

2025년도 보훈장학(대학원) 시행계획

1. 지원개요

보훈장학은 법령에 의하여 교육지원이 되지 않는 대학원에 재학 중인 교육지원대상인 유공자 본인, 전몰·순직·사망배우자, 전상·공상·전몰·순직·재해부상·재해사망군경의 자녀(부모가 모두 사망하고 35세 미만인 경우에만 해당)의 교육비 경감을 위하여 예산범위 내에서 선발하여 지원

2. 세부추진계획

□ 2025년 지원규모 : 학기당 최대 130만원(실납부액 범위)

□ 신청대상

보훈관계 법령에 따라 교육지원을 받는 본인(참전유공자 해당 없음), 전몰·순직자의 배우자, 5·18 민주유공자 배우자(사망·행불자의 배우자), 특수임무유공자 배우자(사망·행불자의 배우자), 지원대상 사망자의 배우자, 보훈보상대상자 사망자의 배우자, 전상·공상·전몰·순직·재해부상·재해사망군경의 자녀(부모가 모두 사망하고 35세 미만인 경우에만 해당)

□ 신청대상 자격

대학원 석·박사 과정(연구과정 제외) 재학자로 직전학기 성적이 80점 이상인 사람

* 두 개 이상의 학위과정 재학자는 하나의 과정만 신청가능

대학원 장학 신청 제외 사유

- ❖ 정규 첫 학기
- ❖ 해당과정 수업연한 초과자
 - 대학원 학칙의 수업연한 범위 내 지원(수업연한에 포함되어 있는 논문학기의 경우는 지원)
 - 동일학위 과정 상관없이 수업연한 범위 내 장학금 지원(단, 이미 지원받은 경우 이전학교 (학위과정)에서 면제받은 수업연한을 제외하고 남은 수업연한 내)
- ❖ 연구과정 및 해외유학 과정

□ 선발기준

- 저소득, 성적, 상이등급 등을 고려한 우선순위에 따라 선발(붙임 참조)

□ 신청서 접수기간, 접수처 및 제출서류

- 접수기간 : 1학기('25.4.1.~4.30.)/ 2학기('25.9.2.~9.30.)
- 접수방법 : 방문접수, 등기우편
 - ※ 등기우편의 경우 신청 학기별 신청서 접수 마지막일 우체국 소인분까지 유효
- 제출서류
 - ① 보훈장학 신청서 [붙임 3]
 - ② 개인정보 이용 및 제공 사전동의서 [붙임 4]
 - ③ 재학증명서
 - ④ 직전학기 성적증명서(백분율 환산 점수 기재)
 - ⑤ 수업료 납입증명서(당해연도 당해학기)
- 접 수 처 : 교육기관 소재지 관할 보훈(지)청 보훈과
- 장학금 신청자 수합 및 기관별 예산 배정(상반기 5월, 하반기 10월)
- 대상자 선정 및 장학금 지급(상반기 5월, 하반기 10월)

□ 보훈장학 문의

- 부산지방보훈청 보훈과 교육지원담당(☎ 051-660-6232)

- 붙임 1. 2025년 보훈장학 선발우선순위 1부.
2. 보훈장학신청서 작성요령 1부.
3. 보훈장학신청서 (서식) 1부.
4. 개인정보 이용 및 제공 사전동의서 (서식) 1부.

2025년 보훈(가족)장학금 대상 선발 우선순위

구 분	대상별	신청대상		선발 우선순위
대학원 장학	국가유공자, 지원대상자, 보훈보상 대상자, 고엽제후유 의증환자	구분	교육지원대상자(대학원 재학)	① 1급~7급 상이자 본인/고엽제 후유의증 장애등급자 본인 ② 비상이자 본인 ③ 전몰·순직군경·순직공무원·4.19혁 명사망자·국가사회발전특별공로순직 자의 배우자 전상·공상·전몰·순직·재해부 상·재해사망군경의 자녀(단, 부 모가 모두 사망하고 35세 미만인 경우에만 해당, 2025년 입학일 기준, 1989.1.1.이후 출생자) ※ ①~③ 동일순위내 세부기준 1) 직전학기 탈락자 2) 성적우수자 3) 상이등급이 높은자 4) 장애등급이 높은자
		등록 결정	- 국가유공자 본인 - 전몰·순직군경·순직공무원·4.19혁 명사망자·국가사회발전특별공로순직 자의 배우자 - 지원공상군경·공무원 본인/지원순직 군경·공무원의 배우자 - 재해부상군경·공무원 본인/재해사망 군경·공무원의 배우자 - 고엽제후유의증환자(수당대상자) - 전상·공상·전몰·순직·재해부상·재해 사망군경의 자녀(단, 부모가 모두 사망 하고 35세 미만인 경우에만 해당, 2025년 입학일 기준 1989.1.1.이후 출생자)	
		생활수준 조사 대상자	- 무공수훈자, 보국수훈자, 4.19혁명 공로자, 국가사회발전특별공로자 본인 - '12.7.1.이후 등록된 상이등급 7급 전상· 공상·재해부상군경의 자녀(단, 부모가 모두 사망하고 35세 미만인 경우에만 해당, 2025년 입학일 기준 1989.1.1.이후 출생자) <신청 및 처리기한> - 신청 : 주소지 관할 보훈(지)청 보훈과 - 처리기한 : 30일(60일까지 연장가능) ※ 생활수준조사가 필요한 대상자도 대학원 장학 신청가능(단, 조사결과 교육지원 비대상자로 결정된 경우 미지원)	
		▶ 석·박사과정 재학자 ▶ 직전학기 성적 80점 이상자		
	5·18민주 유공자, 특수임무 유공자	구분	교육지원대상자(대학원 재학)	<5·18민주유공자> ① 5·18민주화운동부상자 본인 ② 5·18민주화운동희생자 본인 ③ 5·18민주화운동사망·행불자 의 배우자 <특수임무유공자> ① 특수임무부상자 본인
		등록 결정	- 5·18민주화운동부상자 본인 - 5·18민주화운동사망·행불자의 배우자 - 특수임무부상자 본인 - 특수임무사망·행불자의 배우자	
		생활수준 조사 대상자	- 5·18민주화운동희생자 본인 - 특수임무공로자 본인 <신청 및 처리기한>	

구 분	대상별	신청대상	선발 우선순위
		- 신청 : 관할보훈(지)청 - 처리기한 : 30일(60일까지 연장가능) ※ 생활수준조사가 필요한 대상자도 대학원 장학 신청가능(단, 조사결과 교육지원 비대상자로 결정된 경우 미지원) ▶ 석·박사과정 재학자 ▶ 직전학기 성적 80점 이상자	② 특수임무공로자 본인 ③ 특수임무사망·행불자의 배우자 ※ ①~③ 동일순위내 세부기준 1) 직전학기 탈락자 2) 성적우수자 3) 상이(장애)등급이 높은자
특수교육 장학	국가유공자, 지원대상자, 보훈보상 대상자, 고엽제후유 의증환자	▶ 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」, 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」, 「고엽제 후유의증 등 환자지원 및 단체설립에 관한 법률」에 의한 교육지원대상자 중 「장애인 등에 대한 특수교육법」의 특수교육대상자로 특수학교 또는 일반학교의 특수학급(일반학급)에 재학 중인 자	① 직전학기 탈락자 ② 직전학기 신청하지 못한 자 ※ ①~② 동일순위내 세부기준 - 나이가 많은 자
	5·18민주 유공자, 특수임무 유공자	▶ 「5·18민주유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 및 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」에 의한 교육지원대상자 중 「장애인 등에 대한 특수교육법」의 특수교육대상자로 특수학교 또는 일반학교의 특수학급(일반학급)에 재학 중인 자	① 직전학기 탈락자 ② 직전학기 신청하지 못한 자 ※ ①~② 동일순위내 세부기준 - 나이가 많은 자
대학 장학	국가유공자	▶ 1953년 7월 27일 이전 및 「참전유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 별표에 따른 전투기간 중에 전사하거나 순직한 6·25전몰군경자녀의 자녀로서 대학 재학자 ▶ 직전학기 성적 70점 이상자(신입생은 성적기준 제외)	① 생활이 어려운 자 (생활조정수당 수급자, 기초생활수급자, 차상위자) ② 6·25전몰유자녀가 대학교육 지원을 받지 못한 사람 1) 직전학기 탈락자 2) 직전학기 미신청자 3) 직전학기 장학금 수혜자 ③ 6·25전몰유자녀가 대학교육 지원을 받은 사람 1) 직전학기 탈락자 2) 직전학기 미신청자 3) 직전학기 장학금 수혜자 ※ 1)~3) 동일순위내 세부기준 - 성적 우수자

2025년 보훈(가족)장학금 신청서 작성 요령

- 신청서 각 항목에 선택 사항이 있는 경우 √ 로 표시
- 신청서 항목별 기재요령

항목구분		작성요령	
국가유공자 인적사항		보훈번호	· 대상구분(2자리) + 보훈번호(6자리)
		성명 등	· 유공자 성명, 사망일 기재
전몰(순직) 군경자녀 인적사항		6·25전사자 확인	· (취학관리(지)청에서 확인) 유공자 사망일자가 1953.7.27.후인 경우 수권자 주소지 관할 보훈지(방)청에 의뢰하여 확인
장 학 생 신 청 자	인적 사항	성명 등	· 신청자 성명, 주민등록번호, 주소 기재하고, 전화번호는 휴대 전화번호를 먼저 기재하고, 없는 경우 유선 전화번호 기재
		직전학기 성적	· 직전학기 전과목 평균 성적을 백분위 소수 둘째 자리까지 기재 (신입생은 공란)
	취학 사항	입학일자	· 신입학, 편입학, 재입학 일자
		수업연한	· 학교의 학칙으로 정한 수업연한 * 전문대 2년 4학기, 간호대학 3년 6학기, 일반대 4년 8학기, 건축학과 5년 10학기, 의대 6년 12학기
	국가 장학 수혜 내역	금번학기 등록금총액	· 장학금을 포함한 등록금 총액
		국가장학등 수혜내역	· 국가장학 및 학교 장학금 내역
		금번학기 실제납부액	· 총액에서 국가장학금 등을 제외한 실제 본인 납부액
	장학금 계좌	예금주	· 장학금 신청자(대학 재학자)의 계좌번호 및 금융정보 기재

* 개인정보 이용 및 제공 사전 동의서 징구

- 「개인정보 보호법」에 따라 동의서를 반드시 받아야 하며, 정보제공 및 이용에 동의하지 않는 경우 장학생 추천대상에서 제외

【별지 제6호 서식】

보훈장학 신청서

접수번호		접수일자		처리기간 30일	
취학자 인적사항	대상구분	보훈번호		유공자 등록일	
	유공자와의 관계	성명		생년월일(성별) . . . (남/여)	
	주소				
	(전화번호 : , e-mail :)				
취학사항	학교명		학과		
	학년/학기 (학년 학기)	입학일자		수업연한 (학기)	
수혜사항	직전학기 신청 여부 ☐ 신청 ☐ 미신청	직전학기 수혜여부 ☐ 수혜 ☐ 미수혜		과거 수혜받은 총 학기 (학기)	
	☐ 대학원 자체장학 (심사예정 포함) ☐ 국비지원 장학 (지자체 지원 포함) ☐ 기타 장학 (회사 지원 포함)		보조규모	원	
타 장학 지원사항			지원기관		
지급계좌	☐ 보상금 계좌	은행명	예금주		
	☐ 지정 계좌	계좌번호			

위 본인은 보훈 장학생이 되고자 아래 서류를 첨부하여 (대학원장학, 특수장학)을 신청합니다.

년 월 일
신청인 (서명 또는 인)

지방보훈청장 귀하
보훈지청장

첨부서류	1. 재학증명서() 2. 직전학기 성적증명서(백분을 환산 점수 기재)() 3. 등록금 납부영수증() 4. 기타 소득을 입증할 수 있는 서류() ※ 해당 제출서류 ()에 √ 표시	수수료 없 음
------	---	------------

210mm×297mm[백상지 (80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

개인정보 이용 및 제공 사전 동의서

1. 처리하는 사무의 명칭 : 수업료등 지급신청, 외국교육기관 수업료등 보조금 지급신청, 국가보훈대상자 및 자녀의 보훈장학금지급, 장기복무 제대군인(자녀) 수업료등 지원 신청, 국가보훈대상자 학습보조비 지급, 사립대수업료등 국고지원

2. 수집·이용·제공하는 개인정보

정보의 범위 및 항목	수집·이용 및 제공 목적
주민등록등·초본, 기초수급자정보, 차상위(장애인, 자활, 한부모)	인적사항 확인
국가보훈대상자 수업료등 지급, 보훈장학금, 학습보조비, 국가장학금(유형 I, II), 대통령과학장학금, 국가우수장학금(이공계, 인문사회계), 국가연구장학금, 대학생근로장학금지원, 사랑드림(기부금) 등의 수혜이력(성명·주민등록번호·주소 등 인적사항 포함)	자격 및 사회보장급여 수혜 확인

■ 위 사무와 관련한 자격의 적정성 확인 및 사회보장급여의 적절한 대상자 선정·관리를 위하여 국가보훈처장(업무의 수탁기관 포함)이

(개인정보 수집·이용) 본인의 위 개인정보와 공공부조 및 사회서비스 등 사회보장 자격결정 정보 및 수혜이력을 행정자치부, 보건복지부, 교육부, 한국장학재단으로부터 관련 정보통신망 또는 전자정부법 제36조 제1항에 따른 행정정보의 공동이용 등을 통하여 제공받아 확인하는 것에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

(개인정보 제공) 위 사무처리 결과에 대한 본인의 자격결정정보와 수혜이력을 관련 정보통신망 등을 통하여 보건복지부, 사회보장급여를 제공하는 국가 및 지방자치단체에 제공함에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

■ 위 사무 처리와 관련하여

(개인정보 이용·제공 알림) 위 동의 사항에 대해 「개인정보 보호법」 제17조 제2항 및 제18조 제3항에 따른 안내로 갈음하는 것에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

(민감정보 및 고유식별정보의 처리) 본인은 「개인정보 보호법」 제23조 및 제24조에 따른 민감정보(건강정보 등) 및 고유식별정보(주민등록번호 등)의 처리에 관하여 고지를 받았으며, 이를 충분히 이해하고 처리함에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

(보유 및 이용기간) 귀하의 위 개인정보는 동 서비스 및 사회보장급여 자격이 중지 또는 탈락 시점으로부터 5년까지 보유 및 이용한 후 폐기됩니다.

※ 귀하는 개인정보의 이용·수집 및 제공, 민감정보 등 처리에 대한 동의를 거부할 수 있습니다.

단, 동의하지 않을 경우에는 본 업무처리를 위하여 관련 증빙자료를 직접 제출하여야 하고, 자료가 불충분할 경우에는 동 서비스 및 사회보장급여 혜택에 불이익을 받을 수 있음을 알려드립니다.

년 월 일

위 동의인 성명 :

(서명 또는 인)

지 방 보 훈 처 장
보훈지청장 귀하