

성 빈첸시오 아 바오로회 지역사회 이웃 돕기

1. 도움의 대상
 - a. 활동 영역: 의식주 해결에 당장 어려움이 있는 경우
 - b. 수혜자: 본당의 교우를 우선으로 하나 종교나 인종에 관계없이 본당 관할 내의 모든 이웃
2. 도움 신청
 - a. 도움을 필요로 하는 본인이나 추천인이 “도움 요청 양식” 을 작성하여 빈첸시오 회장에게 제출한다. (활동 위원이 양식 작성을 도와 줄 수 있다)
 - b. 도움 신청의 보안 유지를 위하여 추천자, 관련된 활동위원, 심사위원들은 “봉사활동 보안 유지 서약서”에 서명한다.
3. 수혜자 선정
 - a. 활동 위원 2 명이 신청서에 기술된 수혜 대상자의 상황을 파악한다.
 - b. 도움 신청이 있을 경우 최소한 한달에 한번 선정 위원회를 열어 수혜 여부를 결정한다. 수혜 대상자를 면담한 활동위원이 참고인으로 참석한다.
 - c. 회의 결정을 “수혜자 선정 심사 양식”에 기록한다. 선정위원회 결과를 빈첸시오 회장이 신청자에게 알려준다.
4. 선정위원회
 - a. 빈첸시오 회장, 총무, 그리고 정기총회에서 선출된 2 명의 활동위원으로 선정위원회를 구성한다. 선정위원회의 결정은 본당 신부의 재가를 받는다.
5. 도움 수준 및 방법
 - a. 한번에 지급할 수 있는 금액은 \$1000 미만으로 한다.
 - b. 일년에 한 수혜자에게 3 번까지 지급할 수 있다. 예외가 필요하면 3 번 지급 후 선정위원회에서 결정한다.
 - c. 한달의 지급 금액은 일년 예산의 10%를 넘을 수 없다. 이 규정 때문에 수혜를 못 받은 대상자는 다음달에 우선적으로 고려된다.
 - d. 가능하면 수혜자에게 현금 지급을 피한다. Gift card 나 필요한 금액을 채권자에게 직접 지불해 주는 방법을 택한다.

빈첸시오회 도움 요청 양식

오클랜드 성 김대건 한인 천주 교회

이 양식에 기재된 정보의 보안을 위해 빈첸시오회에서는 최대한의 노력을 하고 있습니다. 수혜 후보자를 제외한 모든 관련자들에게서 “보안 유지 서약서” 를 받고 있습니다. 도움 요청 양식과 선정 심사 양식은 최소한의 관련자만 볼 수 있습니다.

1. 수혜 후보자 개인 정보

이름:

주소:

전화 번호:

이메일 주소:

신청 날짜:

2. 추천인 개인 정보

추천인과 수혜 후보자가 동일인입니까? 네___ (3 번으로) 아니오___

이름:

전화 번호:

이메일 주소:

수혜자와의 관계:

도움 신청에 관해 수혜자와 상의하였습니까? 네___ 아니오___

3. 도움을 요청하게 된 상황 설명 (필요하면 별도 첨부)

4. 희망하는 도움 (가능한 구체적으로 명기해 주세요. 예를 들어 금액, 횟수, 기간 등)
(필요하면 별도 첨부)

수혜후보자/추천인 서명_____ 날짜_____

빈첸시오회 봉사 활동 보안 유지 서약서

오클랜드 성 김대건 한인 천주 교회

“하느님께 사랑받는 형제 여러분, 우리는 여러분이 선택되었음을 압니다.” (1 테살 1,4)

“우리는 하느님의 작품입니다. 우리는 선행을 하도록 그리스도 예수님 안에서 창조되었습니다. 하느님께서서는 우리가 선행을 하며 살아가도록 그 선행을 미리 준비 하셨습니다”. (에페 2,10)

“나는 모든 면에서 여러분에게 본을 보였습니다. 그렇게 애써 일하며 약한 이들을 거두어 주고, ‘주는 것이 받는 것보다 더 행복하다’고 친히 이르신 주 예수님의 말씀을 명심하라는 것입니다.” (사도 20,35)

저는 기쁜 마음으로 본당의 지역사회 이웃돕기 봉사 활동에 참여합니다. 이 빈첸시오회 봉사 활동으로 알게 되는 도움 요청에 관한 모든 개인 정보와 요청 상황 등 일련의 내용들에 대해 관련 당사자이외에는 누구에게도 공개 또는 누설하지 않을 것을 서약합니다.

날짜:

이름:

서명:

빈첸시오회 수혜자 선정 심사 양식

오클랜드 성 김대건 한인 천주 교회

선정심사 날짜:

참석한 심사 위원:

수혜 후보자 상황 확인 보고

활동회원:

확인 날짜:

확인 방법:

확인 결과:

선정 심사 결과와 그 이유

결과: 수락_____ 기각_____

도움 내역: (요청 양식에 기재된 '희망하는 도움'에 준하여 기술해 주십시오)

기각 이유: