

2015년 상반기 「KBS행복한결혼식」 참가 신청 안내

KBS가 여러 가지 이유로 혼례를 올리지 못하고 있는 다문화 · 북한이탈주민 부부를 위한 무료 합동결혼식 참가자를 접수하고 있습니다.

1. 대 상 : 다문화 및 북한이탈주민 동거부부 50쌍(신청자 中 심사, 선정)

※ 하객은 참가자 한 가정 당 20명 이내 초청 가능

2. 결혼식 : 2015. 5. 24(일) 14:00, KBS홀(서울 여의도)

· 결혼식 이후 1박2일 가족여행 : kobaco연수원, 이랜드크루즈(한강 유람선)

3. 접수기간 : 2015. 3. 23(월) - 4. 17(금), 당일 소인 유효

4. 신청서류

가. 참가 신청서 1부¹⁾ ▶ [다운로드 \(다문화, 북한이탈주민\)](#)

나. 가족관계증명서 1부

다. 혼인관계증명서 1부

라. 기초생활수급자 증명서, 장애인증명서 : 해당자

※ 증명서는 주민번호 뒷자리 마스킹 발급

5. 심사 및 선정

가. 기준 : 제출 사연(60점), 부양가족(10점), 경제력(10점), 사회적 배려(10점), 동거기간(10점)

나. 대상자 선정 : 서류심사 후 개별 통지(2015. 4. 30 - 5. 4)

6. 접수방법

가. 우편 : 서울 영등포구 여의공원로 13, KBS시청자서비스부(행복한 결혼식)

나. e-Mail : park8063@kbs.co.kr

다. 팩스 : 0505-781-2268

7. 기타

가. 결혼식, 피로연, 가족여행, 기념품에 소요되는 비용은 전액 KBS가 부담

나. 제출된 서류는 반환하지 않으며 기재한 사항이 사실과 다를 경우 선정 취소

다. 문의 : 「KBS행복한결혼식」 사무국 ☎02-781-1230, 1231, 2268. 끝.

1) KBS홈페이지(<http://www.kbs.co.kr>) <공지사항> "2015년 상반기「KBS행복한결혼식」참가 신청 안내"

KBS행복한결혼식 참가 신청서

☐ 다문화용

접수번호		접수일	2015. . .	구 분	
남편이름				아내이름	
생년월일	(나이 세)			생년월일	(나이 세)
출신국가				출신국가	
한국국적	<input type="checkbox"/> 취득 / <input type="checkbox"/> 미취득			한국국적	<input type="checkbox"/> 취득 / <input type="checkbox"/> 미취득
전화번호	휴대전화 / 집 전화			전화번호	휴대전화 / 기타
직 업				직 업	
남편주소				아내주소	
동거기간	년 개월			부양가족	<input type="checkbox"/> 부 / <input type="checkbox"/> 모 / <input type="checkbox"/> 자녀(명)
기타	<input type="checkbox"/> 기초생활수급자 <input type="checkbox"/> 장애여부 : 남편(장애 급) / 아내(장애 급)				
신체정보 (예복)	신랑 : 키(cm), 허리(cm), 가슴(cm), 재킷 치수(90, 95, 100, 105, 110) 신부 : 키(cm), 허리(cm), 가슴(cm), 재킷 치수(90, 95, 100, 105, 110)				
동의서	TV나 사진 등에 본인이 나오는 것에 동의해 주시겠습니까? (<input type="checkbox"/> 예 / <input type="checkbox"/> 아니오) 2015년 월 일 신청인 : (인)				
추천 (선택)	<추천 사유> 100자 이내 소속 : / 성명 : (인) / 연락처 :				

KBS행복한결혼식 참가 신청서

☐ 북한이탈주민용

접수번호		접수일	2015. . .	구 분	하나원 : 기(년 월)
남편이름				아내이름	
생년월일	(나이 세)			생년월일	(나이 세)
출신지역	/ (시/군)			출신지역	/ (시/군)
한국국적	<input type="checkbox"/> 취득 / <input type="checkbox"/> 미취득			한국국적	<input type="checkbox"/> 취득 / <input type="checkbox"/> 미취득
전화번호	휴대전화 / 집 전화			전화번호	휴대전화 / 기타
직 업				직 업	
남편주소				아내주소	
동거기간	년 개월			부양가족	<input type="checkbox"/> 부 / <input type="checkbox"/> 모 / <input type="checkbox"/> 자녀(명)
기타	<input type="checkbox"/> 기초생활수급자 <input type="checkbox"/> 장애여부 : 남편(장애 급) / 아내(장애 급)				
신체정보 (예복)	신랑 : 키(cm), 허리(cm), 가슴(cm), 재킷 치수(90, 95, 100, 105, 110) 신부 : 키(cm), 허리(cm), 가슴(cm), 재킷 치수(90, 95, 100, 105, 110)				
동의서	TV나 사진 등에 본인이 나오는 것에 동의해 주시겠습니까? (<input type="checkbox"/> 예 / <input type="checkbox"/> 아니오) 2015년 월 일 신청인 : (인)				
추천 (선택)	<추천 사유> 100자 이내 소속 : / 성명 : (인) / 연락처 :				

