

2020년 저소득층 자녀 외국어교육지원사업 중 화상영어 추가 모집을 아래와 같이 알려드립니다.

■ 모집인원: 화상영어 서구 76명

■ 신청일 : 2020.02.10(월)~02.14(금)

■ 신청장소: 주소지 행정복지센터

■ 대상자선정: 02.18(화)

■ 신청대상: 관내 초,중,고등학교 학생 및 관내 주소지 학생 자녀를 둔 저소득 가정

1순위: 기초생활수급자, 2순위: 차상위계층, 3순위: 전국가구 중위소득 100%이내에 속하는 가구
(단, 미달 시 100% 초과자에서도 선정 가능)

- 월 1만원과 수업에 필요한 교구(헤드셋 등)는 본인부담

■ 구비서류: 신청자 신분증, 지원신청서 및 개인정보이용동의서, 주민등록등본, 최근3개월 건강보험료 납부확인서

(기초생활수급자, 차상위계층은 건강보험료 납부확인서 불필요)

- 타 프로그램에 이미 접수했던 예비자가 화상영어 추가모집에 변경신청 할 경우에는 서류 추가제출 불필요,

유선으로 신청가능(☎560-5753)

<2020년 전국가구 중위소득 100% 이내 건강보험료 기준표>

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	2,991,980	100,050	85,837	100,076
3인	3,870,577	129,924	121,735	131,392
4인	4,749,174	160,546	160,865	162,883
5인	5,627,771	189,063	195,462	192,080
6인	6,506,368	220,167	233,499	224,298
7인	7,389,715	248,116	267,395	253,956
8인	8,273,062	276,843	298,842	286,647