붙임. 2021 시니어 봉사단 운영 계획표

**글로리서울안과 사회공헌사업**

**시니어 봉사단 모집 안내**

|  |
| --- |
| 시니어 봉사단 공모사업은 「글로리서울안과」가 진행하는 사회 공헌 활동으로 시니어들의 커뮤니티 활성화와 지속성을 장려하고자 하는 커뮤니티 양성 프로그램입니다.  뜻 깊은 일을 추구하는 시니어 커뮤니티를 찾아 지원 및 동참하고 시니어들의 의미 있는 활동이 지속될 수 있도록 돕고자 합니다.  정기적으로 봉사활동을 수행하고 있는 커뮤니티나 봉사에 관심이 있는 공동체는 본 프로그램에 지원함으로써 더 나은 커뮤니티 활동이 되기를 바랍니다. |

**1. 목적**

자원봉사를 진행하면서 선한 영향력을 확대하고자 하는 시니어 커뮤니티의 보다 나은 환경 제공

**2. 개요**

1) 참여기간 : 2021년 12월 ~ 2022년 5월 \* 우수 커뮤니티 연장 지원 가능

2) 참여대상 :

가. 자원봉사를 희망하는 서울 지역의 단체 및 커뮤니티(4인 이상)

나. 종교 단체의 소모임 참여 가능

3) 참여 제외 대상 :

가. 상업적 활동을 목적으로 하는 영리 단체

나. 최근 3년 이내 불법 시위를 주최 및 주도하거나 참여하여 집회 및 시위에 관한 법률 위반 등으로 처벌받은 단체

**3. 사업 내용**

1) 주요활동 내용

가. 자기탐구 강의

- 일정 : 2021년 12~1월 중 실시 (커뮤니티별 일정 조율)

- 내용 : 시니어 공동체와 봉사단 운영 / 봉사 계획 세우기

나. 자원봉사활동

- 일정 : 단체별 자율(지속 가능한 활동의 계획이 있을 경우)

2) 지원 내용

가. 자원봉사 활동에 필요한 물품 및 소외계층 후원물품 지원(팀별 200만원 이내)

\* 예산 범위 내에서 글로리서울안과 심의 결과에 따라 보조금 결정

나. 네트워크 및 공간 지원

- 커뮤니티 공간 마련(글로리사랑나눔문화재단, 강남역 소재)

- 커뮤니티 소통을 위한 공유채널 마련 및 운영

- 활동 공유회를 통한 커뮤니티 교류 및 협력 기회 마련

3) Benefit

가. 글로리서울안과 및 글로리사랑나눔문화재단에서 지원하는 각종 문화 강좌 및 공연에 우선 참여 기회 제공

나. 선정 단체는 글로리서울안과 및 글로리사랑나눔문화재단의 힐링 및 치유프로그램, 코칭 프로그램을 지원(선정 단체 성향에 따라 프로그램 협의)

4) 의무사항

가. 선정 단체는 참여 기간 동안 2회 이상 자원봉사를 진행해야 함.

나. 교부된 지원금의 지출증빙을 위하여 최대한 협조해야 함.

**4. 선발 일정 \* 서류 및 최종 합격/불합격 여부 개별 통보**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **접 수** | **서류합격 발표** | **면 접** | **최종합격 발표** |
| **10.18(월)~11.17(수)** | **11.19(금)** | **11.24(수)~25(목)** | **11.29(월)** |

**5. 접수 방법 및 제출 서류**

1) 접수방법

* 글로리서울안과 캠페인 관련 홈페이지(https://글로리함께.com) → 신청하기

(서류 작성 후 해당 페이지 ‘제출하기’ 또는 이메일 제출 - pjc.glory@gmail.com )

* **기한 : 2021.11.17(수) 17:00**

2) 문의

|  |  |
| --- | --- |
| **사회공헌실 대외협력팀 강원준 팀장**   * E-Mail: kangwj82@naver.com * Tel: 02-569-3970 * Mobile: 010-3236-2715 | **사회공헌실 대외협력팀 박재찬 차장**   * E-Mail: pjc.glory@gmail.com * Tel: 02-569-3970 * Mobile: 010-6814-1517 |

3) 제출 서류

* 신청서 & 단체 소개서 1부
* 개인정보 수집 및 활용 동의서 & 사진/동영상 촬영 동의서 1부

**\* 관련 심사 내용/점수는 공개하지 않으며, 제출서류는 반환하지 않음**

**6. 기타사항**

1) 제출된 서류에 허위사실을 기재하거나 기타 부정한 방법 등으로 보조금을 교부 받은 단체에 대해서는 교부한 보조금의 전부 또는 일부를 환수하거나 고발될 수 있음

2) 사업 선정 후에라도 사원지원신청서의 서류가 부실하거나, 사업 추진이 부진하게 운영할 경우 선정 취소될 수 있음

3) 선정된 사업의 목적 외에 다른 용도로 지원금을 사용하거나 부적절한 집행이 발견될 시 전액 환수 조치함

4) 단체 선정을 위한 심사 및 평가 내용은 비공개로 함

5) 상황에 따라 지원사업의 추진 일정과 내용은 다소 변경될 수 있음 -이상-

**【서식 1】 -- 신청서**

|  |
| --- |
| **시니어 봉사단 지원 사업 신청서** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **단체명** | | |  | | | | | | | |
| **이름** | **대표** | |  | | | **연**  **락**  **처** | | **대표** |  | |
| **실무자** | |  | | | **실무자** |  | |
| **< 지원 요청 분야 >** | | | | | | | | | | |
| **□ 물품지원 □ 활동실비지원** ※중복신청가능*(활동실비단독신청 불가)* | | | | | | | | | | |
| **< 단체 봉사활동 관련 >** | | | | | | | | | | |
| **번 호** | | **구 분** | | **내 용** | **순** | | **구 분** | | | **내 용** |
| **1** | | **활동내용** | |  | **5** | | **평균시간** | | |  |
| **2** | | **예상활동** | | **월 회 / 총 회** | **6** | | **활동횟수** | | |  |
| **3** | | **봉 사 처** | |  | **7** | | **활동실비** | | |  |
| **4** | | **참여인원** | |  | **8** | | **물품경비** | | |  |
| 1. **봉사활동내용** 기입 (**ex** 이·미용봉사, 제빵봉사 등)  2. 사업기간(21.12 ~ 22.5) 중 **예상 활동 횟수** (예. 월1회/총5회)  3. 희망하는 봉사처  4. 봉사활동 1회 기준 참여하는 **평균 봉사자수**  5. 봉사활동 1회 기준 **봉사활동 시간**  6. 연간 봉사활동의 **총 횟수**(코로나 이전 기준 기입 가능)  7. 1회 기준으로 들어가는 **소요되는 비용의 평균금액** 기재 (교통비 및 재료비 등)  8. 1회 기준 희망하는 **물품지원 비용의 평균금액** 기재 (희망하는 기부물품 등) | | | | | | | | | | |

**【서식 2】 -- 단체 소개서 (이력포함)**

|  |
| --- |
| **단체 소개** |

|  |
| --- |
| **● 봉사단을 소개해 주세요  (봉사단의 설립된 시기와 목적, 현재 봉사단의 인원 규모 및 봉사 활동 이력 등)**    **● 봉사단을 운영하며 기억에 남는 일을 작성해 주세요**  **● 본 사업에 신청하신 동기를 작성해 주세요** |

|  |
| --- |
| **단원 명부** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **번호** | **이름** | **성별** | **나이 (신청기준)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**【서식 3】 -- 개인정보 수집 및 활용 동의서**

|  |
| --- |
| **「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집∙이용)에 따라 아래와 같이 개인정보를 수집 및 이용 하고자 합니다.**  **글로리서울안과에서는 참가 신청서 접수 및 사업 진행을 위해 귀하의 동의가 필요합니다. 동의를 거부할 수 있으나, 이 경우 참가 및 활동에 제한이 있을 수 있습니다.**  **1. 개인정보 수집 및 활용 목적**  - 시니어 봉사단 선발을 위한 자격확인, 사업진행 및 관리  **2. 개인정보 수집 항목**  - 필수항목 : 단체명, 대표자 성명, 대표자 연락처, 실무자 이름, 실무자 연락처  - 선택항목 : 단체 봉사활동 관련 이력, 단체 소개서, 단원 명부  **3. 개인정보 관리 기관**  - 글로리서울안과, 글로리사랑나눔문화재단  **4. 개인정보 보유 및 이용기간**  - 지원서 제출부터 향후 1년간 보유  **5. 개인정보의 수집∙이용에 대한 동의 거부**  - 지원서 제출 시 선택항목의 수집∙이용 동의에 거부할 수 있으며, 다만 이 경우 최종 합격 선발에서 제외됩니다.  **본인은 개인정보 처리에 관하여 고지 받았으며,**  **위 내용과 같이 개인정보를 수집 및 활용하는데 동의합니다.**  **2021 년 월 일**  **신 청 인**  성 명: (서명)  (※본 양식서는 자필 작성 및 서명이 포함되어야만 유효합니다) |

**【서식 4】 -- 사진 / 동영상 활용 동의서**

|  |
| --- |
| **1. 글로리서울안과에서는 시니어 봉사단 공모사업과 관련하여 본인을 촬영한 사진/동영상을 글로리서울안과, 글로리사랑나눔문화재단의 웹사이트 보도자료, 출판물 등에 홍보용으로 사용할 수 있으며 다른 용도로는 사용하지 않습니다.**  **2. 사진/동영상은 본인의 삭제 요청 시 글로리서울안과, 글로리사랑나눔문화재단 관련 웹사이트에서 삭제하며, 삭제 요청 이후에는 사용하지 않습니다.**  **위 사진 및 동영상 자료 활용에 동의합니다.**  **2021 년 월 일**  **신 청 인 성 명: (서명)**  **(※본 양식서는 자필 작성 및 서명이 포함되어야만 유효합니다)** |