

신청 자격 검토 사항

[클럽 이름 기재] 국제 소롭티미스트 _____

[담당자 이름 기재] 리브 유어 드림 상 담당자 _____

연락처: [이메일 및/또는 전화번호 기재] _____

리브 유어 드림 상은 1972년에 제정된 상으로서 그 목적은 여성 자신이 일차적으로 가족의 생계를 책임진 처지에서 자신의 취업 상태와 가족의 삶을 향상하기 위하여 필요한 직업 훈련과 교육을 받고자 하는 여성을 지원하는 것입니다. 매년 소롭티미스트의 회원국 및 영토에서 1,800 명이 넘는 여성에게 280 만 달러가 넘는 상금이 지급되고 있습니다. 이러한 재정적인 상을 받은 여성은 학비, 교재비, 택아 비용 및 교통비 등을 포함하여 자신의 학업에 필요한 어떠한 비용으로도 그 상금을 사용할 수 있습니다.

귀하 자신이 소롭티미스트 리브 유어 드림 상 신청에 관심이 있다면, 과연 귀하가 이 상을 받을 자격이 있는지 그 여부를 결정하기 위하여 여기에 있는 간단한 검토 사항을 작성하시도록 강력히 권하는 바입니다.

해당하는 모든 사항을 검토하십시오:

- 나는 최소한 아래에 표시된 한 개의 항목을 포함하여 나 자신과 부양가족에 일차적으로 경제적인 책임을 지고 있다.
 자녀 배우자 부모 형제 자매 피부양자
- 나는 직업 학교/기능 교육 프로그램, 또는 대학교 학부 프로그램에 재학 중이다.
- 나는 미구 국제 소롭티미스트 회원국/영토에 살고 있다. (아르헨티나, 볼리비아, 브라질, 캐나다, 컬럼비아, 에콰도르, 괌, 일본, 한국, 멕시코, 북마리아나 제도, 파나마, 파라과이, 페루, 필리핀, 대만, 미국, 베네수엘라)
- 나는 지금까지 리브 유어 드림 상을 받아 본 적이 없다. (종전 소롭티미스트 여성 기회의 상)
- 나는 나의 교육 목적과 직업 목표를 적을 수 있다. (300 자 이내)
- 나는 내가 왜 상을 받을 자격이 있는지를 적을 수 있다. (750 자 이내)
- 나는 경제적인 도움이 필요하고 내 가족의 연간 생계비 목록을 적을 수 있다.
- 나는 연간 교육 비용 목록을 적을 수 있다.
- 나는 추천서를 최소 1 부 제출할 수 있다.

귀하가 위의 모든 항목에 해당한다면, 귀하는 소롭티미스트 리브 유어 드림 상을 신청할 자격이 있습니다.

신청을 하려면 공식 신청서 1 부와 작성 완료한 추천서 최소 1 부를 11 월 15 일까지 제출하셔야 합니다.

또한 리브 유어 드림 상은 부양가족이 있는 여성이 가족 전체의 삶을 향상시키고 경제적 자구능력을 키울 수 있는 도움자원을 제공하는 제도라는 사실을 잊지 않아야 합니다. 이 여성들은 자신의 목표를 달성하기 위해 노력하는 과정에서 정부 보조나 보육 지원을 받고 임대주택이나 타인의 집에 거주하는 경우가 있는데, 그렇더라도 여전히 부양가족을 위해 재정적 책임을 지고 있고 리브 유어 드림 상 신청 자격에서도 제외되어서는 안 됩니다. 어떤 문의 사항이든 지체 없이 저희에게 연락하시기 바랍니다. 소롭티미스트와 리브 유어 드림 상에 관한 더 자세한 내용은 온라인으로 웹사이트 WWW.SOROPTIMIST.ORG에서 보실 수 있습니다.