[서식 제2호]

특별지원 사전 검토서

※ 신청인 본인 또는 대리 신청인(발굴인)이 신청 시 작성

수신처 : (　　)시·군·구청장 귀하				
소속기관/신청인		(성명 :　　)	연락처	
대 상 청소년	이름		생년월일	
	주소		연락처	
위기유형 **해당항목 모두 ✔ 표시**	1. 보호자 유무 및 보호, 위기상황			
	1-1. 보호자 유무 및 보호 여부 ① 보호자 유 □ (□ 보호자 보호　　□ 보호자 실질적 비보호) ② 보호자 무 □ (□ 보호자 비보호)			
	1-2. 위기상황 □ 가정 밖 청소년　□ 빈곤　□ 가정폭력(아동학대)　□ 정신적 문제 □ 조손·한부모가정 □ 고립·은둔　□ 기타(구체적으로 :　　)			
	2. 타 법과 제도에 따른 지원여부(가구에 대한 지원 포함) □ 기초생활수급자　□ 긴급복지지원 수급자　□ 기타(구체적으로 :　　) □ 해당없음 ※ 중복지원의 경우 동일 유형의 지원이 아닌 경우 지원 가능			
	3. 학업중단 여부 □ 재학생(학교/학년 :　　)　□ 학교 밖 청소년 ※ 학교 밖 청소년이란 「학교 밖 청소년 지원에 관한 법률」 제2조 제2호에 의거, 초·중학교 등에 입학 후 3개월 이상 결석하거나 취학의무 유예, 고등학교 등을 제적·퇴학·자퇴하거나 진학하지 아니한 청소년			
	4. 비행예방을 위해 지원 필요 여부 □ 「소년법」 제32조에 따른 보호처분(1호~10호)을 받았거나 받은 경험이 있는 청소년 □ 「학교폭력예방 및 대책에 관한 법률」 제2조에 따른 가해학생, 피해학생, 장애학생 □ 「청소년보호법」 제2조에 따른 청소년폭력·학대 피해청소년 □ 「한부모가족지원법」 제4조에 따른 아동을 양육하는 24세 이하 청소년 모 또는 부 □ 기타(구체적으로 :　　)			
	5. 기타 지원필요 사유 □ 청소년복지시설(청소년쉼터 퇴소(예정)자) □ 장애·질환(구체적으로 :　　) □ 정신과적 문제(자살시도, 우울, 중독 등) □ 기타(구체적으로 :　　)			
지원 유형	□ 생활지원　□ 건강지원　□ 학업지원　□ 자립지원　□ 법률지원 □ 상담지원　□ 청소년활동지원　□ 기타(구체적으로 :　　)			
종합 소견	□ 긴급한 지원 대상으로 판단됨 / □ 일반지원 대상으로 판단됨 소견 :			

위 위기사항을 알려드립니다.

20　년　　월　　일　신청인　　(인)