**보조금 프로그램의 목적**

이 보조금 프로그램은 교회가 정신건강 문제를 겪고 있는 사람들과 그들의 사랑하는 사람들에게 다가가도록 교육하고, 준비시키고, 힘을 실어주는 정신건강 사역을 시작하거나 발전시킬 목적으로 장로교회, 중간공의회, 신학교에 '종잣돈'을 제공한다.

* 정신건강 인식을 확대하고, 정신건강 문제를 이해하며, 정신건강 서비스를 옹호한다.
* 정신질환, 특히 심각한 정신질환을 둘러싼 오명을 줄인다.
* 정신건강 문제를 겪고 있는 사람들을 더욱 환영하고 지지하는 신앙공동체가 된다.

제 223차 총회에서 채택한 교회, 중간공의회, 신학교를 위한 "내 백성을 위로하라 행동 권고안' 중 하나 이상을 이행하는 잠재적 영향이 가장 큰 사업에 우선 순위를 부여한다.

**신청자를 위한 지침**

신청서 작성 전에, 신청서 양식과 아래에 제시된 모든 동봉 서류를 검토할 것을 권합니다. 또한 같은 내용이, 신청서 양식 작성이 가능한 버전을 제공하는 pcusa.org/mentalhealth에 있으며, 그곳에서 전자적 이용이 가능합니다.

* 보조금 신청 양식
* 효과적 제안서 작성을 위한 조언
* *내 백성을 위로하라*행동 권고안은 교회, 중간공의회, 신학교를 위해 제 223차총회(2018)가 채택함.
* 정신건강 사역 보조금 절차에 대한 신청자 지침

필요에 따라 추가 페이지를 사용하여 신청서 전체를 작성하십시오. 완료된 신청서에 서명하여 다음 주소로 제출하십시오:

Mental Health Ministry Grant Program

Attn: Donna Miller, Associate for Mental Health Ministry

Lacey Gilliam, Mission Specialist for Administration

Compassion, Peace and Justice

총회 선교국

100 Witherspoon Street

Louisville, KY 40202

Email: Donna.Miller@pcusa.org

**신청일: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**프로젝트 명칭: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**담당자 이름: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**일반 정보**

**보조금 수령인 (동그라미로 표시): 교회 중간공의회 신학교**

**보조금 수령인 이름: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**보조금 수령인주소: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**전화번호: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**웹사이트 주소: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**교회 또는 신학교의 경우, 소속 노회: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**보조금 프로그램으로 신청하는 총 금액**

**$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**신청 금액은 프로젝트에 대한 전체 예산의 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%임.**

**담당 연락자 정보**

**이름: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**직위: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**프로젝트애서의 역할: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**우편 주소 (사서함은 불가): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**휴대전화: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**자택 전화: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**작장 전화: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**이메일: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**제안 프로젝트 정보**

**제안 프로젝트 명칭 및 한 문장 설명:**

**누가 프로젝트를 시작했으며 그들은 어떻게 연관될 것인가?**

**예상 시작일:**

**예상 종료일:**

**제안 프로젝트 요약 (최대 150자):**

***내 백성을 위로하라* 행동 권고안 중 어느 것을** 이 프로젝트에서 다룰 것인가?

(행동 권고안 목록을 참조하시오)

**이 프로젝트가 정신건강 문제를 겪고 있는 사람들과 그 가족들에게 어떤 혜택을 줄 것인지, 그리고 정신질환, 특히 심각한 정신질환을 둘러싼 오명을 끝내는 데 어떻게 도움이 될 것인지 설명하십시오.**

이 프로젝트의 대상은 누구입니까 (예: 교인/교회 지도자, 목회자, 중간 공의회, 신학교 학생/교수, 선출된 직분자, 더 큰 공동체, 에큐메니칼 파트너, 이러한 지역사회 내에서 정신건강 문제를 안고 살아가는 이들 및 그들의 사랑하는 이들)?

**제안을 개발하는 과정에서 정신질환을 앓고 있는 사람들/그 가족들에게 어떤 의견을 구하거나 받았습니까?**

**제안 프로젝트에 옹호적 요소가 있습니까? 그렇다면, 의도된 대상과 그 영향에 대해 설명하시오.**

**이 프로젝트에서 함께 작업하는 파트너가 있습니까? 그렇다면, 명단을 작성하고 각 파트너가 프로젝트에 어떤 기여를 할 것인지 설명하시오.**

**이 프로젝트를 통해 달성하고자 하는 바를 3-7개의 구체적 목표로 번역하여 아래에 나열하시오. (예: "목회자 각 1명과 노회 소속 각 교회에서 적어도 3명이 정신건강 응급처치 훈련 과정을 수강한다")**

**목표 및/또는 프로젝트를 평가하고 프로젝트를 통해 학습한 내용을 포착할 기타 기준과 관련하여 프로젝트를 평가하는 방법을 요약하시오.**

**제안 프로젝트 예산 작업계획표**

필요한 경우 별도의 종이를 사용하시오. **총수입은 총지출과 같아야 합니다**.

수입원

* **정신건강 사역 보조금 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **개인 현금 기부 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **현물 기부 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **모금 행사 $\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **기타 지원금 (개별 수입원 목록 및 액수) $\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **기타 수입 (개별 수입원 목록 및 액수) $\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***총수입:* $\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

예상 지출

총 예상 지출의 2%를 초과하는 금액을 항목별로 작성하시오.

* **항목 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **항목 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **항목 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **항목 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **항목 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **항목 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **항목 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **항목 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **항목 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **항목 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***총지출:* $\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**최종 보고서**

모든 보조금 수령자는 기금 수령 후 12개월 이내에 서면 보고서를 제출해야 합니다. 프로젝트 일정표에 따라 중간 또는 최종 보고서가 될 수 있습니다. 각각에 대한 지침은 7페이지와 8페이지의 보조금 프로그램 절차 안내서에 수록되어 있습니다. 중요한 요소는 여러분과 정신건강 사역에 종사하는 다른 사람들에게 중요한 가치가 될 프로젝트를 통해 배운 것일 것입니다.

**기관 집행부 서명**

이 신청서는 당회 서기, 노회 지도부, 신학교 교수 또는 담당 직원이 서명해야 하며, 그 밖에 이 기금에 신청하도록 지정된 사람이 서명해야 합니다. 보조금을 수령할 경우, 수령자는 보조금 프로그램 절차 안내서 및 서명된 보조금 계약서에 명시된 조건과 지침에 동의할 것으로 기대됩니다. 기금 요청은 장로교 선교국이 PMA의 비용으로 대표자를 파견하여 지역사회의 요구를 평가할 수 있음을 시사하는 것으로 이해됩니다.

**서명 서명일\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**이름\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**전화 번호 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**이메일\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**기관 위치 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**기관 명\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**