

[2024년 희망브리지 방송·온라인사례] 지원사업 안내 및 사례 추천 요청

희망브리지 전국재해구호협회는 신문사와 방송사, 사회단체가 힘을 모아 1961년 설립한 순수 민간단체이자 국내 자연재해 피해 구호금을 지원할 수 있는 유일한 법정구호단체입니다. 우리 협회는 의료/주거/재난 등 위기상황으로 경제적 어려움에 처한 가정을 돕기 위해 방송·온라인을 통해 모금사례 가정을 선정하고 지원금을 제공하고 있습니다.

이에 따라 아래와 같이 방송사례 지원사업을 안내드리며, 도움이 필요한 아동 및 가정 추천을 요청드립니다.

(주요방송: SBS 세상에서 가장 아름다운 여행 등)

1. 사업개요

- 가. 사업명: 2024년 희망브리지 방송·온라인사례 지원사업
- 나. 사업목적: 위기상황(의료/주거/재난)으로 경제적 어려움에 처한 아동·가정을 발굴하여 방송으로 소개하고, 모금을 통해 도움이 필요한 아동과 가정의 자립을 지원한다.
- 다. 사업기간(2분기): 2024. 4. ~ 6.
- 라. 지원대상 (아래 내용 모두 충족 필요)
 - 의료/주거/재난 등 위기 상황으로 인해 경제적 어려움에 처한 가정
 - 방송 및 온라인 모금콘텐츠 출연에 동의한 가정
 - 18세 미만의 아동이 있는 가족(18세 이상인 경우, 협의 가능)
- 마. 지원내용:
 - 최소 1,000만원 ~ 최대 1,500만원
 - 의료비, 주거비, 교육비, 생활비로 사용 가능
 - 후원금은 아동명의 계좌로 지급
- 바. 지원방법: 방송출연 및 온라인·플랫폼 모금 종료 후, 희망브리지 내부 지원금액 기준에 따라 지원

2. 방송·온라인사례 지원사업 사례추천

- 가. 내용: 출연가정 추천
- 나. 추천기간: 2024. 1. ~ 12.
- 다. 추천방법: 이메일 신청(kdra@hopebridge.or.kr)
- 라. 제출서류: 희망브리지 모금사례 지원신청서, 개인정보 수집 및 이용 동의서 등

| 구분 | 신청서류 | 비고 |
|-------|--|---|
| 필수 서류 | <ul style="list-style-type: none"> - 희망브리지 모금사례 지원 신청서 1부 - 개인정보 수집 및 이용 동의서 1부 - 주민등록등본 1부 | <ul style="list-style-type: none"> - 최근 3개월 이내 발급분 - 주민등록번호 뒷자리 비표기 |

마. 사례추천 예시

- 1) 의료: 질병 등으로 인해 과도한 의료비를 부담하는 경우
- 2) 주거: 주거 및 생활환경이 열악한 환경에 거주하는 경우
- 3) 재난: 각종 재난 및 긴급 상황에 노출된 경우

바. 모금콘텐츠 설명

| 구분 | 내용 |
|-----|--|
| 방송 | <ul style="list-style-type: none"> - 방영: 20~30분씩 1~3회 - 촬영 기간: 평균 1일 이내 - 사례가정의 이야기를 소개하며 후원을 요청하는 방송으로 지상파, 공중파 채널에 공개됨 |
| 온라인 | <ul style="list-style-type: none"> - 영상: 30~100초 - 촬영 기간: 약 1~2일 - 사례가정의 이야기를 소개하며 후원을 요청하는 콘텐츠로, 희망브리지 홈페이지와 유튜브, 네이버 광고 등에 게재됨 |
| 플랫폼 | <ul style="list-style-type: none"> - 노출: 플랫폼당 1건 - 촬영 기간: 약 1일 - 희망브리지 담당 직원이 사례가정을 방문하여 사례에 적합한 내용을 촬영 및 취재함 - 대표 플랫폼: 네이버 해피빈, 카카오키친이치 등 |

사. 신청기관: 사례관리가 가능한 기관을 통해 신청(개인 신청 불가)

* 신청 가능 기관 : 지자체, 사회복지 유관기관, 학교, 병원 등

** 선정 기준: 희망브리지 사업비를 모금하는 콘텐츠에 적합하다고 판단되는 가정

3. 출연가정 선정

가. 선정공고: 개별안내

나. 참고사항

- 추천사례가 어떤 방송으로 소개될지는 희망브리지 및 제작진 심의를 통해 최종 결정됨
- 방송지원사업 특성상 출연가정 선정 및 방송까지 시간이 소요될 수 있음
- 출연가정 선정은 희망브리지 및 제작진 심의를 통하여 선정되며 선정 시 개별 연락
- 방송 출연 시 방송사와 촬영 동의 및 개인정보 제공 동의 절차 진행

4. 주요 프로세스

1) 방송

| 구분 | 기간 | 내용 |
|--------------------|------------------|---|
| 사례추천 (출연가정 신청) | 매월 말일(연중) | - 신청서류 작성(희망브리지 모금사례 지원 신청서 1부, 개인정보 수집 및 이용 동의서 1부) - 매월 말일까지 이메일 제출 |
| 사례선정 (출연가정 선정) | 개별안내 | - 희망브리지 및 제작진 심의 통하여 출연가정 선정 - 개별 연락 및 안내 - 추가 신청서류 이메일 제출(주민등록등본 등) |
| 방송 촬영 | 개별안내 | - 사전 전화인터뷰 및 방문인터뷰 진행 - 촬영기간: 평균 1일 이내 |
| 방송 송출 및 모금활동 진행 | 방송 후 1주일 이내 | - 방송 중 전화를 통한 후원신청 진행 |
| 지원금 지급 | 방송 후 2~3개월 이내 | - 방송 후 지원금 1차 지원 - 모금완료 후 최종 지원금 지급 |
| 지원금 사용기간 | 방송 이후 | 출연가정 지원금 지급 및 출연가정 자립 지원 |

2) 온라인(희망브리지 홈페이지, 플랫폼)

| 구분 | 기간 | 내용 |
|----------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 촬영 | 약 1 ~ 2일 | - 사례가정 방문을 통해 사례에 적합한 내용을 촬영 및 취재 |
| 모금활동 진행 | 최대 5주 | - 홈페이지 및 온라인 모금함 스토리 게재를 통한 모금 진행 |
| 지원금 지급 | 캠페인 및 모금함 종료 후 2개월 이내 | - 모금완료 후 최종 지원금 지급 |
| 지원금 사용기간 | 캠페인 및 모금함 | - 출연가정 지원금 지급 및 출연가정 자립 지원 |
| 후기취재 | 지원금 지급 후 3개월 이내 | - 캠페인 종료 후 후기 취재 |

5. 문 의: 희망브리지 전국재해구호협회 구호모금본부 모금사업팀(1544-9595)

붙임1. [양식] 희망브리지 모금사례 신청서

희망브리지 모금사례 신청서

1. 대상자

| | | | | | |
|-------|--|----|---|--------|-----------------------|
| 이름 | | 성별 | | 주민등록번호 | 000000-0***** (만 00세) |
| 주소 | | | | | |
| 연락처 | | 유형 | <input type="checkbox"/> 기초수급 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 조손가정 <input type="checkbox"/> 독거노인 <input type="checkbox"/> 한부모 <input type="checkbox"/> 다문화 <input type="checkbox"/> 가족돌봄아동 <input type="checkbox"/> 기타() | | |
| 출연 동의 | <input type="checkbox"/> 방송 출연 가능 <input type="checkbox"/> 온라인 출연 가능 | | | | |

2. 가정상황

| 관계 | 성명 | 출생년도 | 직업 | 동거여부 | 기타(건강상태, 특이사항 등) | 초상권 동의 |
|----|----|------|----|------|------------------|--------------------------|
| 본인 | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> |

3. 경제상황

| | | | | | | | |
|-------------------|---|-------|--------|-------|-------|---------|---------|
| 주거형태 | <input type="checkbox"/> 자가(만원) <input type="checkbox"/> 전세(만원) <input type="checkbox"/> 월세(만원/ 만원) <input type="checkbox"/> 임대아파트 <input type="checkbox"/> 무료임차 | | | | | | |
| 월 소득 | 항목 | 근로소득 | 정부 보조금 | 후원금 | 금융자산 | 기타자산 | 월 소득 합계 |
| | 금액 | 원 | 원 | 원 | 원 | 원 | 원 |
| 월 지출 | 항목 | 1. 주거 | 2. 생계 | 3. 의료 | 4. 기타 | 월 지출 합계 | |
| | 금액 | 원 | 원 | 원 | 원 | 원 | |
| 차량 소유 | 차종/연식 | | | | | | |
| 타 기관 지원내역 (최근 3년) | 지원기관 | | | | | | 지원금 합계 |
| | 지원금 | | | | | | 원 |
| | 지원기간 | | | | | | / |

4. 위기상황 및 가정실태

| | | |
|-------------------|--|--|
| 위기상황 및 가정실태 | | |
| 사진첨부 (필수) | | |

5. 추천인

| | | | | | |
|------|--|--------|--|----|--|
| 기관명 | | 부서 | | 이름 | |
| 연락처 | | E-mail | | 직책 | |
| 추천사유 | | | | | |

붙임2. [양식] 개인정보 수집 이용 및 제3자 제공 동의서

개인정보 수집 이용 및 제3자 제공 동의서

(모금사례 신청자용)

희망브리지 전국재해구호협회는 **모금사례 선정**을 위해 개인정보를 수집 및 활용하고 있으며, 수집된 정보는 이외 용도로는 사용되지 않습니다. 아래 사항에 대해 충분히 읽은 후 동의해 주시기 바랍니다.

1. 개인정보의 수집 및 이용에 대한 동의

가. 개인정보 수집 및 이용 목적 : 희망브리지 **모금사례 선정**, 지원금 입금, 후원자 피드백, 모니터링, 민원처리, 통계자료 활용

나. 수집하는 개인정보 항목

- 필수항목 : 인적사항(이름, 주민등록번호, 성별, 주소, 연락처, 세대유형, 신청기관(기관명, 대표자명, 담당자, 연락처))

다. 개인정보 보유 및 이용 기간 : 서비스 지원 후 모니터링을 위해 관련 법률에 따라 신청일로부터 수집 및 이용 목적 달성 시까지

라. 기타 : 개인정보의 수집 및 이용에 대하여 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 희망브리지 모금사례 선정이 어려울 수 있음

2. 민감정보의 수집 및 이용에 대한 동의

가. 개인정보 수집 및 이용 목적 : 희망브리지 모금사례의 선정 심사, 지원금 입금, 후원자 피드백, 모니터링, 민원처리, 통계자료 활용

나. 수집하는 개인정보 항목

- 필수항목 : 사진, 장애 여부, 병력(진단명, 의료적 상태), 가족사항(성명, 관계, 나이, 직업, 동거 여부), 성장환경, 경제/주거/학업환경, 타

기관 지원 연계 여부, 경제 상황(월수입/월지출), 재산 현황(주거, 금융자산, 부동산, 차량, 부채), 추천자 의견, 지원 후 변화사항

다. 개인정보 보유 및 이용 기간 : 서비스 지원 후 모니터링 및 중복지원 방지를 위해 관련 법률에 따라 신청일로부터 **결과보고일(또는 지원 종료)** 이후 수집 및 이용 목적 달성 시까지

라. 기타 : 민감정보의 수집 및 이용에 대하여 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 희망브리지 모금사례 선정이 어려울 수 있음

3. 개인정보 제3자 제공 동의

가. 개인정보를 제공받는 자 : **희망브리지, 후원처, 협력기관**

나. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적

- **모금사례 선정, 모금콘텐츠 제작, 선정에 따른 지출처리, 후원자 모금 및 피드백, 모금콘텐츠 촬영 및 제작**

다. 제공하는 개인정보의 항목

- 인적사항(이름, 주민등록번호, 성별, 주소, 연락처, 세대유형, 신청기관(기관명, 대표자명, 담당자, 연락처), 사진, 장애 여부, 병력(진단명, 의료적 상태), 가족사항(성명, 관계, 나이, 직업, 동거 여부), 성장환경, 경제/주거/학업환경, 타 기관 지원 연계 여부, 경제 상황(월수입/월지출), 재산 현황(주거, 금융자산, 부동산, 차량, 부채), 추천자 의견, 지원 후 변화사항

라. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 기간 : 수집 및 이용 목적 달성 시까지

마. 기타 : 개인정보 제3자 제공에 대해 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 희망브리지 모금사례 선정이 어려울 수 있음

4. 지원금 반환에 대한 동의

본인은 희망브리지 모금사례로 신청함에 있어 거짓됨 없이 진실된 정보만을 제공하였으며, 만약 거짓된 내용과 부정한 방법에 의해 선정된 경우, 지원금을 희망브리지와 협의 없이 다른 용도로 사용한 경우 지원금 일부 또는 전부를 반환하는 것에 동의합니다.

본인은 상기 내용을 명확히 이해하였으며, 개인정보보호법 및 관련 법규에 의거하여
개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 본인은 희망브리지 모금사례 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다. | <input type="checkbox"/> 동의 | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 본인은 희망브리지 모금사례 민감정보 수집 및 이용에 동의합니다. | <input type="checkbox"/> 동의 | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 본인은 희망브리지 모금사례 개인정보 제3자 제공에 동의합니다. | <input type="checkbox"/> 동의 | <input type="checkbox"/> 거부 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 본인은 희망브리지 모금사례 지원금 반환 조건에 동의합니다. | <input type="checkbox"/> 동의 | <input type="checkbox"/> 거부 |
| 날짜 | 이름 | 서명 |

※ 만 14세 미만 아동인 경우, 법정대리인 이름 및 서명

희망브리지 전국재해구호협회 귀중