

새로운 삶을 시작할 준비가 되었습니까?



리브 유어 드림

여성을 위한 교육훈련상[®]

1972년 이후, 리브 유어 드림 상 프로그램은 가난, 가정폭력, 성폭행, 이혼, 배우자 사망 또는 다른 삶의 도전을 극복한 수만 명의 여성들에게 3,000여 만 달러를 지급했습니다. 그들은 용기와 결단력을 가지고 삶을 역전시킨 여러분과 다르지 않은 여성들이었습니다.

이 프로그램은 지역 소롭티미스트 클럽 단계에서 시작하며, 상금은 클럽마다 다를 수 있습니다. 클럽 수상자는 리전 단계의 상을 받을 수 있는 자격이 있으며, 지역적으로 구분되는 소롭티미스트의 28개 리전에서 이 상을 수여합니다. 현재, 각 소롭티미스트 리전은 한 사람의 일등 수상자에게 5,000달러의 상금을 수여합니다.

대부분의 리전은 추가로 3,000달러의 상금을 수여합니다. 그 일등 수상자는 또한, 한 사람의 최종 수상자가 받는 10,000달러의 상금 입상자 세 사람 중에 한 사람으로 포함되는 자격이 부여됩니다.

소롭티미스트는 또한, 본부를 통하여 소롭티미스트 클럽이 존재하는 지역에 거주하지 않는 신청자에게도 이 상을 받을 기회를 제공합니다.

매년, 약 2천1백만 달러가 이 드림 상 프로그램의 상금으로 수여되었습니다.



powered by volunteers of
SOROPTIMIST[®]



empowered by activists of
LIVEYOURDREAM.ORG

지침 사항

마감일: 신청서는 매년 11월 15일까지 제4단계에서 표시된 주소에 접수되어야 합니다. 수상자는 1월과 6월 사이에 통지됩니다. 모든 신청자가 수상자로 선정되지는 않습니다. 신청서는 단지 하나의 클럽으로만 제출할 수 있습니다. 귀하의 신청서는 심사위원단이 심사할 것이며 신청서의 모든 내용은 일체 대외비로 취급되며,

제1단계: 신청자 본인 자신이 신청 자격이 있는지의 여부를 먼저 결정하십시오.

귀하가 아래의 경우에 해당하는 여성이라면, 신청 자격이 있습니다:

- 자신과 자신의 부양가족에 일차로 경제적인 책임을 진다. 부양가족은 자녀, 배우자, 동거인, 형제자매 및/또는 부모 등을 포함할 수 있다.
- 경제적인 도움이 필요하다.
- 직업/전문 기술 교육 과정, 또는, 학사 학위 교육 과정에 재학 중이거나, 입학허가를 받았다.
- 자신의 교육 목표와 직업 목표를 성취하려는 의욕이 있다.
- 미주 국제 소롭티미스트 회원국/영토에 거주하고 있다. (회원국: 아르헨티나, 볼리비아, 브라질, 캐나다, 칠레, 컬럼비아, 에콰도르, 괌, 일본, 한국, 멕시코, 북마리아나 제도, 팔라우, 파나마, 파라과이, 페루, 필리핀, 푸에르토리코, 대만, 미국, 베네수엘라)
- 소롭티미스트 리브 유어 드림 상을 받은 적이 없다.
- 졸업 학위가 없다.
- 소롭티미스트 회원이 아니며, 미주 국제 소롭티미스트 기구의 직원도 아니고 그러한 사람의 직계가족도 아니다.
- 소셜 시큐리티 번호 또는 개인 납세 번호가 있다. (이것은 납세 목적으로 요구되고, 미국 거주자인 경우에만 필요합니다. 귀하는 상을 받지 않은 한 이 정보를 공유하라는 요청을 받지 않습니다.)

제2단계: 귀하 자신을 소개해 주십시오.

이 상의 신청서에 신청자 자신에 관하여 기재해 주십시오. 귀하가 기재하는 자신의 내용은 모두 비밀로 지켜질 것이며 단지 심사위원만이 알게 될 것입니다. 그러나 귀하가 저희에게 서면으로 이 프로그램을 홍보하는 간행지에 귀하의 이야기를 실을 수 있도록 허락하는 경우는 예외입니다. **귀하가 기재하는 내용의 서식은 반드시 아도비 리더(Adobe Reader)를 사용하셔야 하며 그 다운로드는 무료입니다. 만일 아도비 리더를 귀하가 사용하지 않으신다면, 귀하가 기재한 응답은 저장되지 않으며 귀하가 제출한 신청서는 백지 형태로 나타날 것입니다.**

- 순서 1: Adobe Reader를 다운로드한다.
- 순서 2: 자신의 컴퓨터에 신청서 사본을 저장한다.
- 순서 3: Adobe Reader를 연다.
- 순서 4: 왼쪽 칸에서, '내 컴퓨터'를 선택하고 자신의 신청서가 어디에 저장되어 있는지 확인한다.
- 순서 5: Adobe Reader 안에 있는 신청서를 연다.
- 순서 6: 마우스를 첫 청색 본문 칸에 놓고 클릭한다.
- 순서 7: 신청서에 자신의 응답을 기재한다. (주의: 활자 크기는 바꿀 수 없음. 주어진 공간에 맞도록 글자 수를 제한하여야 함.)
- 순서 8: 신청 양식에 모든 내용을 기재한 후, "파일"을 클릭하여 나오는 드롭 메뉴에서 "새로 저장하기"를 선택한다.
- 순서 9: 파일 이름을 변경한다. (예: "LYDApplicationLG", LG는 자신의 이름 약자.)
- 순서 10: "저장"에 클릭한다.
- 순서 11: 제출한다.

제3단계: 다른 사람으로 하여금 귀하 자신에 관하여 기재하도록 하십시오.

이 신청서에 동봉된 추천서 양식을 사용하여 귀하를 추천하는 두 사람이 기재하여야 하며 그 두 사람은 본인 자신과는 직접적인 관련이 없어야 합니다. 귀하를 추천하도록 귀하를 학교 시절이나 직장에서 알았던 사람에게 요청하시는 것이 바람직합니다. 귀하를 추천하고자 하는 두 사람에게 이 양식을 이메일로 보내시고, 그들이 다 작성한 다음, 그 작성한 양식을 다시 귀하에게 이메일로 보내도록 요청하십시오. 단지 두 장의 추천서만 접수됩니다. 여기에 제공된 양식만을 사용하시고 별도의 추천서는 제출하지 마십시오.

제4단계: 귀하의 신청서를 제출하십시오.

귀하의 신청서와 2개의 추천서 양식을 이메일에 첨부하여 11월 15일까지 아래에 기재된 담당자에게 보내십시오. 불충분하게 작성된 신청서나 추천서 양식이 첨부되지 않은 신청서는 신청서로 인정되지 않습니다.

소롭티미스트 클럽 이름: _____

리전: _____

클럽 담당자 이름: _____

전화번호: _____

이메일 주소: _____

주소: _____

시: _____

주: _____

우편번호: _____

질문이 있습니까?

그래도 의문이 있는 경우, 상기 담당자에게 연락하시거나 소롭티미스트 본부의 이메일 주소 siahq@soroptimist.org로 문의하시기 바랍니다.

신청하시겠습니까?

지금 이 페이지 뒷면에 있는 신청서를 작성하십시오! 우리는 귀하의 교육과 직업 목표가 성취되기를 진심으로 기원하고 있습니다.



작성하고, 계획을 설정하여 드디어 꿈을 이루십시오!
지금 바로 신청서를 작성하십시오.

제1부. 단순 내용 (작성 내용)

이름 (이름, 중간 이름, 성):

주소 (번지 수와 거리 주소):

시/도:

주:

우편번호:

국가:

전화번호:

이메일 주소:

생년월일:

결혼 상태:

최고 학력:

졸업 일자:

자신의 부양가족 수 (본인 자신은 제외):

자신과 부양가족의 관계 (자녀, 배우자, 부모 등):

나이 (부양가족이 자녀인 경우):

제2부. 귀하의 교육과 직업 목표는 무엇입니까?

A. 귀하가 현재 재학하고 있거나 입학 허가를 받은 학교, 또는, 교육 프로그램의 이름은 무엇입니까?

B. 무엇을 전공하십니까? (예를 들어, 간호학 이학사 학위, 또는, 컴퓨터 과학 자격증)

C. 귀하의 전공을 언제 이수할 예정입니까? (연도와 월)

D. 귀하가 교육받고 있는 동안에도 일하십니까? (한 항목에만 동그라미를 치십시오) _____에 _____아니요

“예”라면 일주일에 몇 시간을 일하십니까? _____

E. 귀하의 직업 목표, 그리고 교육 훈련이 이러한 목표를 달성하는 데 어떻게 도움이 되는지를 300단어 이내로 간명하게 설명해 주십시오.



제3부. 재정적 내용

리브 유어 드림 상 수상자는 부분적으로 재정적 도움의 필요성을 바탕으로 하여 선정됩니다. 귀하의 연간 소득금액과 지출금액에 관한 내용을 기술하십시오. 가능한 한 정확한 금액을 적으십시오.

A. 소득금액. 아래에 있는 귀하의 연간 가구 소득 금액과 저축 금액(세금을 납부하고 남은 소득으로부터)을 적으십시오.

직장 근로 소득: 연간 \$ _____	정부 보조금: 연간 \$ _____
저축: 연간 \$ _____	사회보장 연금 (미국에 한함): 연간 \$ _____
자녀 부양: 연간 \$ _____	대출금: 연간 \$ _____
이혼 수당: 연간 \$ _____	장학금: 연간 \$ _____

추가 소득 금액을 적으십시오. 이것은 귀하의 가구에 함께 사는 다른 세대원의 소득 금액도 포함하여야 합니다.

소득원: _____ 연간 \$ _____

소득원: _____ 연간 \$ _____

소득원: _____ 연간 \$ _____

총 연간 소득 금액: _____

B. 지출금액: 아래에 있는 연간 가구 지출 금액을 적으십시오.

주택관리비: 연간 \$ _____	공공요금 (전기, 상/하수도, 가스 등): 연간 \$ _____
식품구입비: 연간 \$ _____	의료비: 연간 \$ _____
자녀육아비: 연간 \$ _____	교통비: 연간 \$ _____
학비: 연간 \$ _____	교재비: 연간 \$ _____

추가 지출금액이 있으면 아래에 적으십시오.

지출 용도: _____ 연간 \$ _____

지출 용도: _____ 연간 \$ _____

지출 용도: _____ 연간 \$ _____

총 연간 지출금액: _____



제4부. 귀하 자신에 관해서 더 구체적으로 말씀하십시오. (작성 내용)

소롭티미스트 리브 유어 드림(Live Your Dream): 교육 및 기능 훈련 상은 경제적이며 개인적인 어려움에 부딪친 여성에게 그들 자신의 꿈을 이루도록 도와주기 위한 상입니다. 1972년 이래로, 이 상은 수만 명의 여성에게 그들의 교육과 직업 목표를 성취하도록 상금으로 보조금을 제공하였습니다. 이 프로그램은 여성 자신과 그들의 부양가족에 더 나은 삶을 이루어가도록 도움을 주었습니다. 귀하는 이 상이 귀하 자신의 꿈을 이룰 수 있도록 도와줄 수 있다고 생각하십니까? 귀하가 부딪친 어려움, 그리고 이 상이 귀하의 꿈을 이루는 데 도움이 된다고 생각하는 이유를 750단어 이내로 설명해 주십시오.

제5부. 동의 (작성 내용)

아래의 사항을 주의하여 읽으시기 바랍니다. 아래에 이름을 입력하시면 위에서 읽은 내용에 동의하시는 것으로 간주됩니다.

- 이 신청서에 기재된 모든 내용은 본인이 알고 있는 한, 빠짐이 없고 정확하다는 것을 본인은 확인하는 바입니다. 어떠한 변경을 해야 할 경우, 본인은 소롭티미스트로 통지할 것입니다.
- 본인은 이 상이 장학금이 아니라는 것을 알고 있으며, 따라서 미국 시민에게 과세 대상이 된다는 것도 알고 있습니다. (이 부분에 관한 자세한 내용은 미국 국세청 회보 공지사항 520을 참조하십시오. 다른 국가에 거주하는 경우, 현 거주 국가의 세법을 확인하셔야 합니다.)
- 본인은 이 신청서가 본인이 올해에 리브 유어 드림(Live Your Dream) 상을 위하여 어떠한 형태의 양식, 또는 발송 주소에서도 본인이 작성한 단 하나의 신청서라는 것을 확인하는 바입니다.
- 본인은 본인의 신청서가 심사를 위하여 전자적으로 제출될 수 있다는 것을 이해합니다.
- 나는 내 참가신청서가 미주 국제 소롭티미스트의 재산이 된다는 점을 이해합니다. 리브 유어 드림 상에 참가신청을 할 경우 본 프로그램의 평가 및 결과 보고용으로 내가 제출한 정보가 다른 신청자들의 정보와 익명으로 취합될 수 있다는 데 동의합니다. 신원 정보는 소롭티미스트 또는 평가를 의뢰받은 외부 기관에서 나의 대학 등록 여부를 확인하는 데에만 사용됩니다. 프로그램 평가 결과를 발표하는 자료에는 나의 명시적 허락 없이는 어떠한 개인 정보도 수록되지 않습니다.아래에 이름을 입력하시면 위의 요건을 준수하는 것으로 간주됩니다.

신청자 서명

일자

리브 유어 드림 상(Live Your Dream Award)을
신청해 주셔서 감사합니다.
지금까지 귀하가 이룩한 모든 것에 축하드립니다!



SOROPTIMIST
Best for Women®

Sorooptimist International
of the Americas



1709 Spruce Street
Philadelphia, PA 19103-6103
215-893-9000
www.Sorooptimist.org
www.LiveYourDream.org

