

뉴욕주
아동 및 가족 복지국
(NEW YORK STATE OFFICE OF CHILDREN AND FAMILY SERVICES, OCFS)
위탁 청소년 컬리지 성공 이니셔티브(FOSTER YOUTH COLLEGE SUCCESS INITIATIVE)
프로그램

중요 사항!!

귀하는 컬리지를 위한 추가 자금을 받을 자격에 해당할 수도 있습니다!

- 귀하가 위탁 중인 청년이거나 **13세 생일** 이후 위탁 양육되었으며 컬리지에 다니고 있거나 지원할 예정인 경우, 귀하는 더 많은 자금 지원 및 지원 서비스 자격을 **갖고 있을 수도 있습니다**. 뉴욕주 위탁 청소년 컬리지 성공 이니셔티브 프로그램은 자격에 해당하는 학생이 컬리지 학비를 충당하는 데 도움을 주기 위한 추가 지원 서비스 및 자금 지원을 제공합니다.
 - 해당 자금의 자격을 얻으려면 State University of New York(SUNY), City University of New York(CUNY) 또는 더 높은 교육 기회 프로그램(Higher Education Opportunity Program, HEOP)이 있는 뉴욕주 내부의 사립 컬리지 기관에 등록되어 있어야 합니다.
- **참고 사항: 이 프로그램은 교육 훈련 바우처(Education Training Voucher, ETV)와 다릅니다!** 둘 모두를 지원 및 수령하실 수 있습니다.

무엇을 해야 하나요?

- 뉴욕주 교육부(New York State Education Department, NYSED), State University of New York, City University of New York에서는 귀하가 현재 위탁 양육 중인지 또는 과거에 위탁 양육되었는지 알아야 합니다. 이는 귀하가 자금 지원 또는 지원을 받을 수 있는지 결정하기 위해 필요한 정보입니다.
- 학비 지원 프로그램(Tuition Assistance Program, TAP) 신청서를 통해 동의 양식을 이용할 수 있는 경우 TAP 신청서를 완전히 작성해주시요. 그다음, 이 동의 양식을 작성한 뒤 양식 하단에 있는 지정 이메일 주소로 보내시면 됩니다.

OCFS 에서 나의 위탁 정보를 내 동의 없이 NYSED, SUNY, CUNY 에 공유할 수 있습니까?

- **아니요.** 뉴욕주 아동 및 가족 복지국(OCFS)은 귀하의 동의 없이 또는 귀하가 18 세 미만인 경우 법적 보호자의 동의 없이 위탁 양육 정보를 공유할 수 없습니다. 그렇기 때문에 OCFS 에 작성된 동의 양식이 필요한 것입니다.

컬리지 학비를 지원받을 수 있는지 확인하고 싶습니다. 본인의 정보를 공유하겠습니다. 이다음은 어떻게 하나요?

- 귀하가 OCFS에서 NYSED와 귀하의 정보를 공유하는 것을 허용하고 18세 이상인 경우, 이 양식을 작성하여 보내주시면 됩니다. 18세 미만인 경우, 법적 보호자가 이 양식을 작성하여 보내면 됩니다.
- OCFS는 NYSED, SUNY, CUNY에 귀하의 현재 또는 과거의 위탁 상태 정보를 보내게 됩니다.

정보를 공유하고 싶지 않으면 어떻게 하나요?

- 정보를 공유하고 싶은 경우, 정보 공유는 귀하 또는 귀하의 법적 보호자의 선택입니다. 귀하가 OCFS 가 NYSED 와 위탁 정보를 공유하는 것을 원치 않는 경우, 아무 조치를 하지 않으셔도 됩니다. 귀하는 이번에 추가 지원 또는 자금 지원 대상으로 고려되지 않게 됩니다. 마음이 바뀌어 향후 추가 지원 또는 자금 지원을 받고 싶은 경우, 해당 시기에 동의 양식을 작성하시면 됩니다.

• **이 프로그램에 대해 더 알고 싶습니다. 어디에 문의해야 하나요?**

위탁 청소년 컬리지 성공 이니셔티브 프로그램에 대한 자세한 정보는 뉴욕주 교육부에 fosteryouth@nysed.gov 으로 연락하여 요청하십시오.

뉴욕주
아동 및 가족 복지국

위탁 청소년 컬리지 성공 이니셔티브(FOSTER YOUTH COLLEGE SUCCESS INITIATIVE)
프로그램
지침

- 18세 이상인 경우, **섹션 A**를 작성하세요.
- 17세 이하인 경우, 부모 또는 법적 보호자에게 이 정보를 전달하십시오. 부모 또는 법적 보호자는 **섹션 B**를 작성해야 합니다.

섹션 A: 귀하가 현재 또는 과거 위탁 청소년이며 18 세 이상인 경우, 1 번 및 2 번 질문을 작성합니다.	
1. 본인은 18 세 이상이며, OCFS 가 본인의 성명, 소셜 시큐리티 번호 마지막 네 자리, 현재 또는 과거 위탁 청소년 상태를 위탁 청소년 컬리지 성공 이니셔티브 프로그램을 통한 추가 서비스 및 지원 자격을 평가하기 위한 목적으로만 뉴욕주 교육부에 공개하는 것을 승인합니다. <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 또한 NYSED 가 위탁 청소년 컬리지 성공 이니셔티브(FYCSI) 프로그램의 목적을 위해 귀하가 현재 등록된 고등 교육 기관에 아래 학생 정보와 자격 상태를 공개할 수 있는 권한을 부여합니다.	
2. 학생 정보	
a. 컬리지 또는 대학 이름:	
b. 등록일: / /	
c. 이름:	
d. 성:	
e. 별도로 사용하는 다른 이름이 있습니까? (이름 및 성 포함)	
f. 생년월일: / /	
g. 소셜 시큐리티 번호 마지막 네 자리:	
h. NYSED 에서 위탁 청소년 컬리지 성공 이니셔티브 프로그램에 대해 연락할 수 있는 이메일 주소:	
i. 연락을 취할 수 있는 추가 옵션:	
j. 우편 주소:	
서명: X	날짜: / /

섹션 B: 귀하가 18 세 미만인 현재 또는 과거 위탁 청소년의 부모 또는 법적 보호자인 경우 1 번, 2 번, 3 번 질문을 작성합니다.	
1. 본인은 아래 청소년의 부모 또는 법적 보호자입니다. 해당 역할로서 본인은 OCFS 가 해당 청소년의 성명, 소셜 시큐리티 번호 마지막 네 자리, 현재 또는 과거 위탁 청소년 상태를 위탁 청소년 컬리지 성공 이니셔티브 프로그램을 통한 추가 서비스 및 지원 자격을 평가하기 위한 목적으로만 뉴욕주 교육부에 공개하는 것을 승인합니다. <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 또한 NYSED 가 위탁 청소년 컬리지 성공 이니셔티브(FYCSI) 프로그램의 목적을 위해 해당 청소년이 현재 등록된 고등 교육 기관에 아래 학생 정보와 자격 상태를 공개할 수 있는 권한을 부여합니다.	
2. 학생 정보	
a. 학생의 컬리지 또는 대학 이름:	
b. 등록일: / /	
c. 학생 이름:	
d. 학생 성:	
e. 기관명:	
f. 학생 생년월일: / /	
g. 소셜 시큐리티 번호 마지막 네 자리:	
3. 법적 보호자 정보	
a. 이름:	
b. 성:	
c. 위 학생과의 관계:	
d. NYSED 에서 위탁 청소년 컬리지 성공 이니셔티브 프로그램에 대해 연락할 수 있는 이메일 주소:	
e. 연락을 취할 수 있는 추가 옵션:	
f. 우편 주소:	
서명: X	날짜: / /

작성한 양식은 어디로 보내야 하나요?

동의 양식을 보낼 이메일 주소: FCY4College@ocfs.ny.gov 기한: / /

이 동의 양식을 작성한다고 해서 이 프로그램의 자격 또는 자금 지원이 보장되는 것은 아닙니다.