새로운 삶을 시작할 준비가 되었습니까?

리브 유어 드림

여성을 위한 교육훈련상®

1972년 이후, 리브 유어 드림 상 프로그램® 은 가난, 가정폭력, 성폭행, 이혼, 배우자 사망 또는 다른 삶의 도전을 극복한 수만 명의 여성들에게 총 4천만 달러가 넘는 상금을 지급했습니다. 그들은 용기와 결단력을 가지고 삶을 역전시킨 여러분과 다르지 않은 여성들이었습니다.

이 프로그램은 지역 소롭티미스트 클럽 단계에서 시작하며, 상금은 클럽마다 다를 수 있습니다. 리전 단계의 상을 받을 수 있는 소정의 자격을 갖춘 클럽에게 수여합니다. 현재, 각 소롭티미스트 리전은 한 사람의 일등 수상자에게 5,000 달러의 상금을 수여합니다.

대부분의 리전은 추가로 3,000달러의 상금을 수여합니다. 그 일등 수상자는 또한, 한 사람의 최종 수상자가 받는 10,000 달러의 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 2백만 여 달러가 이 드림 상 프로그램의 상금으로 수여되었습니다.

powered by volunteers of SOROPTIMIST®

empowered by activists of LIVEYOURDREAM.ORG®

리브 유어 드림
여성을 위한 교육훈련상®

신청서

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 취급됩니다.

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.
- 국제 소롭티미스트 미주연합회 회원국/영토에 거주하고 있다. (회원국: 아르헨티나, 볼리비아, 브라질, 캐나다, 칠레, 컬럼비아, 에콰도르, 괌, 일본, 한국, 멕시코, 북마리아나 제도, 파나마, 파라과이, 페루, 필리핀, 푸에르토리코, 대만, 미국, 베네수엘라)
- 소롭티미스트 리브 유어 드림 상을 받은 적이 없다.
- 대학원 학위를 취득했거나 현재 해당 학위 과정을 밟고 있지 않다.
- 소롭티미스트 회원이 아니며, 국제 소롭티미스트 미주연합회 기구의 직원도 아니고 그러한 사람의 직계가족도 아니다.
- 인공지능의 도움 없이 직접 작성하시기 바랍니다.

제2단계: 개인정보 보호정책을 검토하십시오.

나는 본 신청서에 기재한 정보 및 신청서 내용을 뒷받침하고자 제공한 기타 정보를 국제 소롭티미스트 미주연합회 (“소롭티미스트”) 에서 리브 유어 드림 상 참가 자격을 평가하기 위해 수집한다는 사실을 이해합니다. 또한 소롭티미스트에서 수상자들에게 후속 이메일을 보내는 것을 포함해 나와 커뮤니케이션하기 위해 내 연락처 정보를 사용할 수도 있습니다.

그리고 소롭티미스트에서 프로그램 평가 및 결과 보고를 위해 내 정보와 다른 신청자들의 정보를 익명 형태로 취합할 수도 있습니다. 나는 내 신청서가 평가를 위해 전자적 형태로 제출될 수 있음을 이해합니다.

신청서 평가와 관련해 소롭티미스트 계열 기관, 서비스 제공기관, 도급업체가 내 개인정보를 액세스할 필요가 있는 범위 내에서 소롭티미스트는 이들과 개인정보를 공유할 수 있습니다. 소롭티미스트에서는 내 개인정보를 판매 또는 교환하지 않으며, 내 명백한 허가 없이는 어떤 발간물에도 내 개인정보를 수록하지 않습니다.

또한 소롭티미스트에서는 나를 추천한 사람의 신원을 확인하기 위해 해당 추천인에게 연락을 취할 수 있습니다. 그리고 소롭티미스트 또는 도급업체에서 내가 신청서상 밝힌 교육 프로그램에 실제로 등록했는지 확인하기 위해 내 정보를 사용하거나 공개할 수 있습니다.

나는 내 개인정보가 캐나다 또는 미국에 보관된다는 사실, 그리고 소롭티미스트 직원, 평가자 및 도급업체가 내용을 알 필요가 있는 경우 정보에 액세스할 수 있음을 이해합니다. 또한 소롭티미스트의 일부 계열 기관, 서비스 제공기관 및 도급업체가 미국에 소재하고 있음을 이해합니다. 그러므로 내 개인정보가 미국으로 이전되거나 미국에서 액세스 가능하고, 법원이나 법집행 및 국가 기관에서 액세스 가능할 수 있습니다. 단 내가 소롭티미스트에 제공한 정보가 미국 입국 자격에 관련된 경우 향후 입국에 어려움이 따를 수도 있습니다.

또한 나는 (a) 내 개인정보 액세스 또는 업데이트, (b) 거주국 외부 지역 서비스 제공기관에 관한 소롭티미스트의 정책 및 관행 관련 서면 정보 요청 또는 해당 서비스 제공기관에 관한 문의를 포함한 소롭티미스트의 정보 취급 방침 관련 문의, (c) 내 개인정보를 소롭티미스트가 취급하는 데 대한 우려 또는 불만 표현, 또는 (d) 소롭티미스트에서 내 개인정보를 지속적으로 수집, 사용 또는 공개하는 행위에 대한 동의 철회를 위해 소롭티미스트 프로그램팀에 이메일 LYDAwards@soroptimist.org로 연락할 수 있음을 이해합니다.

신청서

제3단계: 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 수를제한하여야 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.

제4단계: 다른 사람으로 하여금 귀하 자신에 관하여 기재하도록 하십시오.

이 신청서와 함께 받은 **추천인 양식**을 작성하려면 본인 또는 본인과 결혼하지 않은 사람 중 최소 한 명이 필요합니다. 두 번째 추천인 양식는 선택사항이지만, 신청서를 보강하는 데 도움이 됩니다. 학교나 직장에서 귀하를 잘 아는 분에게 추천인 양식 작성을 부탁하는 것이 좋습니다. 이 양식을 추천인에게 이메일로 보내고 양식이 작성되면 다시 이메일로 회신해 달라고 요청하시기 바랍니다. 편지 형태의 추천인 양식는 접수받지 않는다는 점에 유의하시기 바랍니다.

제5단계: 귀하의 신청서를 제출하십시오.

귀하의 신청서와 1부 이상의 추천인 양식을 이메일에 첨부하여 11월 15일까지 아래에 기재된 담당자에게 보내십시오. 불충분하게 작성된 신청서나 추천인 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 LYDAwards@soroptimist.org로 문의하시기 바랍니다.

신청하시겠습니까?

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

작정하고, 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:	
최고 학력:	졸업 일자:
자신의 부양가족 수 (본인 자신은 제외):	
자신과 부양가족의 관계 (자녀, 배우자, 부모 등):	
나이 (부양가족이 자녀인 경우):	

저의 수상에는 어린 딸에게 더욱 나은 삶을 안겨 주겠다는 소망을 실현해 줄 커리어를 지키려는 저만의 고군분투가 서려 있답니다

—알마(Alma), 리브 유어 드림 상 수상자

A. 귀하에 대해 더 자세히 알려 주세요(선택)

다음 중 귀하를 가장 잘 설명하는 항목은 어느 것입니까? 귀하의 정체성에 해당하는 모든 항목을 선택해 주세요. 이 질문은 응답 여부를 선택할 수 있습니다.

- ☐ 1. 백인(예: 독일인, 아일랜드인, 영국인, 이탈리아인, 폴란드인, 프랑스인 등)
- ☐ 2. 히스패닉, 라티노 또는 스페인계 출신(예: 멕시코인 또는 멕시코계 미국인, 푸에르토리코인, 쿠바인, 도미니카인, 콜롬비아인 등)
- ☐ 3. 흑인 또는 아프리카계 미국인(예: 아프리카계 미국인, 자메이카인, 아이티인, 나이지리아인, 에티오피아인, 소말리아인 등)
- ☐ 4. 아시아인(예: 중국인, 필리핀인, 인도인, 베트남인, 한국인, 일본인 등)
- ☐ 5. 아메리카 원주민 또는 알래스카 원주민(예: 나바호 자치국, 블랙핏 부족, 마야족, 아즈텍족, 놈 에스키모 공동체 등)
- ☐ 6. 중동인 또는 북아프리카인(예: 레바논인, 이란인, 이집트인, 시리아인, 모로코인, 알제리인 등)
- ☐ 7. 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민) 하와이 원주민, 사모아인, 차모로인, 통가인, 피지인 등)
- ☐ 8. 다인종 또는 흑/백인 혼혈
- ☐ 9. 기타 인종, 민족 또는 출신:
- ☐ 10. 응답하고 싶지 않음

귀하의 인종 또는 민족 정체성에 대해 공유하고 싶으신 정보가 있습니까?

어떤 경로로 소롭티미스트 *'리브 유어 드림 상'*을 알게 되셨습니까?

- ○ 지역 소롭티미스트 클럽
- ○ 친구, 친척 또는 동료
- ○ 학교의 진로상담사 또는 지도사
- ○ 소셜 미디어
- ○ 지역에 게시된 전단
- ○ 인터넷 검색
- ○ 검색 가능한 장학금 데이터베이스: _____
- ○ 기타: _____

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) _____예 _____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.

본인이 가정의 수입을 책임지는 가장이신가요?

혹은 본인 외에도 수입이 있는 식구가 있나요?

만약 그렇다면, 그분은 본인보다 가정 경제에 기여하는 정도가 큰가요, 적은가요, 아니면 동일한가요?

그분과는 어떤 관계인가요?

A. 소득: 아래 표에 가계 소득 및 저축액(세금 공제 후 금액에서 계산)을 기재하고 해당 수입을 수령하는 주기를 표시해 주세요(연간 또는 월간).

신청서의 소득 및 지출 부문을 작성하는 데 도움이 되는 **예산 팁 워크시트**를 활용하세요.

직장 근로 소득:	$_____	연간 ◯	월간 ◯
저축:	$_____	연간 ◯	월간 ◯
자녀 부양:	$_____	연간 ◯	월간 ◯
이혼 수당:	$_____	연간 ◯	월간 ◯
정부 보조금:	$_____	연간 ◯	월간 ◯

(임대료 지원, 현금 지원, 영양 보충 지원 프로그램 등을 여기에 포함하세요.)

어떤 항목의 지원금을 받으십니까?

모든 장학금, 상금, 보조금 등	$_____	연간 ◯	월간 ◯	학기 ◯

학기를 선택하신 경우, 연간 몇 학기입니까? _____

모든 대출	$_____	연간 ◯	월간 ◯	학기 ◯

학기를 선택하신 경우, 연간 몇 학기입니까? _____

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

소득원: _____

$_____ 연간 ◯ 월간 ◯

소득원: _____

$_____ 연간 ◯ 월간 ◯

소득원: _____

$_____ 연간 ◯ 월간 ◯

총 연간 소득 금액:	0

B. 지출: 아래 표에 가계 지출을 기재하고 해당 지출이 얼마나 자주 발생하는지 표시해 주세요(연간 또는 월간). '0'을 기재하는 경우, 그 이유를 설명해 주세요.

주택관리비: $_____ 연간 ◯ 월간 ◯

식품구입비: $_____ 연간 ◯ 월간 ◯

자녀육아비: $_____ 연간 ◯ 월간 ◯

공공요금 (전기, 상/하수도, 가스 등): $_____ 연간 ◯ 월간 ◯

(전기세, 휴대 전화/유선 전화 요금, 가스비, 냉/난방비, 인터넷 요금 등을 포함해 주세요)

의료비: $_____ 연간 ◯ 월간 ◯

교통비: $_____ 연간 ◯ 월간 ◯

자동차 할부금, 유지비, 보험료, 승차 공유 비용, 대중 교통비(버스, 지하철, 기차 등)를 포함해 주세요.

대출/재정 지원/장학금을 받기 전의 연간 학비, 교재비 및 제반 비용은 얼마입니까?

$_____ 연간 ◯ 월간 ◯ 학기 ◯

학기를 선택하신 경우, 연간 몇 학기입니까? _____

추가 지출금액이 있으면 아래에 적으십시오.

지출 용도: _____

$_____ 연간 ◯ 월간 ¡ ◯

지출 용도: _____

$_____ 연간 ◯ 월간 ¡ ◯

지출 용도: _____

$_____ 연간 ◯ 월간 ¡ ◯

비용 부문에 '0'을 기재한 경우, 그 이유를 설명해 주세요.

총 연간 지출금액: 0

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

소롭티미스트 리브 유어 드림(Live Your Dream): 교육 및 기능 훈련 상은 경제적이며 개인적인 어려움에 부닥친 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.
- 나는 AI를 이용하지 않고 이 응모 지원서의 모든 내용을 스스로 작성했음을 증명합니다.
- 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 국제 소롭티미스트 미주연합회의 개인정보 보호정책을 읽고 이해했으며 동 정책에 동의합니다.

신청자 서명 _____ 일자 _____

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

SOROPTIMIST®
Investing in Dreams

Soroptimist International of the Americas, Inc.®
1709 Spruce Street
Philadelphia, PA 19103-6103
215-893-9000
Soroptimist.org
LiveYourDream.org

LIVE YOUR DREAM.ORG®