가정의 대학생 자녀들이 교육의 사각지대에서 벗어나 건강한 사회구성원으로 성장하는데 도움을 주고자 2016년 삼성소리샘복지관 장학금 지원사업을 아래와 같이 진행하오니 귀 기관(교)의 적극적인 홍보와 추천을 부탁드립니다.

## 아 래

1. 사 업 명 : 2016년 삼성소리샘복지관 장학금지원사업
2. 지원내용 : 대학교 학비지원(※1인 100만원)
3. 신청대상 : 저소득 청각장애가정의 대학생 자녀(청각장애 · 비장애 포함)
4. 신청기간 : 2016년 04월 21일(목) ~ 05월 31일(화)
5. 신청방법 : 방문 및 우편접수(※신청양식은 홈페이지[www.sorisaem.net]에서 다운로드)
6. 선정발표 : 2016년 06월 29일(수) 예정
7. 문 의 : 삼성소리샘복지관 지역연계팀 이성민(tel. 02-824-1419)
8. 비 고 : 본 장학금은 교내장학금 외 타 장학금과 중복수혜가 불가함

- 붙 임 1. 2016년 삼성소리샘복지관 장학금지원사업 안내문 1부.  
2. 2016년 삼성소리샘복지관 장학금지원사업 신청양식 1부. 끝.

## 삼 성 소 리 샘 복 지 관 장



수신처 가천대 외 239곳

대리/주임 이성민 팀장 차용득 국장 박희연 관장 이항복

협조자

시행 삼성소리샘-2016-58 ( 2016-04-21 ) 접수 ( )

우 07035 서울 동작구 양녕로 30길 19-4 / www.sorisaem.net

전화 (02)824-1414 전송 (02)826-5044 / puritysungmin@gmail.com / 공개



# 삼성소리샘복지관 장학금지원사업



삼성소리샘복지관

NOW



♥ 삼성소리샘복지관 장학금지원사업, 2016년 4월 19일 ~ 5월 31일 17:00 까지

#대상 : 청각장애대학생 및 코다가정 대학생 자녀 #지원금액 : 1인 100만원

#방법 : 우편 및 방문접수(서울 동작구 양녕로 30길 19-4 삼성소리샘복지관 지역연계팀앞)

#서류 : 삼성소리샘복지관 홈페이지(www.sorisaem.net)에서 다운로드

#발표 : 2016년 6월 29일 예정(개별연락 및 홈페이지 게시)



## 【 개인정보 수집 · 이용 동의서 】

### [기본 개인정보 및 고유 식별정보 수집 · 이용]

개인정보의 수집 및 이용목적	- 2016년 소리샘장학금지원 사업 접수 및 심사, 선정 - 복지관 홍보물 제작 및 배포(보도자료 포함)
개인정보의 보유 및 이용기간	2016년 04월 - 2021년 03월 ※삼성소리샘복지관 복지사업서류 법정보관기관 5년
개인정보의 수집 항목	성명, 성별, 연락처, 생년월일, 소속, 장애관련사항, 경제수준, 수급여부, 입상경력, 사진
동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한사항	귀하는 개인정보 제공 및 동의를 거부할 권리가 있으며, 위 항목 동의 거부 시, 지원 대상에서 제한됩니다.

기본 개인정보 및 고유 식별정보 수집 및 이용에 동의함

개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

2016년    월    일

동의자

(인 또는 서명)

※ 동의자가 미성년 또는 법적결정능력이 없는 경우에는 보호자 또는 법정대리인이 동의자가 됩니다.

삼성소리샘복지관장 귀하

### [개인정보 관리책임자]

소 속	개인정보관리책임관	개인정보 취 급 자	직위	이메일	연락처
삼성소리샘 복 지 관 기획경영팀	기획경영팀장 강성현	이성민	주임	puritysungmin@ gmail.com	02-824-1419



## 삼성소리샘복지관 장학금지원사업 학업계획서

작성자 (인)

※ 용도 및 작성요령

- 본 학업계획서는 장학금지원사업 신청자의 자립의지 및 평가자료로 활용됨.
- A4용지 1매 이내 분량으로 작성(휴먼명조 12p, 줄간격 160%)

삼성소리샘복지관 장학금지원사업 후원자 감사편지

작성자 (인)

※ 용도 및 작성요령

- 본 감사편지는 삼성소리샘복지관 후원자들에게 전달됨.
- A4용지 1매 이내 분량으로 작성(휴먼명조 12p, 줄간격 160%).

