

오산시통장자녀장학금지급조례시행규칙

제정 1989년 1월 1일 규칙 제 25호
일부개정 2020년 2월 28일 규칙 제869호

제1조(목적) 이 규칙은 오산시통장자녀장학금지급조례(이하 “조례”라 한다)의 시행에 관하여 필요한 사항을 규정한다.

제2조(장학금의 신청) 장학금을 지급받고자 하는 사람의 보호자(친권자, 부양의무자를 포함한다. 이하 같다)는 장학금신청서(별지 제1호서식)에 다음 각호의 서류를 첨부하여 동장에게 제출하여야 한다. <개정 2020. 2. 28>

1. 장학금을 받고자 하는 학생의 성적 또는 특기를 증명하는 서류(학교장 또는 관계 기관장 발행) 1통
2. 학교장의 추천서(별지 제2호서식) 1통
3. 동장의 추천서(별지 제3호서식) 1통
4. 기타 심사에 필요한 참고서류

제3조(추천) 장학금신청서를 접수한 동장은 장학생으로서의 자격 유무를 확인하고 추천서(별지 제3호서식)와 통장 신분확인서를 첨부하여 시장에게 추천한다. <개정 2020. 2. 28>

제4조(선발) ① 시장이 장학생을 선발한 때에는 통장을 통하여 본인에게 통보하여야 한다. <개정 2020. 2. 28>

② 제1항의 통보를 받은 장학생은 통보받고 정해진 기한 내에 동장을 통하여 지급신청서(별지 제4호서식)를 제출하여야 한다. <개정 2020. 2. 28>

③ 제2항의 신청이 없을 때에는 장학금을 지급받을 의사가 없는 것으로 보아 선발을 취소할 수 있다.

제5조(장학금의 지급) 장학금의 지급은 시금고를 통하여 송금하고 지불통지는 본인 또는 보호자에게 통지하며, 장학금은 장학생 또는 장학생의 보호자에게 지급한다. <개정 2020. 2. 28>

부칙

오산시통장자녀장학금지급조례시행규칙

이 규칙은 1989년 1월 1일부터 시행한다.

부칙 〈2020. 2. 28 규칙 제869호〉

이 규칙은 공포한 날부터 시행한다.

[별지 제1호서식] <개정 2020. 2. 28>

통장 자녀 장학금 신청서

1. 보호자 인적사항

- 주 소:
- 성 명: 한글 (남, 여)
한자
- 생년월일: 년 월 일(만 세)
- 통장경력: 년 월 일 부터
년 월 일 까지
(년 월)

2. 대상자 인적사항

- 학 교:
- 학 년:
- 성 명 한글: (남, 여)
한자:
- 생년월일 년 월 일 (만 세)
- 보호자와의 관계 :
- 성적 또는 특기개요 :

○ 공적개요(50자내외 요약)

3. 가족상황

본인과의 관계	성 명	연 령	직 업	비 고

오산시 _____ 학년도 _____ 학기 통장 자녀 장학금의 지급을 받고자 다음 서류를 갖추어 신청합니다. 또한, 국가, 타 지방자치단체, 학교, 단체 등으로부터 장학금(수업료 등)을 지급받거나 면제받지 않음을 확인합니다.

1. 재적 또는 입학학교장의 추천서 1통
2. 동장추천서 1통
3. 성적증명서 1통
4. 주민등록등본 1통
5. 통장 사본 1통

년 월 일

신청인 (보호자) 성명 (서명 또는 인)

- (주) 1. 보호자는 친권자 또는 부양의무자를 말함
2. 성적개요는 재적(입학)학년의 평균점과 석차를 기재함(성적증명서 별도제출)

[별지 제2호 서식] <개정 2020. 2. 28>

통장 자녀 장학금 대상자 추천서

1. 주 소 :

2. 학 교 명 :

3. 성 명 : 한글 (남, 여)
한자

4. 생년월일 :

위 사람은 본 학교의 학생으로서 다음에 의하여 장학금을 받을 자격이 있다고 사료되어 이에 추천합니다.

성 적	품 행
1. 평 균 :	1. 봉 사 :
2. 대상자로서의 적격 : 여, 부	2. 선 행 :
	3. 학습태도 :

※ 성적은 재적(입학)학년의 평균점과 석차를 기재함

년 월 일

학교장 성명

직인

[별지 제3호서식] <개정 2020. 2. 28>

통장 자녀 장학금 대상자 추천서

수 신 : 오 산 시 장

1. 보호자 인적사항

○ 주 소 :

☎ : _____

○ 성 명 : 한글 (남, 여)

한자

○ 생년월일 : 년 월 일(만 세)

○ 공적개요 :

2. 대상자 인적사항

○ 학 교 명 : (학년 반 , 학과)

○ 성 명 : (남, 여)

○ 생년월일 : 년 월 일 (만 세)

○ 보호자와의 관계 :

○ 성적 또는 기술개요 :

3. 가족상황 : 명

4. 동장의견(50자 내외 요약)

년 월 일

_____ 동장 성명

직인

[별지 제4호서식] <개정 2020. 2. 28>

통장 자녀 장학금 지급신청서

□ 주 소 : _____ ☎ _____

□ 학교명 및 학년 :

□ 성 명 : _____ (남, 여)

□ 생 년 월 일 : _____ 년 _____ 월 _____ 일

본인은 _____ 년 _____ 학기 오산시 통장 자녀 장학생으로 선발되었기에,
이에 장학금 지급을 신청합니다. 또한, 국가, 타 지방자치단체, 학교, 단체 등
으로부터 장학금(수업료 등)을 지급받거나 면제받지 않음을 확인합니다.

_____ 년 _____ 월 _____ 일

신청인(학생) 주소 :

성명 :

보호자 성명 : _____ (서명 또는 인) 본인과의 관계 :

오 산 시 장 귀 하