



|   |   |  |  |                                 |   |
|---|---|--|--|---------------------------------|---|
| <b>학교명</b><br>Name of School<br><br><b>학과</b><br>Field of Study |   |  | <b>학교구분</b><br>Length of Program<br><input type="checkbox"/> 2년제 <input type="checkbox"/> 3년제 <input type="checkbox"/> 4년제 |                                 |   |
|   |   |  | <b>학년/학기</b><br>Current School Year  | <b>학년</b><br>Year               | <b>학기(□휴학)</b><br>Leave of Absent /Year             |
| <b>주거현황</b><br>Housing Status<br>(해당사항 O 표시)                    | <b>시설 거주</b><br>Name of facility                        | <b>정부지원 (LH, SH 등)</b><br>Government Housing |  | <b>기타(직접 기재)</b><br>Misc.       |   |
|   |   |  |  |                                 |   |
| <b>주거비 지출액</b><br>Housing Expenses                              | Ex) 월세: 1000/40, 전세: 7000만원, LH이자: 월13만원, 기숙사: 1학기 60만원 |  |  |                                 |   |
| <b>월 평균소득</b><br>Monthly Income                                 | 원   |  | <b>월 평균 지출</b><br>Monthly expenses   | 원                               |   |
| <b>생활비 마련방법</b><br>(해당사항 O 표시, 중복가능)                            | <b>정부보조</b><br>(수급비 등)<br>Government Subsidy            | <b>시설 도움</b><br>Help from Welfare Home       | <b>후원금</b><br>Funds from Sponsor   | <b>장학금</b><br>Scholarship Funds | <b>아르바이트 및 회사</b><br>(직장명 기재)<br>Part time job/name |
| <b>Monthly Expense Plan</b>                                     |   |  |  |                                 |   |

신청자 본인은 귀 지원을 신청함에 있어 신청서 각 항목을 사실대로 정확히 기재하였으며, 허위 작성이 확인될 경우 심사 중단, 승인 취소나 지원금 회수 등 지원상의 불이익을 감수하겠습니다.

I am providing the above information accurately for the application for a Love Beyond the Orphanage's scholarship to my best knowledge. I understand that any false information would result in an immediate termination of my application and/or scholarship.

20    년    월    일

신청자

(서명 또는 인)

Applicant Name

Signature

# 자기소개서 (Self-Introduction)

※ 가능한 구체적으로, 목적과 계획이 분명하게 드러나도록 작성해주세요. (Be specific as possible on your purpose and plan.)

|            |  |                       |  |
|------------|--|-----------------------|--|
| 성명<br>Name |  | 생년월일<br>Date of Birth |  |
|------------|--|-----------------------|--|

## 1. 자기소개 (Your Introduction)

성장과정, 성격 및 장단점, 가치관 및 인생관 등을 자유롭게 기재해주세요. (Write your life in the Welfare Home, personality, strengths, weakness, values and life philosophy.)

## 2. 지원동기 (Reason for Applying)

---

### 3. 나의 꿈 (My Dream)

나의 미래 꿈에 대해 자유롭게 기재 해 주세요. (Feel free to write your future dreams/plans)

---

4. 당신의 친 가족에 대해 그리고 경험에 대해 적어주세요. (Please share your experiences or history with your birth family)

---

---

위에 제시된 항목 외 하고 싶은 말을 자유롭게 기재 해 주세요. (Please feel free to write down any additional information you'd like us to know.)

---

자신이 Love Beyond the Orphanage 장학금이 필요한 이유와 지원하게 된 동기, 지원금 수령 후 기대효과 등에 대해 자유롭게 기재해주세요. (Write down why you need a Love Beyond the Orphanage scholarship, your motivation for applying, and plan to use this scholarship.)

---

## 월 예산 요약 Summary of Monthly Budget

March 2022– February 2023

1. Housing (주거지) \_\_\_\_\_
  2. Utility Bills (공과금) \_\_\_\_\_
  3. Cell Phone (휴대폰) \_\_\_\_\_
  4. Health Insurance (건강 보험) \_\_\_\_\_
  5. Transportation (교통비) \_\_\_\_\_
  6. Academic class(es) (학급비) \_\_\_\_\_
  7. Tuition (if applicable) (수업비 (해당되는 경우)) \_\_\_\_\_
  8. Books/supplies (교과책, 비용들) \_\_\_\_\_
  9. Food (식용비) \_\_\_\_\_
  10. Other expenses (if any) (다른 비용) \_\_\_\_\_
- Total estimated monthly expenses: \_\_\_\_\_

## 월 소득 Summary of Monthly Revenue

1. Government subsidized monthly stipend (매달 정부 보조금 월급)

---

2. Self-Reliance payment from the government (자립 금 지급)

---

3. Current Employment (현재 직업)

---

4. Scholarships from other sources (다른 자원으로 받는 장학금)

---

5. Scholarship tuition from the government (정부 장학금)

---

—

6. Other income (List all) (기타 소득 (모두나열))

---

—

Total estimated monthly income: \_\_\_\_\_

- 최근에 퇴소한 분들께 (those who just graduated from high school)

---- 현재 정부에서 준 통장금액 (Government stipend) \_\_\_\_\_

---- 후원자 통해 모은 통장금액: (Savings from sponsors) \_\_\_\_\_

위와 같이 지원 사업을 신청합니다.

20   년   월   일

신청자

(서명 또는 인)

---

※ 시설퇴소 확인증 혹은 보호종료연장 확인서를 위 서류와 함께 제출해주세요.(Please submit a certificate of discharged form from the welfare home, group home, or Forster Care system, and a headshot photo of yourself with your application.)

\*\*\*\*\*All information will remain strictly confidential\*\*\*\*\*

1월 25일까지 신청서와 함께 완전한 양식, 복지시설 증명서, 셀프 사진, 공인된 대학 성적표 및 또는 본인의 이름이 기재된 대학 등록증 사본을 [lovebeyondtheorphanage@gmail.com](mailto:lovebeyondtheorphanage@gmail.com) 에 제출해 주세요. 필요한 모든 서류를 제출하지 않으면 장학금 처리가 지연될 수 있습니다. 당신의 지원서가 선택 되면 당신과 줌 미팅이나 직접 면접 일정을 잡을 것입니다.

Please submit the completed form, certificate of Welfare Home, college transcript, college registration with your name, and photo no later than January 25<sup>th</sup> to

[Lovebeyondtheorphanage@gmail.com](mailto:Lovebeyondtheorphanage@gmail.com), RE: Scholarship Application 2022. **Failure to submit all**

**required documents may delay your scholarship processing.** If your application is selected, we will schedule a Zoom or in-person interview with you.