



경기도교육청 2차 교육회복지원금 지원 안내

지혜롭고 건강하게
함께 커가는
시흥가온교육

(14996) 경기도 시흥시 장현능곡로 33

[담당교사 364-1781] 교무실 364-1700~1, 행정실 364-1770~3

학부모님. 안녕하십니까?

경기도교육청에서는 코로나 19로 인한 학생들의 교육재난을 극복하고 학부모 경제적 부담 경감을 위해 22021.11.15.부터 1차 교육회복지원금을 지원하고 있으며, **2021.12월 내** 2차 교육회복지원금을 지급할 예정입니다.

2차 교육회복지원금과 1차 교육회복지원금 미충전 학부모의 오프라인 지급은 기존 **스쿨뱅킹 수납계좌를 활용**하여 지급할 예정이오니, 학부모님께서도 신청 동의서를 작성하시고 **2021.12.27.(월)까지** 제출하여 주시기 바랍니다.

- 지원금액: 학생 1인당 50,000원
- 지원기준: 2021.12.16.(목) 재학생 기준
- 지원방법: 계좌이체

* 계좌정보가 등록되어 있지 않은 경우(신용카드 사용자 포함)와 별도 계좌에 받기를 원하는 경우 신청 동의서에 계좌정보 제출

2021. 12. 23.

시 흥 가 온 초 등 학 교 병 설 유 치 원 장

❖ <http://gaon.es.kr> ➔ 가정통신문 ❖

경기도교육청 2차 교육회복지원금 신청 동의서 (학교보관용)

유아 정보	반	성 명

교육회복지원금 지원 신청 동의여부(3개 중 1개 선택하여 √ 표시)				
<input type="checkbox"/> 동의 (스쿨뱅킹 계좌활용)	<input type="checkbox"/> 동의 (스쿨뱅킹 계좌가 없는 경우 등)			<input type="checkbox"/> 부동의 (부동의 시 교육회복지원금 지원이 불가합니다.)
	성 명(예금주)	학생과의 관계	생년월일	
	휴대폰번호	은행명	계좌 번호	

개인정보 수집·이용 동의				
수집목적	항 목	보유기간	동의여부	
교육회복지원금 지원에 사용	학생(학년, 반, 성명), 신청자(성명, 관계, 생년월일, 휴대폰번호, 은행명, 계좌번호)	5년	<input type="checkbox"/> 동의	<input type="checkbox"/> 부동의

개인정보 제3자 제공 내역				
제공받는 자	제공목적	제공항목	보유기간	동의여부
금융결제원(EFT), 및 은행	교육회복지원금 지원에 사용	학생(학년, 반, 성명), 신청자(성명, 생년월일, 휴 대폰번호, 은행명, 계좌번호)	5년	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의

※ 개인정보 수집·이용, 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 교육회복지원금 지원이 불가합니다.

※ 본 동의서는 1차 교육회복지원금 오프라인 지급 대상자에도 적용

위와 같이 교육회복지원금 신청에 동의합니다.

2021년 월 일
신청인(보호자)

학생과의 관계: _____ 성명 : _____ (서명 또는 인)

시흥가온초등학교병설유치원장 귀 하