

[붙임]

“2024년 신중년 사회공헌활동 지원사업 (안양) 참여기관 및 참여자 공모”

■ 신중년 사회공헌활동이란?

- 50세 이상 70세 미만의 퇴직자(미취업자)가 비영리 기관 및 사회적기업 등에서 전문적인 재능과 노하우를 기부할 수 있도록 지원하는 자원봉사형 일자리사업

■ 공 모 기 간

- 2024.1.29(월) ~ 2024.2.13(화)까지 (16일간)

■ 신청서류

참여자 신청서류

- ① 신청서 및 개인정보동의서
- ② 사전안내확인서
- ③ 전문경력기술서
- ④ 참여자 자격 증빙 서류

참여기관 신청서류

- ① 참여기관 신청서
- ② 직접 선발계획서
- ③ 참여기관 자격 증빙서류
- ④ 참여자 협약서

- ※ 주의사항 : ① 매월 참여자 자격유지여부(이중취업여부) 확인 예정
② 고용보험 가입자는 신청불가

■ 문의사항 : 새롬공익사업재단

- 신청서 양식(하단 첨부)
- 이메일신청 saeerom@saeeromwork.com
- ☎ 031-443-2588(9) 사회공헌활동 지원사업 담당자

1. 참여자 요건

1) 참여 신청일 현재 다음 각호를 모두 충족하는 사람

① 당해 연도 중 50세 이상 70세 미만인 미취업자

② 수행 업무에 필요한 다음 각목의 어느 하나 이상을 갖춘 사람

가. 수행 업무 관련 경력 3년 이상

‘해당 업무 관련 경력 3년 이상’의 판단 기준

- 해당 참여자가 수행할 업무와 직접적으로 관련된 직업의 종사 또는 직무를 수행한 것을 의미함
- 해당 업무 관련 ‘경력’은 직업적 활동을 의미하므로, 취미, 봉사활동, 군복무 등 직업적 활동으로 볼 수 없는 경우나 사회통념상 해당 업무의 경력으로 인정받기 어려운 경우는 제외됨
- 다른 부처의 유사사업과 중복될 수 있는 활동분야로 경력을 인정받고자 하는 경우는 제외

나. 수행 업무 관련 국가자격 및 민간자격 중 공인자격을 취득한 사람

‘해당 업무 관련 자격’의 판단 기준

- 해당 참여자가 수행하여야 할 사회공헌활동 지원 업무 수행에 직접적으로 필요한 자격을 의미함
- 사회통념상 전문자격으로 인정하기 어려운 등 다음 어느 하나에 해당하는 자격은 제외함
 - 해당 업무 수행과 직접적 관련성이 없고 전문성을 인정하기 어려운 자격(운전면허 등)
 - 의료법 등 법령 위반 소지가 있는 자격(심리상담치료, 웃음치료 등)
 - 사회공헌활동 지원사업 취지에 부합하다고 보기 어려운 자격
(풍수지리학, 취마오락 성격이 강한 자격증 등)

다. 참여자 주소가 안양이며, 안양에 거주지를 두고 있는 자

2 참여자 제외요건

1) 참여 접수일 현재 다음 어느 하나에 해당하는 사람은 참여자 선정에서 제외함

① 현재 다른 직접일자리 사업에 참여 중인 사람

단, 예외조건을 충족하는 자는 신청 가능(서약서 필히 제출)

<예외조건>

가. 중복 참여 일자리가 전일제(주 30시간 이상 참여)인 경우: 해당 사업과 참여일이 중복되지 않는 경우

나. 중복 참여 일자리가 시간제* 또는 간헐적** 사업인 경우: 해당 사업과 활동시간대가 중복되지 않는 경우 가능 다만 활동기간이 해당사업과 동일한 3개 이상의 사업에 참여하는 경우는 제외함

* 시간제: 주 근로시간이 30시간 미만으로 참여하는 요일 등 참여시점이 주기적으로 정해져 있는 사업

** 간헐적 사업: 주기적인 참여시간이 정해져 있지 않아 희망에 따라 참여하거나 주말 또는 특정일에만 참여하는 사업

② 참여자의 경력, 자격 등이 해당 사업에서 수행하여야 하는 업무와 관련성이 없는 등 적정한 업무 수행이 어려운 사람

3. 사회공헌활동의 불인정 경우

1) 종교적 또는 정치적 목적이나 참여기관의 회원의 이익을 목적으로 하는 활동

2) 목적, 형태 등이 사회공헌활동 지원사업에 적합하지 않은 활동

3) 내용이나 수준이 전문인력이 수행하여야 하는 정도의 활동이 아닌 경우

(예: 단순 노동·노무 수준의 환경미화, 질서유지, 가사돌봄 등)

유형	불인정사례
취미(친목)형	- 활동내용이 단순 취미활동이나 봉사활동 등의 성격으로 연계하는 경우 - 특정 단체가 회원을 참여자로 연계하여 회원 간 친목도모 및 권익보호를 위해 활동하는 경우(예, 특정 신분 또는 특정 기관 퇴직자가 해당 퇴직자 단체에서 회원의 친목 또는 권익보호를 목적으로 활동하는 경우 등)
단순형	- 활동 수준이 단순노무 및 노력봉사 등의 경우(환경미화, 질서관리 등)
경력 비(非)활용형	- 활동분야 또는 수준이 일치하지 않아 활동에 전문 자격 또는 경력이 적절히 활용되지 못하는 경우(예, 교원자격증 소지자가 교육과 관련성이 없는 분야에서 활동, 공무원 경력자가 경력인정 종사 직무와 관련성이 없는 분야에서 활동하는 경우 등)
타부처 중복형	- 타부처 일자리 사업에 해당하는 사업과 활동내용이 유사·중복되는 경우는 제외 (예, 보건복지부 노인사회활동(재능나눔활동), 문화체육관광부 전통스토리계승 및 활용 사업, 경찰청 아동안전지킴이 사업 등)

※ 참여자 및 기관 참여 신청 핵심 요건

1 자격 사항

☑ 수행 업무 관련 국가자격증이나 민간자격증, 혹은 경력 3년 이상자 가능

- ① 국가자격증 : 수행할 업무와 관련성이 있는 국가자격 인정
- ② 민간자격증 : 수행할 업무와 관련성이 있는 민간자격 인정(민간자격정보서비스 등록 유)
- ③ 경력증명서 : 해당 수행 업무 관련성 있는 경력으로 3년이상만 인정

2 주의 사항

☑ 고용시장 재직자, 타 직접 일자리 참여자 제외

- ① 재직자(고용보험 가입자)는 참여 불가
- ② 타 직접일자리(정부, 공공기관) 참여자는 예외조건에 부합하는 사람만 참여 가능
※ 예외조건: 주30시간미만 근무/시간제/간헐적 참여자/활동시간, 일이 중복되지 않는 자

☑ 사회공헌활동의 불인정 자격증 및 활동

- ① 취미(친목)형 자격증: 꽃꽂이, 발맞사지, 노래교실 등 취미나 친목위주 성향의 자격증
- ② 경력 비활용형 활동: 승인받지 아니한 개인적 활동 불인정
※ 예) 교원자격증으로 참여신청-승인- 해당자격 관련 활동: 적격
예) 교원자격증으로 참여신청-승인- 해당자격과 관련 없는 요리로 활동: 부적격

참여자의 활동 분야 및 기준

〈13개 사회공헌활동 지원사업 분야〉

경영 전략 (100)	101. 기업비전/중장기전략	IT 정보화 (700)	701. 워드, 엑셀, 파워포인트,
	102. 구조조정		702. 포토샵 및 일러스트 등
	103. 산업/기업분석		703. 동영상 제작
	104. 사업계획		704. IT시스템/보안통제
	105. 경영컨설팅		705. 홈페이지제작 등
	106. 기타 경영전략		706. 기타 IT정보화
마케팅 홍보 (200)	201. 광고홍보전략	법률 법무 (800)	801. 생활법률 관련
	202. 디자인 상표		802. 분쟁조정
	203. 유통 전략		803. 국제법률
	204. 매장구성전략		804. 기업법률
	205. 고객/서비스전략		805. 국내외소송
	206. 프랜차이즈		806. 인수합병 등
	207. 가격전략		807. 기타 법률법무
	208. e-비즈니스	문화 예술 (900)	901. 공연 및 전시활동
	209. 기타 마케팅 홍보		902. 행사기획 및 진행/보조
인사 노무 (300)	301. 기업문화		903. 사진촬영
	302. 조직혁신		904. 관광안내
	303. 조직관리		905. 도서관, 박물관, 미술관 해설
	304. 인력관리		906. 기타 문화예술
	305. 노사관리	행정 지원 (010)	011. 일반사무지원
	306. 성과평가		012. 문서관리
	307. 직원만족		013. 자료정리
	308. 기타 인사노무		014. 기타 행정지원
재무 회계 금융 (400)	401. 재무관리/분석	교육 연구 (020)	021. 초중고 학습지도
	402. 분쟁관련		022. 예체능 지도
	403. 회계관리		023. 특수교육
	404. 세무관리		024. 진로지도교육
	405. 자금조달 등 기업금융		025. 조사연구
	406. 기타 재무회계금융		026. 기타 교육연구
외국어 (500)	501. 통번역	상담 멘토링 (030)	031. 청소년 상담
	502. 회화		032. 노인 상담
	503. 기타 외국어		033. 취업 상담
사회 서비스 (600)	601. 환경기술지원, 생태 복원		034. 기타 상담멘토링
	602. 의료보건	기타 (040)	041. 요리
	603. 응급재난구호		042. 체육
	604. 사회복지		043. 미용
	605. 기타 사회서비스		044. 기타

1. 참여기관 자격

1) 아래 해당하는 기관이나 단체

- ① 사회적기업
- ② 예비사회적 기업
- ③ 사회적협동조합
- ④ 공공기관
- ⑤ 행정기관
- ⑥ 「공익법인 설립·운영에 관한 법률」에 따른 공익법인
- ⑦ 중앙행정기관 또는 자치단체에 등록된 비영리법인·단체
(비영리법인·단체가 아니거나 중앙행정기관 또는 자치단체에 등록되지 않은 경우제외)

2) 참여기관은 아래 요건을 충족하여야 함

- ① 사업의 직접 수혜자가 불특정 다수일 것
- ② 구성원 상호간에 이익분배를 하지 아니할 것
- ③ 사실상 특정정당 또는 선출직 후보를 지지·지원 또는 반대할 것을 주된 목적으로 하거나, 특정 종교의 교리전파를 주된 목적으로 설립·운영하지 아니할 것
- ④ 법인이 아닌 단체일 경우에는 대표자 또는 관리인이 있을 것

신중년 사회공헌활동 지원사업 참여 신청서			
성명		주민번호	
주소			
연락처		이메일	
계좌번호			
학력	<input type="checkbox"/> 대학원(박사) 졸 <input type="checkbox"/> 대학원(석사) 졸 <input type="checkbox"/> 대학교 졸 <input type="checkbox"/> 전문대 졸 <input type="checkbox"/> 기타		
취업 취약계층 해당여부	<input type="checkbox"/> 저소득층 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 장기 실직자(6개월 이상) <input type="checkbox"/> 한부모가족 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민 <input type="checkbox"/> 결혼이민자 <input type="checkbox"/> 성매매피해자 <input type="checkbox"/> 갱생보호대상자 <input type="checkbox"/> 여성가장 <input type="checkbox"/> 수형자(출소 후 6개월미만자) <input type="checkbox"/> 노숙인 <input type="checkbox"/> 해당없음		
타사업참여여부	<input type="checkbox"/> 해당없음	<input type="checkbox"/> 참여중(사업명 :)	
자영업여부	<input type="checkbox"/> 해당없음	<input type="checkbox"/> 자영업중(사업체명 :)	
취업여부	<input type="checkbox"/> 해당없음	<input type="checkbox"/> 취업중(1주 근로시간 :)	
연속참여여부	<input type="checkbox"/> 해당없음	<input type="checkbox"/> 연속참여(사업참여년도 :)	
1. 경력 및 자격			
1.1 경력(가장 마지막 경력과 주요경력만 기재)			
회사명	재직기간	직위	담당업무
1.2 자격			
자격증명(등급포함)	취득일	취득기관	유형
			1. 국가기술자격 2. 국가전문자격 3. 공인민간자격 4. 등록민간자격
2. 교육훈련 이수			
교육과정명	교육기간(시간)		교육이수기관
	(시간)		
3. 참여 희망분야			
*분야 번호 기재(복수 기재 가능)			
4. 활동 희망지역			
(기관명)	()		
*사회공헌 활동을 희망하는 특정 기관이 있는 경우 지역과 함께 표기			

가) 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

사회공헌활동 지원사업 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2 및 「개인정보보호법」 제15조에 따라 아래와 같이 귀하의 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 구합니다.

- ☐ 개인정보의 수집·이용 목적 : 사회공헌활동 지원사업 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

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

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

사회공헌활동 지원사업 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2 및 「개인정보보호법」 제15조에 따라 아래와 같이 귀하의 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 구합니다.

- ☐ 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 경기도, 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 참여비 지급, 취업지원
- ☐ 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층유형 정보(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

사회공헌활동 지원사업 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2 및 「개인정보보호법」 제15조에 따라 아래와 같이 귀하의 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 구합니다.

- ☐ 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- ☐ 수집·이용할 고유식별정보 항목 : 주민등록번호
- ☐ 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사

※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 동의하지 않을 경우에는 직접 관계서류를 제출해야 하며, 참여자 선정이 제한될 수 있음을 알려 드립니다

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 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	

2024년 월 일

새롬공익사업재단 귀하

<서식 2>

신중년 사회공헌활동 지원사업 사전 안내·확인서

기 관 명		성 명	
생년월일		연락처	

◆ 신중년 사회공헌활동 지원사업 소개

- 3년이상 실무경력을 보유한 50세 이상 70세 미만 퇴직전문인력이 (예비)사회적 기업 및 비영리단체, 사회적협동조합 등에서 재능을 기부할 수 있도록 지원하는 봉사형 일자리 사업

◆ 신중년 사회공헌활동 지원사업 참여요건 및 참여제외요건

① 참여요건

50세 이상 70세 미만의 대한민국 국적의 미취업자로 3년이상 실무경력 보유 및 수행업무와 연관된 국가공인(민간)자격 취득자

② 참여제외요건

민간일자리 취업자, 타 직접일자리사업 참여자

◆ 신중년 사회공헌활동 지원사업 프로세스

- 참여자신청서 및 첨부서류 작성 후 운영기관에 제출 ▶ 참여승인 ▶ 연계대기 ▶ 연계성공 ▶ 활동승인 ▶ 사전직무교육이수 ▶ 활동진행 ▶ 지원금 신청 및 지급(월별) ▶ 활동종료
- ※ 활동협약서와 실제 활동내역 상이시 불이익이 발생할 수 있음

◆ 신중년 사회공헌활동 지원사업 활동시간 인정 기준(지원금)

- ① 활동실비 : 1일 4시간 이상 활동시 식비 6,000원, 교통비 3,000원 지급
(4시간 미만 : 식비 6,000원 제외)
- ② 참여수당 : 시간당 2천원 지급
- ③ 사회공헌활동 지원사업 활동 시간은 오전 9시부터 오후 6시까지 1일 최대 8시간까지 가능
(단, 참여자 동의 시 07:00시~22:00시 중 일 최대 8시간 내에서 시간 조정 가능)
- ④ 월 최대 120시간 활동 가능(연 최대 480시간 미만)
- ⑤ 지원금 배정 사정 등에 따라 월 120시간 미만으로 참여할 수 있음
- ⑥ 2024년 신중년 사회공헌활동 지원사업 활동 참여자에 대한 지원금은 2024년 중의 활동에 한정하여 지급하며 활동의 종료는 운영기관이 공지하는 날까지로 함

◆ 활동시간 동의

- 본인은 '2024년 신중년 사회공헌활동 지원사업'에 참여시 운영기관에서 부여한 활동 시간까지만 사업에 참여할 것을 안내받았으며 추후 운영기관에서 종료를 요청할 경우 별도의 이의 제기 없이 이에 동의함

[확인서명:]

◆ 신중년 사회공헌활동 지원사업 지원금 신청 및 지급절차

※ 불가피한 상황 시 예외적으로 가족명의 계좌로 지급 가능(가족증명서외 추가서류 제출 필)

- 참여자가 각자의 월별 활동내역을 작성하고 이를 참여기관 담당자가 취합하여 필요서류와 함께 매 월 22일(전월 20일~당월 19일) 까지 운영기관으로 제출
- 운영기관은 활동협약서, 활동 일자, 활동내용, 활동시간 등을 확인 후 검토하여 월별 활동실비 및 참여수당을 참여자 본인명의 은행계좌로 지급

[확인서명:]

◆ 부정수급

※ 고용보험가입자 및 타일자리사업 중복참여자 수급 불가

- 참여자와 참여기관이 신중년 사회공헌활동 지원사업 지침 및 지원협약을 위반한 경우 위반 행위 유형별 조치기준에 따라 주의 및 시정지시, 경고, 지원중단, 부정수급액 환수, 제재 부가금 부과, 참여 제한 등의 조치를 취할 수 있음

[확인서명:]

◆ 위반행위 예방 동의

- 본인은 '2024년 신중년 사회공헌활동 지원사업'에 참여함에 있어 사업취지에 공감하고 부정행위 및 위반행위가 발생하지 않도록 노력하며 미이행시 위반행위 유형별 조치기준에 따라 지원금 회수 및 조기 종료가능함을 확인함

[확인서명:]

본인은 활동시간 및 위반행위 예방에 동의하며
위 내용을 포함한 사전안내사항을 숙지하였음을 확인합니다.

숙	지	하	였	음
---	---	---	---	---

2024년 월 일

확인자: (인 또는 서명)

새롬공익사업재단

신중년 사회공헌활동 지원사업 참여자 협약서		
<p>참여기관명 기관장(이하 ‘참여기관’ 이라 한다)과 참여자명 (이하 ‘참여자’ 이라 한다)는 다음과 같이 “사회공헌활동 지원사업” 참여와 관련한 협약서를 체결한다.</p>		
1. 활동기간	2024년 월 일 ~ 2024년 월 일	
2. 활동장소(구역)		
3. 활동내용		
4. 활동기간	참여 예정기간	2024년 월 일 ~ 2024년 월 일
	주 활동시간	시 ~ 시
5. 기타사항	<p>① 『참여자』는 활동기간 내에서 사회공헌 활동 계획서에 따른 활동내용을 성실히 수행하여야 한다.</p> <p>② 『참여기관』은 『참여자』의 활동이 지극히 부진하다고 판단될 때는 협약을 해지할 수 있으며, 협약을 해지하고자 할 때에는 5일 전에 통보하여야 한다.</p> <p>③ 『참여자』가 허위 기타 부정한 방법으로 당해 직무를 수행하거나 고의로 사업에 막대한 지장을 초래한 경우에는 제 2항에도 불구하고 『참여기관』은 『참여자』와의 계약을 즉시 해지할 수 있다.</p> <p>④ 『참여자』는 불가피한 사유로 사회공헌 활동을 중단하여야 하는 경우에는 사유발생일 즉시 『참여기관』에게 통보하여야 한다.</p>	
<p style="text-align: center;">사회공헌활동 지원사업 운영지침 및 본 협약서에 정함이 없는 사항은 민법의 규정을 준용한다.</p> <p style="text-align: right;">2024년 월 일</p>		
<p>(참여기관) 기관명 : (인)</p> <p>(참여자) 성명 : (서명)</p> <p style="padding-left: 100px;">주소 :</p>		

신중년 사회공헌활동 지원사업 참여확인 및 지원금신청서 (2024년 월)									
기관명						대표자			
소재지						연락처			
참여자수		총 명(총 페이지수:)							
기관별 사회공헌활동 지원사업 참여 내역 및 지급 정보									
(총 페이지 중 페이지)									
연번	성명	활동일			총활동 시간	지원금		계좌 번호	참여자 서명
		총계	4시간 이상	4시간 미만		참여 수당	활동 실비		
		일	일	일	시간	원	원	(은행명:)	
		일	일	일	시간	원	원	(은행명:)	
		일	일	일	시간	원	원	(은행명:)	
		일	일	일	시간	원	원	(은행명:)	
		일	일	일	시간	원	원	(은행명:)	
		일	일	일	시간	원	원	(은행명:)	
		일	일	일	시간	원	원	(은행명:)	

위와 같이 신청합니다.

2024년 월 일

확인자(참여기관 대표) : (인 또는 서명)

새롬공익사업재단 귀하

※ 구비서류 1. 참여자별 사회공헌활동 지원사업 참여 활동 내역 1부
2. 지원금 수령 본인 명의 통장 사본(최초1회 제출) 1부
3. 활동사진 2장(수혜자 반드시 포함)

- 15 -

참여자 사회공헌활동 지원사업 사진 증빙

■ 참여기관명:

1. 참여자 성명:

0000년 00월 00일 00000000활동	0000년 00월 00일 00000000활동

2. 참여자 성명:

0000년 00월 00일 00000000활동	0000년 00월 00일 00000000활동

3. 참여자 성명:

0000년 00월 00일 00000000활동	0000년 00월 00일 00000000활동