

2026년도 독립유공자 후손 장학금 지원 신청 안내

국가보훈부는 (주)스타벅스코리아 및 한국사회복지협의회와 '독립유공자 후손 장학사업'을 위한 업무협약을 체결하여 아래와 같이 장학생을 선발하고자 합니다. 해당하시는 분들의 많은 참여를 바랍니다.

□ **모집대상** : 대한민국 국민으로서 독립유공자 후손* 중 생활이 어렵고, 대학**에 재학하면서 학업 성적 등 학교생활에 모범이 되는 학생

* 자녀, 손자녀, 증손자녀, 고손자녀 등(친가·외가 불문)

** 「국가유공자법」 제22조2 제2호에 따른 대 학(교)

□ **모집인원** : 총 50명(대학생)

□ **장학금액** : 1인 200만원

□ **장학생 선발계획** ※ 장학금(스타벅스, 빙그레) 기 지원자 및 휴학생 제외

○ (접수기간) '26.8.28.(금) ~ '26.9.18.(금)

○ (접 수 처) 재학하고 있는 학교 소재지 관할 보훈(지)청 보훈과

* 국가보훈부 홈페이지 [https://www.mpva.go.kr/보훈부 소개/지\(방\)청 참고](https://www.mpva.go.kr/보훈부 소개/지(방)청 참고)

□ **제출서류**

○ 장학금 지원신청서 [붙임 1] ○ 자기소개서 [붙임 1]

○ 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서 [붙임 1]

○ 장학금 신청자 명의 통장사본

○ 가족관계증명서 등(증손 이하의 경우 관계 확인용)

○ 재학증명서

○ 성적증명서(*직전학기 백분율 환산 점수 기재) ※ 신입생 제출 생략

○ 선발 우선순위 증빙자료(해당자에 한함)

① 생활이 어려운 자(기초수급자, 생활조정수당자, 차상위, 한부모, 생활지원금 수급자)

② 기준 중위소득 120% 이하자 ③ 고학년자 ④ 성적우수자(직전학기 70점)

독립유공자 후손 장학금 지원 신청서

지원대상자 인적사항	지원대상자명		생년월일		
	재학정보	학교명			
		학과명			
		학년			
	연락처(핸드폰)				
	이메일				
입금계좌	은행명	계좌번호	※ 지원대상자 본인 계좌만 가능		
지원대상자 경제상황	생활 유형	☐ 수급권자 ☐ 차상위 ☐ 한부모 ☐ 생활지원금 ☐ 생활조정수당 ☐ 기준 중위소득 120% 이하자			
	타 장학금 수혜여부	☐ 지원받은 이력 있음		☐ 해당사항 없음	
		후원처(장학회명)		장학금액	
				원	
전달식 및 견학 프로그램 안내	☐ 참석 ☐ 미참석				
	장학금 지원 선정자(본인)는 장학금 전달식 및 견학 프로그램에 참석하여야 함을 안내하오니 참고하시기 바랍니다. (11월 중 예정 / 세부일정 개별 안내 예정)				
한국사회복지협의회장 귀하					

[제출서류]

① 경제 상황 관련 증빙자료 ※ 주민등록번호 뒷자리 반드시 마킹 후 제출

(예시: 수급자증명서, 건강보험납입증명서, 학자금지원구간통지서, 기타 경제상황 관련 서류 등)

② 지원자 명의의 통장사본

자 기 소 개 서

▶ 지원의 필요성

○ 작성요령: 휴먼명조, 13포인트, 줄간격 160%

▶ 장학금 활용 향후 계획

○ 작성요령: 휴먼명조, 13포인트, 줄간격 160%

작성자

(인)

개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

한국사회복지협의회는 독립유공자 후손 장학금 지원사업 운영을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집 · 이용하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

□ 개인정보 수집 · 이용 내역(필수사항)

수집.이용 항목	수집.이용 목적	보유기간
성명, 생년월일, 재학정보(학교명, 학과, 학년), 연락처, 보훈정보(독립유공자명, 보훈번호, 독립유공자와의 관계), 경제상황(생활유형, 경제상황 관련 증빙서류), 계좌정보(은행명, 계좌번호), 타 장학금 수혜여부	독립유공자 후손 장학금 지원대상자 선정 및 장학금 지원 등	<u>3년</u>

※ 위의 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 독립유공자 후손 장학금 지원사업 신청과 관련 서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의하십니까? ☐동의함 ☐동의하지 않음

□ 개인정보 제3자 제공 내역(필수사항)

제공받는 자	제공 목적	제공 항목	보유기간
<u>주식회사</u> <u>에스씨케이</u> <u>컴퍼니</u>	<u>독립유공자 후손</u> <u>장학금 지원</u> <u>대상자 선정 및</u> <u>장학금 지원 등</u>	성명, 생년월일, 재학정보(학교명, 학과, 학년), 연락처, 보훈정보(독립유공자명, 보훈번호, 독립유공자와의 관계), 경제상황(생활유형, 경제상황 관련 증빙서류), 계좌정보(은행명, 계좌번호), 타 장학금 수혜여부	<u>3년</u>

※ 위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 독립유공자 후손 장학금 지원사업 신청과 관련 서비스 이용에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까? ☐동의함 ☐동의하지 않음

2026년 월 일

성명:

(인)

한국사회복지협의회장 귀중