

[서식 제1호]

특별지원 사전 검토서				
※ 특별지원 대상 발글자가 신청서 작성				
수신처 : ()시·군·구청장 귀하				
소속기관/발글자	(성명:)		연락처	
대 상 청 소 년	이름			생년월일
	주소			연락처
위 기 유 형 해 당 항 목 모 두 √ 표 시	1. 보호자 유무 및 보호, 위기상황			
	1-1. 보호자 유무 및 보호 여부 ① 보호자 유 <input type="checkbox"/> (<input type="checkbox"/> 보호자 보호 <input type="checkbox"/> 보호자 실질적 비보호) ② 보호자 무 <input type="checkbox"/> (<input type="checkbox"/> 보호자 비보호)			
	1-2. 위기상황 <input type="checkbox"/> 가출청소년 <input type="checkbox"/> 빈곤 <input type="checkbox"/> 가정폭력(아동학대) <input type="checkbox"/> (부모)정신과적 문제 <input type="checkbox"/> 조손·한부모가정 <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로:)			
	2. 타 법과 제도에 따른 지원여부(가구에 대한 지원 포함) <input type="checkbox"/> 기초생활수급자 <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로:) <input type="checkbox"/> 해당없음 ※ 중복지원의 경우 동일 유형의 지원이 아닌 경우 지원 가능			
	3. 학업중단 여부 <input type="checkbox"/> 재학생(학교/학년 :) <input type="checkbox"/> 학교 밖 청소년 ※ 학교 밖 청소년이란 「초·중등교육법」 초·중학교 등 입학 후 3개월 이상 결석하거나 취학의무 유예, 고등학교 등을 제적·퇴적·자퇴하거나 진학하지 아니한 청소년			
4. 비행예방을 위해 지원 필요 여부 <input type="checkbox"/> 「소년법」 제32조에 따른 보호처분(1호~10호)을 받았거나 받은 경험이 있는 청소년 <input type="checkbox"/> 「학교폭력 예방 및 대책에 관한 법률」 제2조에 따른 가해학생, 피해학생, 장애학생 <input type="checkbox"/> 「청소년보호법」 제2조에 따른 청소년폭력·학대 피해청소년 <input type="checkbox"/> 「한부모가족지원법」 제4조에 따른 아동을 양육하는 24세 이하 청소년 모 또는 부 <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로:)				
5. 기타 지원필요 사유 <input type="checkbox"/> 청소년복지시설(청소년쉼터 퇴소(예정)자) <input type="checkbox"/> 장애·질환(구체적으로:) <input type="checkbox"/> 정신과적 문제(자살시도, 우울, 중독 등) <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로:)				
지 원 유 형	<input type="checkbox"/> 생활지원 <input type="checkbox"/> 건강지원 <input type="checkbox"/> 학업지원 <input type="checkbox"/> 자립지원 <input type="checkbox"/> 상담지원 <input type="checkbox"/> 법률지원 <input type="checkbox"/> 청소년활동지원 <input type="checkbox"/> 기타(구체적으로:)			
중 합 소 견	<input type="checkbox"/> 긴급지원 대상으로 판단됨 / <input type="checkbox"/> 일반지원 대상으로 판단됨 소견 :			
위 대상 청소년의 위기사황을 알려드립니다. 20 년 월 일 신청인 발글자 (인)				