



수 신 수신자 참조

(경 유)

**제 목 하남시청소년수련관 장학금 지원사업 대상자 추천 의뢰(관내학교)**

1. 귀 학교의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 하남시청소년수련관은 인성이 반듯하고 품행이 올바르며, 가정환경이 중산층 이하인 학생 중에서 미래에 대한 꿈이 확실한 학생에게 장학금을 지원하고자 하오니 아래 내용에 의거 추천하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

- 대 상 자 : 하남시 내 거주, 2006년생~2017년생 청소년 중 중위소득 100%이하인 자 혹은 긴급복지지원대상자에 해당하는 자

- 진행일정

- 모집기간 : 2024.5.3.(금)~2024.5.13.(월) 18:00까지
- 서류심사 : 2024.5.14.(화)
- 선정위원회 심의 : 2024.5.16.(목)
- 장학금 수여식 : 2024.5.25.(토)
- 제출서류(필수)

서 류	비 고
1. 신청서(개인정보활용동의서)	
2. 관내 학교장 추천서 혹은 관내 청소년수련시설장 추천서	추천서 자유양식 가능
3. 건강보험납부확인서	
4. 가족관계증명서	
5. 주민등록등본	

·신청방법 : 수련관 홈페이지 제출 서류 확인 후 메일 제출([naby0058@hnyouth.kr](mailto:naby0058@hnyouth.kr))

붙임 추천서 양식 1부.

## 하남시청 소년수련관장

\* 수신자: 하남시 초, 중, 고등학교 교장선생님(대안학교 포함)

박수정	박은정	김태경	조재영
협조			
시행	경영운영팀-555	( 2024.05.09 )	접수 ( )
우	12919 경기도 하남시 조정대로 111		/ 홈페이지 www.hnyouth.kr
전화	031)760-5800 /전송 031)624-4377	/	이메일 hanam0924@naver.com /공개