

**-코로나19 극복-**

## **「중구 희망근로 지원사업」 참여자 모집 공고**

서울특별시 중구에서는 「중구 희망근로 지원사업(2차)」 참여자를 다음과 같이 모집하고자 공고합니다.

2021년 5월 12일

서울특별시 중구청장



### **1. 모집분야 및 선발예정인원**

- 사업명칭 : 중구 희망근로 지원사업(2차)
- 사업기간 : 2021.7.1.(목) ~ 2021.12.20.(월) ※ 사업별로 상이
- 신청기간 : **2021. 5.13.(목) ~ 2021. 5.27.(목) 평일 09:00~18:00 (10일간)**
- 신청방법 : 주소지 각 동 주민센터 방문신청
  - ※ **안심일자리사업과 중복 접수 불가**
- 모집인원 : 77명
- 사업내역 : 구청사 등 생활방역 지원(29명), 무더위쉼터 등 공공휴식공간 개선(48명)
  - ※ 상세내역 붙임 사업계획서 참조
- 근로조건
  - 근무시간 : 주 5일 근무 원칙 1일 6시간 이내
    - ※ 사업장 특성에 따라 근무시간대 및 근무기간이 상이
  - 보수조건 : 시급 8,720원 식비 5,000원 별도, 4대보험 가입 등
    - ※ 급여는 **매월 사업종료 후 10일 이내 월급으로 지급**하되, 미사용 연차수당은 **계약종료 후 정산 지급**
  - 근무내용 및 근무시간, 근무지 등 : 붙임 계획서 참조

## 2. 신청자격

- 공고일 현재 만 18세 이상(2003.5.12.이전 출생) 근로능력이 있는 “중구민”으로, 취업취약계층, 코로나19로 실직·폐업 등을 경험한 자 등 지역경제 침체로 생계 지원이 필요한 자
- 취업취약계층

| 취업취약계층                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ① 저소득층(기준 중위소득 65% 이하, 1인 가구는 120% 이하, 건강보험료 부과액 기준)<br>② 장애인 ③ 6개월 이상(구직신청일 기준) 장기실직자 (청년은 최근 6개월 이내 대학 등 교육기관 재학생이 아니고 사업장에 고용된 사실이 없으며 구직등록을 마친 자)<br>④ 결혼이민자 ⑤ 여성가장 ⑥ 성매매피해자 ⑦ 한부모가족 지원법에 의한 보호대상자<br>⑧ 북한이탈주민 ⑨ 위기청소년 ⑩ 갭생보호대상자<br>⑪ 수형자로서 출소 후 6개월 미만 자 ⑫ 노숙자<br>⑬ ('21년 한시적용 사항) 코로나19로 실직·폐업 등을 경험한 자 |

※ 취업취약계층 및 코로나19로 실직·폐업 등을 경험한 자를 우선적으로 채용하고, 취약계층 등으로는 모집인원을 채우지 못하는 경우에는 소득·자산 기준 초과자도 선발 총점의 20% 이상 감점 후 채용 가능

- 취업취약계층 중 2인 이상 가구소득이 기준 중위소득의 70%를 초과하거나, 3억원 이상의 재산(토지·건축물·주택·자동차 등 재산액 합계) 보유 가구의 구성원

| 우선선발 기준                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>(1순위) 취업취약계층* 및 코로나19로 실직·폐업 등을 경험한 자**</b><br>* 소득·자산 기준초과자가 아닌 취업취약계층의 범주 ①~⑫ 해당자<br>** 실직자, 휴·폐업 자영업자, 특고·프리랜서·플랫폼 종사자<br><b>(2순위) 소득·자산 기준초과자에 포함되는 취업취약계층</b><br>※ 재공고시 반복참여자에 포함되는 취업취약계층 2순위에 포함 |

## ○ 참여 배제 대상

### 참여 배제 대상

- ① 국민기초생활보장법 상 생계급여 수급권자, 실업급여 수급자
- ② 다른 직접일자리사업(정부 및 자치단체 모두) 참여중인 자
  - ※ 다른 직접일자리사업과 중복 참여 불가능
- ③ 접수일 이후 전일제 재정지원 일자리사업 참여자 또는 중도 포기자
- ④ 공무원(사립학교 교직원 포함)의 배우자 및 자녀
  - \* 주민등록과 건강보험이 모두 별도로 구성되어 있는 자녀의 경우 허용
- ⑤ 1세대 2인 참여자(청년은 1세대 2인 이상 참여 가능)
- ⑥ 신청서, 개인정보 수집·이용·제공 등에 관한 동의서 등 신청 구비서류를 제출하지 않거나 허위로 제출한 자
- ⑦ 정부 훈령·예규·지침 이상의 규정에 따른 근로능력이 없는 자
- ⑧ 사업참여자 결정 후 건강검진 결과 근로능력 미약자로 판단되는 자
- ⑨ 기타 자치단체의 장이 지병·건강쇠약 등 근로가 불가하다고 판단되는 자

## 3. 신청서 접수 및 선발일정

### ○ 신청서 접수

- 접수기간 : 2021. 5. 13.(목) ~ 5. 27.(목) 평일 09:00~18:00 (10일간)
- 접수방법 : 주소지 각 동 주민센터 방문접수  
(단체접수 및 우편접수 불가)

### ○ 합격자 발표 : 2021. 6.29.(화) ※ 일정은 변동될 수 있음

- 합격 및 탈락여부 개별 문자통보 및 구청 홈페이지 합격자 공고

## 4. 제출서류

### ○ 제출서류

#### [필수 사항]

- ㉠ 신청서 및 개인정보수집·이용·제공 동의서 : 접수처 비치
- ㉡ 구직등록필증 : 중구 일자리플러스센터(구청 별관1층) 방문·상담 후 발급
- ㉢ 주민등록등본

#### [선택 사항]

#### ㉠-1 취업취약계층 중빙서류 (중빙자료 제출자에 한해 가점인정, 중복가점 불가)

- ▷ 장애인 : 장애인증명서 제출
- ▷ 한부모가족 지원법에 의한 보호대상자 : 한부모가족 증명서 제출
- ▷ 여성가장(세대주) - 가족관계증명서 또는 주민등록상 남편 등 세대원 모두가 근로 무능력자임을 입증하는 서류
- ▷ 노숙인 : 관련시설(노숙인 쉼터)에서 받은 추천서 제출
- ▷ 수형자로서 출소 후 6개월 미만자 : 수용증명서 제출
- ▷ 저소득층 : 건강보험료 부과액 (행정정보 열람 확인, 자료제출 불필요)
- ▷ 6개월 이상 실직자 : 행정정보 열람 확인, 자료제출 불필요
- ▷ 결혼이민자 : (국적 취득 전의 경우) 외국인 등록증 (국적 취득 후) 혼인관계증명서 또는 기본증명서
- ▷ 그 외 : 북한이탈주민(등록확인서), 성매매피해자(쉼터 또는 보호시설 확인서), 위기청소년 (소년원 발급 증명서), 갱생보호대상자(보호법인 확인서) 등

#### ㉠-2 휴·폐업자, 특고·프리랜서, 무급휴직자 등 확인서류 (해당자에 한해 제출)

- 휴·폐업자 : 휴·폐업 사실 증명원 등 확인서류
- 특고·프리랜서 : 용역·위촉계약서 등 (명칭불문) 확인서류
- 무급휴직자 : 사업주 확인 등 현재 휴직 사실 확인서류

## 5. 기타(유의)사항

- 사업신청자는 자격요건 등이 적합한지를 정확히 확인 후 신청하시기 바랍니다.
- 채용절차법 제11조에 따라 제출하신 신청서 등 일체 실물 서류는 합격자 발표일로부터 14일 이내 반환청구하실 수 있습니다.
  - ※ 문의 중구청 도심산업과(☎3396-5683)
- 가점사항은 증명서 등 서류에 의해 확인 가능한 것만 인정하며, 선발 후에 각종 신청서 및 증명서 등 제출서류의 기재내용이 사실과 다르거나 참여 부적합 및 배제사유가 확인될 경우 선발이 취소될 수 있습니다.
- 참여자(중도)포기 등의 사유로 결원이 발생 할 경우 대기자 중 차순위자 순으로 최종 선발자를 결정할 수 있습니다.
- 본 공고문(채용 일정)은 사정에 의해 변경될 수 있으며, 변경사항은 별도 안내합니다.
- 본 사업 참여에 따라 소득 발생 등의 사유로 복지급여 지급이 중단될 수 있으므로, 신청자는 관련 내용을 사전확인 후 응시하기 바랍니다.
- 기타 자세한 사항은 서울특별시 중구청 도심산업과 (☎3396-5683)로 문의하시기 바랍니다.

# 2021 희망근로 지원사업 참여 신청서

\*표시된 부분은 반드시 기재

|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                                          |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------|
| 접수번호                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                                          | (신청일자 : 20 . . .) |
| *성명                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | *주민등록번호<br>(외국인등록번호)            | -                                                        |                   |
| *주소                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 전화번호                            | 핸드폰 번호 기재시<br>선택입력 가능                                    |                   |
| 이메일주소                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 수신동의여부                          | ① 동의 ② 비동의                                               |                   |
| *핸드폰번호                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | *수신동의여부                         | ① 동의 ② 비동의                                               |                   |
| 타 일자리사업 참여제의를 위한 SMS 수신 동의 여부<br>* 일모아시스템의 다른 일자리사업에서 신청자 부족으로 참여자 선발이<br>어려운 경우 귀하의 연락처로 참여제의 문자 발송 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 | ① 동의 ② 비동의                                               |                   |
| *세대주 여부                                                                                              | ① 해당 ② 해당없음                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | *세대원수(세대주, 동거인제외)               | 명                                                        |                   |
| 취업취약계층 여부<br>(대상일 경우 기재)                                                                             | <input type="checkbox"/> 저소득층 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 6개월 이상 장기실직자 <input type="checkbox"/> 결혼이민자<br><input type="checkbox"/> 여성가장 <input type="checkbox"/> 성매매피해자 <input type="checkbox"/> 한부모가족 지원법에 의한 보호대상자<br><input type="checkbox"/> 북한이탈주민 <input type="checkbox"/> 위기청소년 <input type="checkbox"/> 갱생보호대상자 <input type="checkbox"/> 노숙인<br><input type="checkbox"/> 수형자로서 출소 후 6개월 미만자 <input type="checkbox"/> 코로나19로 실직·폐업 등을 경험한 자 |                                 |                                                          |                   |
| 취업여부                                                                                                 | ① 취업 ② 실업<br>③ 취업경험 없음                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 이전 직업                           | 회사원, 제조업, 자영업, 서비스업,<br>공무원, 학생, 농어업, 일용직,<br>주부, 무직, 기타 |                   |
| 실업기간                                                                                                 | 20 . . . ~ 20 . . .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                                          |                   |
| 주요 경력                                                                                                | 직장명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 담당업무                            | 재직기간                                                     |                   |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 | ~                                                        |                   |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 | ~                                                        |                   |
| 자격증 또는<br>관련 교육 이수<br>여부                                                                             | 자격증 / 교육 명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | 취득 / 수료시점                                                |                   |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                                          |                   |
|                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                                          |                   |
| 현재 참여 중인<br>정부지원사업                                                                                   | 사업명( ), 시행기관명( ), 참여기간(20 . . . ~ 20 . . .)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                                          |                   |
| *참여 희망사업                                                                                             | ① ( ), ② ( ), ③ ( )<br>※ 사업번호는 반드시 3가지 모두 기재(미 기재시 선발 불가)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |                                                          |                   |
| *구직등록여부                                                                                              | ① 등록 ② 미등록                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 사업참여 종료 후<br>구직지원 프로그램 참여 희망 여부 | ① 희망 ② 희망하지 않음                                           |                   |
| 공무원 가족여부                                                                                             | * 가족 중에 공무원이 있는 경우 기재                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                                                          |                   |

① 본 신청서는 '21년 희망근로 지원사업 참여자 선정을 위한 기초 자료로서 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득 심사 자료로 활용됩니다.

② “개인정보보호법 제15조 및 제17조 내지 제18조 및 제24조”에 따라 “개인정보 수집·이용·조회·제공 동의서”를 작성하여 주시기 바랍니다.(뒷면)

※ 귀하는 개인정보제공에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 불이익('21년 희망근로 지원사업 참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있음을 알려드립니다.

2021년 월 일 신청인 성명 :

(날인/서명)



# 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

## 1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결, 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

| 구분       | 개인정보                                                                         | 보유·이용기간    |
|----------|------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 필수항목     | (본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호                                          | 동의일로부터 10년 |
|          | (가구원) 성명, 주민등록번호                                                             | 참여자 선정종료시  |
| 선택항목     | (본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가정여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재 | 참여자 선정종료시  |
| 취업취약계층항목 | (본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부     | 동의일로부터 10년 |
|          | (본인 및 가구원) 건강보험료                                                             | 참여자 선정종료시  |

## 2. 개인정보의 제공에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비지급, 취업지원
- 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층유형정보  
(가구원) 주민등록번호, 참여자 정보
- 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간: 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

## 3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)  
(가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사
- ※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 참여자 선정이 제한될 수 있음을 알려 드립니다(만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의의 자필 서명란

| 성명 | 관계 | 1. 수집·이용                                                 | 2. 제공                                                    | 3. 고유식별정보처리                                              | 서명 |
|----|----|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----|
|    | 본인 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    |    | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    |    | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    |    | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    |    | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    |    | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |
|    |    | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 | <input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의 |    |

20    년    월    일

중구청장 귀하

1. 정보를 제공받을 기관명 : 서울특별시 중구 희망근로지원사업 담당부서 도심산업과
2. 정보제공의 범위 및 사용목적
  - 정보제공 범위 : 희망근로지원사업 접수 시작일 현재 신청자 및 그 배우자의 금융거래 중 잔액에 관한 자료
  - 사용목적
    - 금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령 제8조 제1항에 의거 정보제공 동의자의 희망근로지원사업 신청자격 요건 파악에 필요한 금융자산 자료의 제공
3. 금융거래조회기간 : 2021년 희망근로지원사업 신청일부터 사업종료일까지

## 4. 금융거래 정보 제공 동의자 인적사항

| 희망근로지원<br>사업신청일 | 신청자와의 관계 | 성명 | 주민등록번호 | 동의 확인 |
|-----------------|----------|----|--------|-------|
| 2021. . . .     | 본 인      |    | -      | (인)   |
|                 | 배우자      |    |        | (인)   |

## 5. 정보제공 금융기관명

- 한국은행·한국산업은행·한국수출입은행·중소기업은행
  - 「은행법」에 따른 금융기관 : 신한은행, 우리은행, SC제일은행, 하나은행, 국민은행, 외환은행, 한국씨티은행, 대구은행, 부산은행, 광주은행, 제주은행, 전북은행, 경남은행 등
  - 「장기신용은행법」에 따른 장기신용은행
  - 「단기금융업법」에 따른 단기금융회사
  - 「자본시장과 금융투자업에 관한 법률」에 따른 투자매매업자·투자중개업자·집합투자업자·신탁업자·증권금융회사·종합금융회사 및 명의개서 대행회사
  - 「상호저축은행법」에 따른 상호저축은행과 그 중앙회
  - 「농업협동조합법」에 따른 농업협동조합과 그 중앙회
  - 「수산업협동조합법」에 따른 수산업협동조합과 그 중앙회
  - 「축산업협동조합법」에 따른 축산업협동조합과 그 중앙회
  - 「인삼협동조합법」에 따른 인삼협동조합과 그 중앙회
  - 「신용협동조합법」에 따른 신용협동조합과 그 중앙회
  - 「새마을금고법」에 따른 금고와 그 연합회
  - 「보험업법」에 따른 보험회사
  - 「우체국예금·보험에 관한 법률」에 따른 체신관서
  - 그 밖에 「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령」 제2조에서 정하는 기관
- ※ 위 정보제공 금융기관을 대신하여 해당 금융협회 등을 통하여 금융거래정보 제공이 가능합니다.

「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령」 제8조에 따라 본인의 금융거래에 대한 정보를 제공해 주실 것을 요청하며, 그에 따른 금융거래 정보 등의 제공사실에 대한 명의인 통보를 받지 않는 데 동의합니다.

2021년 . . . 월 . . . 일

서울특별시 중구청장 귀하

## ※ 참고사항 :

- 본 동의서는 동의철회서를 제출하기 전까지 유효합니다.
- 희망근로지원사업 담당부서가 정보를 제공받는 금융기관은 5번의 기관과 같습니다.
- 동의 확인 : 자필서명 또는 도장이 있어야 합니다.