

공지사항

공지사항

홈 > 하트스토리 > 공지사항

시각장애대학생 장학금 지원 사업 안내문


첨부파일 :1.장학금신청서.hwp | 2.개인정보활용동의서.hwp | 3.추천서.hwp

등록일:2017-06-15 조회수:43

## 시각장애대학생 장학금 지원 사업 안내문

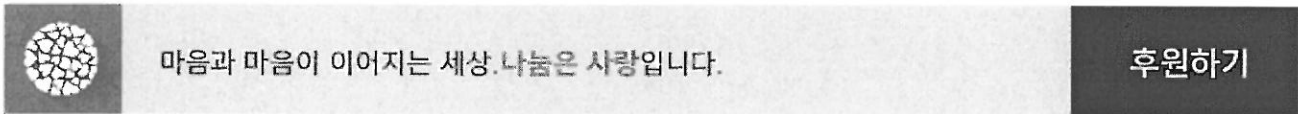
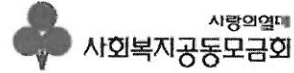


하트-하트재단은 시각장애 대학생들이 지속적으로 학업을 유지하여 사회에 통합되어 살아 갈 수 있도록 아래와 같이 장학금을 지원하오니 많은 신청 바랍니다.

지원대상	시각장애 대학(원)생	
지원내용	2017년 2학기 등록금 범위 내 최대 300만원 차등 지원 (※소속 대학으로 송금)	
지원기준	시 력	시각장애(1-6급), 저시력(양안 교정시력 0.3 미만)
	소 득	기초생활수급자, 차상위계층, 저소득 계층(기준 중위소득의 80% 미만)
	기 타	-2017년 2학기 등록 예정인 국내 4년제 대학 재학생(방송통신대, 사이버대 제외) -학업성적 3.0 이상(4.5만점, 2017년 1학기 기준) - <u>외부 장학금 이종수혜 불가</u> (교내 및 국가장학금 일부 수혜 시 차액지급)
지원신청	기 간	2017년 6월 30일(금) 18:00 까지
	방 법	-이메일(ykc@heart-heart.org) 또는 우편(05824 서울시 송파구 송이로23길 34 하트-하트재단 2층 경영기획부 기획사업팀 조윤경)
구비서류	1) 신청서, 자기소개서, 개인 정보 활용 동의서(본 재단 소정양식) 2) 소속 학과 교수 추천서(본 재단 소정양식, 기존 하트하트재단 장학금 수혜 학생 생략 가능) 3) 재학증명서, 성적증명서(2017년 1학기) (성적 증명서 제출 불가능 시 성적증빙 서류 제출 후, 최종 성적증명서 추후 첨부 가능) 4) 등록금 고지서(2017년 2학기)  5) 해당서류 <b>택1</b> ① 장애인증 서본 ② 안과 전문의 진단서(교정시력 기재 필수) 6) 해당서류 <b>택1</b> ① 수급자 증명서 ② 차상위 증명서	

③ 건강보험증 사본, 건강보험료 납부확인서, 가족관계증명서(부모님 명의)  
 (건강보험료 납부확인서: 부, 모 또는 일부 가족이 따로 되어있는 경우 가족 전체 제출)

선정결과	-2017년 7월 21일(금) -재단 홈페이지 공고 및 개별 안내 (사정에 따라 공고일이 변경 될 수 있습니다.) ※ 전달식 참석 필수 (2017년 8월 예정)
문의	하트-하트재단 경영기획부 기획사업팀 조윤경 (☎ 070-8145-7910)



이전글 발달장애연주자 생애 최초 리사이클 WITH CONCERT

목록

OUR PARTNER

개인정보취급방침    이용약관    개인정보수집동의    제휴문의    FAQ    투명경영실현

사회복지법인 하트-하트재단(이사장 신인숙 | 215-82-01742) | 사단법인 하트하트재단 (이사장 김영주 | 215-82-11920)  
 05624 서울특별시 송파구 송어로 23길 34 하트-하트재단 대표전화 02)430-2000 | 팩스 02)404-7703 | E-mail : donation@heart-heart.org  
 Copyright(c) Heart to Heart Foundation, All right Reserved.

