

아이돌봄 신청서

이 름		생년월일	
연 락 처	(휴대폰, 필수)	(주택)	
거 주 지 주 소			<input type="checkbox"/> 양육경험 : 년 <input type="checkbox"/> 양육경험 없음
활동수당 수령계좌	① 은행명 :	② 계좌번호 :	③ 예금주(본인) :
취업 취약 계층 유형 (중복체크가능)	① 국민기초수급권자 ② 차상위 계층 ③ 저소득층(최저생계비 150% 이하) ④ 6개월 이상 장기실업자 ⑤ 여성가장 ⑥ 고령자(만 55세 이상) ⑦ 장애인(등급 :) ⑧ 북한이탈주민 ⑨ 결혼이주자 ⑩ 해당사항없음		
자격증 소지 (해당자만)	보육교사 자격증 () 간호사 자격증 () 유치원정교사 자격증 () 장애아관련 자격증 () 초등학교 정교사 () 기타 ()		
아이돌봄 관련 활동경험 이력사항	기 간	활 동 사 항	기관명
	년 월 ~ 년 월		
	년 월 ~ 년 월		
	년 월 ~ 년 월		
결격여부 확 인	<input type="checkbox"/> 다음에 해당하는 사항이 있는지 체크 (<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오) ① 미성년자·피성년후견인·피한정후견인 ② 정신질환자 ③ 마약·대마 또는 향정신성의약품 중독자 ④ 파산선고를 받고 복권되지 아니한 사람 ⑤ 금고 이상의 실형을 선고받고 그 집행이 종료(집행이 종료된 것으로 보는 경우를 포함한다)되거나 집행이 면제된 날부터 3년이 경과되지 아니한 사람 ⑥ 금고 이상의 형의 집행유예를 선고받고 그 유예기간 중에 있는 사람 ⑦ 「아동복지법」 제17조 위반에 따른 같은 법 제71조제1항의 죄, 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 따른 성폭력범죄 또는 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년대상 성범죄를 범하여 형 또는 치료감호를 선고받고 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행이 종료되거나 집행이 유예·면제된 날부터 10년이 지나지 아니한 사람 ⑧ 아이돌보미 자격정지 ⑨ 아이돌보미 자격취소		
활동가능지역	<input type="checkbox"/> 동두천 전 지역 가능 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
활동가능시간	<input type="checkbox"/> 정기적 [요일 시 ~ 시 (총 시간)] 등 <input type="checkbox"/> 언제든지		
활동희망장소	<input type="checkbox"/> ① 이용자 가정 <input type="checkbox"/> ② 돌보미 가정 <input type="checkbox"/> ③ 육아정보나눔터 <input type="checkbox"/> ④ 모두 가능		
활동참여경로	<input type="checkbox"/> 관련신문 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 주변권유 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
아이돌보미에 대한 기타사항			
아이돌보미 지원 동기(특기/강점 등)			
면접 시 제출 서류(해당자) : 주민등록등본 1부/ 건강진단서 1부(B형간염 등 전염성질환, 정신건강 포함 면접 통과 후 제출. / 자격증사본 1부(해당자)/ 경력증명서 1부(해당자)			
위와 같이 아이돌보미 활동 연계 신청서를 제출합니다.			
		신청일	년 월 일
		신청인	(서명 또는 인)