

**THE UNITED METHODIST COUNCIL ON  
KOREAN AMERICAN MINISTRIES**  
연합감리교 한인 목회강화 협의회

**NEW PROJECT APPLICATION**  
신규 프로젝트 자금 지원 신청서

Please return this application form and other supportive documents to:  
프로젝트신청서 양식 및 첨부 서류들을 아래 주소로 보내주시기 바랍니다

The UM Council on Korean American Ministries  
C/O Rev. Paul Hak-Soon Chang  
475 Riverside Dr. Rm. 1526  
New York, NY 10115

---

FOR OFFICE USE ONLY 관계자 사용란 :

REQUEST NO 신청번호: \_\_\_\_\_

DATE APPLICATION RECEIVED 접수일자: \_\_\_\_\_

AMOUNT REQUESTED 신청금액: \_\_\_\_\_

Received and Reviewed by the Executive Director: \_\_\_\_\_

사무총장 (한인 목회강화 협의회) 접수 및 검토 여부

The Funding Review Committee: Recommended 자금지원 승인 \_\_\_\_\_

자금 지원 심사 위원회 Not Recommended 자금지원불가 \_\_\_\_\_

Referred back 반송 \_\_\_\_\_

Rationale 결정사유: \_\_\_\_\_

Amount Recommended 신청자금 승인 액수: \_\_\_\_\_

Timeline Recommended 구체적 프로젝트일정: \_\_\_\_\_

Date of Notification 통보일자: \_\_\_\_\_

Date of Follow-up with GBGM 총회세계선교부 접수 일자: \_\_\_\_\_

---

## APPLICATION

### 프로젝트 신청서

**Please type** and attach additional sheet(s) to this form if you need additional space to answer.  
반드시 타이프 해주시고, 첨부자료가 필요한 경우 신청서에 동봉해 주시기 바랍니다.

Name of the Project 신규프로젝트명:

Date(s) of the Project or Event 신규프로젝트 또는 행사 일자:

Name of the Project Coordinator or Representative:

프로젝트 진행자/담당자 이름

Address 주소:

Name of Organization Receiving Fund 신청자금 수혜기관 :

Address 주소:

Phone Number 전화번호:

Fax 팩스번호:

E-mail 이메일: \_\_\_\_\_

**Describe the setting, situations and dynamics of this project.**

신규프로젝트 신청 배경, 현재 상황 및 전망등을 설명해 주시기 바랍니다.

**What needs will this project seek to meet?**

상기 프로젝트를 추진하기 위해 필요한 것들이 무엇이라고 생각하십니까?

**Vision and Description for this Project:**

프로젝트 목적 및 구체적인 계획안

**Short-Term and Longer-Term Plan for this project:**

프로젝트 실행을 위한 장기/단기 계획

**How will the funds from the UM Council on KA Ministries be used?**

한인 목회강화 협의회 지원자금을 어떻게 사용하실 계획입니까?

**How does this project fit strategically the Vision and Goals of UM Council on KA Ministries?** 어떻게 상기 프로젝트가 한인 목회강화 협의회 비전과 목표에 전략적으로 부합될 수 있다고 생각하십니까?

**Apportionment (Mission Shares) Payment Record in the last 3 years, if applicable:**

지난 3년간 선교 분담금 납부 현황

	Amount 납부금액	Percentage 비율
Last year 작년	_____	_____
2 years ago 2년전	_____	_____
3 years ago 3년전	_____	_____

**FINANCE 자금조달방법:**

**Describe your efforts to secure financial support from various sources for this project.** 다양한 경로들을 통해 안정적인 프로젝트자금을 조달하기 위해서 해당 기관이 기울이고 있는 노력에 대해 설명해 주십시오.

Anticipated income (\* sources must be specified):

예상 수입 (\* 자금출처를 명확히 기입해 주시기 바랍니다)

\*Financial Support from the Local Church/Local Organization: \$

해당 지역교회/지역기관으로부터 자금지원

\*Financial Support from the District: \$

해당 District 로부터 자금지원

\*Financial Support from the Conference: \$

해당 Conference 로부터 자금지원

\*Financial Support from other KUMCs: \$

다른 한인 연합감리교회로부터 자금지원

\*Financial Support from UM General Boards and Agencies: \$

연합감리교 총회기관으로부터 자금지원

\*Financial Support from other organizations: \$

다른 기관들로부터 자금지원

\*Other income 기타 수입:

Total income 총수입: \$

Anticipated expenses (please be specific) 예상수입 (구체적으로):

Number of expected participants 예상참가인원:

Lodging and Meals (Specify number of nights and meals):

숙박 및 식사 (정확한 숙박일자와 식사 숫자)

Travel Expenses 여행경비 :

Resource Person(s) Expense 인건비 :

Program Expenses 프로그램 진행비 :

Total Expenses 총 지출 경비:

Amount Requesting from the UM Council:

목회강화 협의회에 신청하는 지원금액

**WRITTEN ASSESSMENT BY MISSION SUPERINTENDENT and/or DISTRICT SUPERINTENDENT (or conference staff, if applicable).** 선교 감리사, 지방 감리사 (혹은 연회 스태프의 평가서) 만드시 평가서를 신청서 양식에 첨부하시기 바랍니다:

**COVENANT WITH ENDORESEMENT**

승인 추천서

We, the undersigned spiritual leaders of The UMC, commit ourselves as mission partners to uphold this project with our prayers, presence, gifts and service. We will provide a report and evaluation on this project. We will do all we can to make this project the most productive. And we will seek to use the funds from the UM Council on Korean American Ministries in good faith and stewardship all for the glory of God.

아래 서명한 연합감리교 영적 지도자들은 선교 후원자들로서 상기 프로젝트의 수행을 위해 기도와 참여, 물심양면으로 지원을 아끼지 않을 것을 서약합니다. 또한 프로젝트보고와 평가를 계속 할 것이며, 상기 프로젝트가 성공적으로 수행되기 위해 최대한의 노력을 경주할 것 입니다. 아울러 한인목회강화협의회로부터 지원된 자금이 하나님의 영광을 위해 신실하게 쓰여 지도록 함께 노력하겠습니다.

**Project Coordinator/Representative submitting this proposal:**

프로젝트신청서를 제출한 프로젝트 진행자/담당자

Name 이름: \_\_\_\_\_ Title 직책: \_\_\_\_\_

Address 주소: \_\_\_\_\_

Phone & Fax Numbers 전화/팩스 번호: \_\_\_\_\_

Signature 서명: \_\_\_\_\_

Date 날짜: \_\_\_\_\_

**Chair of Jurisdictional KUM Caucus(consultation):**

not applicable, if it's a national project

해당 지역총회 한인코커스(예, 서부지역 한인 연합감리교 연합회) 회장과의 상의:

프로젝트가 전국대상인 경우 해당하지 않음

Name 이름: \_\_\_\_\_

Jurisdiction 지역총회: \_\_\_\_\_

Address 주소: \_\_\_\_\_

Phone and Fax Numbers 전화/팩스 번호: \_\_\_\_\_

Date 상의날짜: \_\_\_\_\_

**Mission Superintendent, if applicable 해당 선교감리사:**

Name 이름: \_\_\_\_\_

Jurisdiction 선교구: \_\_\_\_\_

Address 주소: \_\_\_\_\_

Phone and Fax Numbers 전화/팩스 번호: \_\_\_\_\_

Signature 서명: \_\_\_\_\_

Date 날짜: \_\_\_\_\_

District Superintendent, if applicable 해당 지방감리사:

Name 이름: \_\_\_\_\_

District 지역: \_\_\_\_\_

Annual Conference 연회: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Phone and Fax Numbers 전화/팩스 번호: \_\_\_\_\_

Signature 서명: \_\_\_\_\_

Date 날짜: \_\_\_\_\_

Annual Conference Council Director or Staff, if applicable 연회 디렉터/스텝 :

Name 이름: \_\_\_\_\_ Title 직책: \_\_\_\_\_

Name of the A.C. Entity 연회명: \_\_\_\_\_

Address 주소: \_\_\_\_\_

Phone and Fax Numbers 전화/팩스 번호: \_\_\_\_\_

Signature 서명: \_\_\_\_\_

Date 날짜: \_\_\_\_\_

General Board and Agency, if applicable 해당 총회부서:

Name 이름: \_\_\_\_\_ Title 직책: \_\_\_\_\_

Address 주소: \_\_\_\_\_

Phone and Fax Numbers 전화/팩스 번호: \_\_\_\_\_

Signature 서명: \_\_\_\_\_

Date 날짜: \_\_\_\_\_

If you have any question, please contact:

문의사항이 있으시면 아래 연락처로 문의하시기 바랍니다

Suah Park, Administrative Assistant 박 수아

UM Council on Korean-American Ministries 한인 목회강화 협의회

General Board of Global Ministries 총회 세계선교부

475 Riverside Dr. Rm. 1526

New York, NY 10115

212-870-3864; 212-870-3895(fax)

spark@gbgm-umc.org