

## 2022년 장애인복지형일자리사업 참여자 모집공고

장애인의 사회참여 확대와 소득보장을 도모하기 위하여 복지일자리 사업에 참여하실 장애인을 모집하오니 많은 지원 바랍니다.

### 1. 모집기간 및 접수방법

- (모집기간) 2021. 11. 23.(화) ~ 12. 03.(금) 09:00 ~ 18:00(토·일 제외)
- (접수방법) (사)경기도지체장애인협회 수원시지회 방문접수
- (신청자격) 만18세 이상 미취업 등록장애인 (\*신청제한대상 참고)
- (접수처) (사)경기도지체장애인협회 수원시지회  
권선구 호매실로211 수원시장애인복지센터 3층 (호매실동)
- (제출서류) 세부내역 제출서류 항목참조
- (특이사항)
  - 희망하는 유형/직무 확인 후 지원

### 2. 근무조건

- 근무기간: 2022년 1월 1일 ~ 12월 31일(12개월)
- 근무시간: 주 14시간 이내 근무(월56시간)
- 보수: 월 512,960원(산재보험, 고용보험 가입)  
\* 참여형 참여자는 고용보험 개인부담금액에 따라 실수령액은 개인별 차이가 있을 수 있음

### 3. 모집인원 및 모집 분야

- 모집인원: 65명
  - 복지일자리(참여형): 65명
- 모집분야
  - 복지일자리(참여형)

연번	수행직무	선발인원	우대조건	비고
계		65명		
1	사무보조	2명		
2	농작물관리	2명		
3	독거노인안부전화	1명		
4	사서보조	6명		
5	주방보조 및 급식지원	4명		
6	반려어돌봄	1명		
7	환경정리	34명	관련 자격증	
8	매장정리	2명		
9	카페보조	4명		
10	보치아경기보조	1명		
11	보장구수리보조	2명		
12	시설관리보조	5명		
13	이미용실보조	1명		

\* 해당직무유형은 배치기관 수요조사를 통해 정해진 직무임

#### 4. 신청자격 및 선발방법

신청자격

- 복지일자리(참여형): 만 18세 이상 장애인복지법상 등록된 미취업 장애인

선발방법: 공개모집 및 선발기준에 의한 선발

**<장애인일자리사업 참여 신청 제한 대상>**

① 국민건강보험 직장가입자(피부양자 및 임의계속가입자는 제외)

※ 단, 신청 당시 근로종료일이 장애인일자리사업 시작 전임을 입증할 수 있는 『근로계약서』를 제출하는 경우에 한해 신청 가능

(ex. '22년 신청자의 경우, '21년 12월 31일 계약종료일이 명시된 근로계약서 제출 시 신청 가능)

② 사업자등록증 및 고유번호증이 있는 자

③ 정부부처 및 지자체에서 추진 중인 타 재정지원 일자리사업 참여자

※ 단, 신청 당시 타 재정일자리 근로 종료일이 장애인일자리사업 시작 전임을 입증할 수 있는 『근로계약서』를 제출하는 경우에 한해 신청 가능

④ 장애인일자리사업에 2년 이상 연속으로 참여한 자

※ 단, 반복참여 제한 예외 대상자에 해당될 경우 신청 가능

\* 반복참여 제한 예외 대상자: 장애정도가 심한 장애인, 65세 이상인 자, 기초생활수급자

⑤ 장기요양등급판정을 받은 자 (등급외자는 신청 가능)

⑥ 최근 1년 이내 장애인일자리사업 참여 중단 조치를 받은 자

⑦ 수행기관 또는 배치기관의 법인, 기관 단체의 대표, 임직원

⑧ 시각장애인안마사 파견사업의 경우 안마원, 안마시술소를 개설하거나 이에 고용된 자 및 개인사업자로서 출장 안마서비스를 제공하는 자

※ 단, 외부 요구에 의하여 신고 없이 출장 시술을 통해 서비스를 제공하는 자는 가능

[의제01254-15864호(1987.6.26.)]

## 5. 제출서류

### <<필수서류>>

① 참여신청서[서식1] : 희망직무 기재 필수

② 참여자정보확인서 [서식3]

③ 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 안내 및 동의서[서식2]

\* '참여신청서' '참여자 정보확인서' '개인정보동의서' 작성 시, 자필서명 필수

단, 자필서명이 어려운 경우 가능한 방법으로 본인 확인 가능 (ex. 도장 등)

\* 신청자의 '장애인등록여부' 및 '건강보험자격득실확인'은 해당 수행기관에서 조회

\* 건강보험 적용 제외 대상자의 경우 미취업사실확인서[서식4] 제출 필요

### <<추가서류>> \*해당자에 한함

① 직무관련 자격증 소지자는 자격증 사본 1부

\* 컴퓨터활용능력, ITQ자격증, 바리스타, 운전면허증 등 직무와 연관된 자격증

② (졸업예정자) 졸업예정자임을 증명할 수 있는 관련 자료 제출(졸업예정증명서)

\* 특수학교(급) 및 대학교 졸업예정증명서

③ 여성가장일 경우

#### (참고) 여성가장 정의

① 미혼여성이거나,

② 기혼여성이나 이혼·사별 등의 사유로 배우자가 없는 여성 또는

③ 신체·정신 장애 등으로 근로능력을 상실한 배우자를 가진 여성으로서 1인 이상의 동거가족을 사실상 부양\*하는 여성

\* 18세 미만(취학 또는 병역의무 이행 중인 경우 24세 미만)인 자녀를 양육, 60세 이상의 부모 또는 배우자의 부모를 부양, 장애·질병이 있는 동거가족(형제자매 등 나이 무관)을 부양

### <여성가장 제출서류>

구 분	첨 부 서 류	
공통사항	가족관계등록부, 주민등록등본	
	부모 부양시	부모가 근로능력이 있음을 입증하는 서류(의사진단서, 생계급여수급자 등)
	가출·행방불명	
	장애	장애인등록증, 국가유공자증명서, 장애급여지급통지서 등
선택사항	질병으로 요양증일 경우	의사의 진단서
	군복무	복무확인서
	학교 재학	재학증명서
	교도소 입소	수용증명서, 형확정판결문
	구직등록후 6개월 이상 실업상태에 있는 배우자	직업안정기관(고용센터) 또는 자치단체 장의 확인서
	이혼소송 제기	이혼소송확인서
	기타 가족 생계 부양	통·반장의 확인서

#### ④ 취업지원대상자 : 취업지원 대상자 증명서 제출

※ 「독립유공자예우에 관한 법률」 제16조, 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제31조, 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제35조 「고령제후유의증 등 환자지원에 관한 법률」 제7조의9, 「5·18 민주유공자 예우에 관한 법률」 제22조, 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 24조에 따른 취업지원 대상자

#### ⑤ (우수참여자) 상장사본(보건복지부장관상 또는 한국장애인개발원장상)

### 6. 선발방법

#### ○ 1차 서류심사 ⇒ 2021.12.10.(금) 개별 통보

※ 신청인원 중 130명을 면접대상자로 선발

#### ○ 2차 면접심사 : 2021.12.15.(수) (예정)

※ 대상자 개별통보

※ 코로나 등으로 일정이 변경될 경우 개별연락예정

### 7. 참고사항

#### ○ 반복참여로 인해 참여가 제한된 자는 참여제한 기간(1년) 동안 '적극적인 구직활동'을 하였는지의 여부가 확인되어야 함.

(구직활동을 증명하는 아래의 서류 중 한 가지 이상 선택 제출 필수)

#### ① 취업지원 프로그램\* 참여를 증빙할 수 있는 내역

\* 취업지원 프로그램: 취업성공패키지, 여성새로일하기센터 운영 직업교육훈련 프로그램, 고령자인재은행 운영 고령자취업능력향상프로그램, 한국법무보호복지공단 운영 허그일자리 지원 프로그램, 한국장애인고용공단이 운영 또는 지원하는 직업능력개발훈련프로그램, 장애인취업성공패키지, 대한노인회를 통한 취업지원프로그램, 중증장애인 지역 맞춤형 취업지원 사업 등 중앙부처에서 제공하는 취업지원프로그램 또는 이와 유사한 내용으로 각 지자체에서 제공하는 취업지원프로그램

#### ② 직업재활서비스(직업훈련) 확인서[서식33] 및 기관에서 발급하는 확인서를 통한 증빙 제출

\* 장애인직업재활기관을 통한 직업상담, 취업알선, 직업 훈련 내역

#### ③ 경력증명서 또는 취업확인서 등

#### ④ 워크넷의 구직등록 내역 등 구직등록필증

○ 기초생활수급자의 경우 개인별 조건에 따라 수급권이 취소되거나 급여액이 감소할 수 있음.

[국민기초생활보장사업 안내]

- \* 기초생활수급자 근로소득에 대한 공제액 범위 (국민기초생활보장사업 참조)
  - 24세 이하(1995년 1월 1일 이후 출생자)에 해당하는 수급(권)자 및 대학생의 근로 및 사업소득 중 40만원을 공제하고 나머지 금액에 대해 30% 추가 공제 적용
  - 75세 이상 노인 및 등록장애인 등은 근로소득 및 사업소득 중 20만원을 공제하고, 나머지 금액에 대해 30% 추가 공제
  - 65세 이상 74세 이하 노인, 북한이탈주민, 임신 중에 있거나 분만 후 6개월 미만의 여성은 근로 및 사업소득 중 30% 공제
  - 25세 ~ 64세 생계급여 수급자에 근로소득 30% 공제

○ 배치기관이 범죄자 취업제한 기관일 경우 관계법령에 의해 범죄경력조회가 이루어지며 결과에 따라 참여 제외가 될 수 있음.

- \* 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조(아동·청소년 관련기관 등에의 취업제한 등)  
아동·청소년대상 성범죄 또는 성인대상 성범죄(이하 “성범죄”라 한다)로 형 또는 치료감호를 선고받아 확정된 자(약식명령을 포함한다. 이하 같다.)는 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행을 종료하거나 집행이 유예·면제된 날(벌금형을 선고받은 경우에는 그 형이 확정된 날)부터 다음 각 호에 따른 시설·기관 또는 사업장을 운영하거나 아동·청소년 관련기관 등에 취업 또는 사실상 노무를 제공할 수 없도록 하는 명령을 성범죄 사건의 판결과 동시에 선고(약식명령의 경우에는 고지)하여야 한다. 다만, 재범의 위험성이 현저히 낮은 경우, 그 밖에 취업을 제한하여서는 아니 되는 특별한 사정이 있다고 판단하는 경우에는 그러하지 아니한다.
- \* 「장애인복지법」 제59조의3(장애인관련기관에의 취업제한 등)  
장애인학대관련범죄나 성범죄(「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 제1항에 따른 성폭력 범죄 또는 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년대상 성범죄를 말한다)로 형 또는 치료감호를 선고하는 경우에는 판결(약식명령을 포함한다)로 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행을 종료하거나 집행이 유예·면제된 날(벌금형을 선고받은 경우에는 그 형이 확정된 날을 말한다)부터 일정기간(이하 “취업제한기간”)동안 다음 각 호에 따른 시설 또는 기관을 운영하거나 장애인관련기관에 취업 또는 사실상 노무를 제공할 수 없도록 하는 명령(이하 “장애인학대관련범죄등”)을 장애인학대관련범죄나 성범죄사건의 판결과 동시에 선고하여야 한다. 다만, 재범의 위험성이 현저히 낮은 경우, 그 밖에 취업을 제한하여서는 아니 되는 특별한 사정이 있다고 판단하는 경우에는 그러하지 아니한다.
- \* 「사회복지사업법」 제35조의2(종사자)  
사회복지법인과 사회복지시설을 설치·운영 하는 자는 시설에 근무할 종사자를 채용할 수 있다. 단, 종사자로 재직하는 동안 시설이용자를 대상으로 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 따른 성폭력범죄 및 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년대상 성범죄를 저질러 금고 이상의 형 또는 치료감호를 선고받고 그 형이 확정된 사람은 사회복지법인 또는 사회복지시설의 종사자가 될 수 없다.
- \* 이 외에도 관련법률에 근거하여 범죄자 취업제한 기관의 경우 범죄경력조회가 이루어질 수 있음

○ 장애인일자리사업은 기간제 근로자 사용기간 제한 예외 사업으로 그 사용기간이 2년을 넘는 경우에도 기간의 정함이 없는 근로계약을 체결한 것으로 보지 않음.

\*장애인일자리사업은 장애인복지법 제21조(직업)에 근거하여 시행하는 장애인 '직업적응훈련, 직업훈련' 사업으로서 국민의 직업능력 개발, 취업촉진 및 사회적으로 필요한 서비스제공 등을 위하여 일자리를 제공하는 것으로 「기간제 및 단시간근로자 보호 등에 관한 법률」 제4조 제1항 단서의 제5호 및 같은 법 시행령 제3조 제2항 제1호에 따라 기간제 근로자 사용기간 제한의 예외 사유에 포함.  
(노동부 차별개선과-2304)

- 작성내용이 허위사실로 판명되었을 경우에는 선발을 취소하며 선발에 따른 면접일정 및 최종 선발자는 개별 통보합니다.
- 기타 문의사항은
  - ▶ 참여형문의처 문의처 : (사)경기도지체장애인협회 수원시지회  
(TEL. 031-257-3544, 070-4175-7918)
  - ▶ 전일제, 시간제일자리 참여자 문의처 : 수원시청 장애인복지과  
(TEL. 031-228-2217, 2208)

2021년 11월 17일

(사)경기도지체장애인협회수원시지회장



[서식1]

## 장애인일자리사업 참여신청서

졸업예정자	<input type="checkbox"/> 특수학교(급)		<input type="checkbox"/> 대학교				접수번호	
신청분야	<input type="checkbox"/> 일반형일자리		1순위	<input type="checkbox"/> 전일제 <input type="checkbox"/> 시간제		2순위	<input type="checkbox"/> 전일제 <input type="checkbox"/> 시간제	
	<input type="checkbox"/> 복지일자리		<input type="checkbox"/> 참여형					
희망직무	<input type="checkbox"/> ① (관련자격증- 있음□ 없음□ / 관련근무경험- 있음□ 없음□)							
	<input type="checkbox"/> ② (관련자격증- 있음□ 없음□ / 관련근무경험- 있음□ 없음□)							
희망근무지	<input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ②							
성명		연락처	<input type="checkbox"/> [비상연락망] <input type="checkbox"/> [핸드폰] <input type="checkbox"/> [이메일]					
주민등록번호	(만 세)			성별	<input type="checkbox"/> 남	<input type="checkbox"/> 여		
주 소								
소득수준	<input type="checkbox"/> 기초생활수급자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 해당사항 없음			장기요양등급 판정유무		<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
여성가장	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당			취업지원대상자		<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당		
장애유형		장애정도		<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애 <input type="checkbox"/> 장애정도가 심하지 않은 장애				
				이동수단		<input type="checkbox"/> 도보 <input type="checkbox"/> 대중교통 <input type="checkbox"/> 자가용 <input type="checkbox"/> 기타		
주 요 이 력 사 항								
최종학력	<input type="checkbox"/> 무학 <input type="checkbox"/> 초졸 <input type="checkbox"/> 중졸 <input type="checkbox"/> 고졸 <input type="checkbox"/> 전문대출 <input type="checkbox"/> 대졸 이상							
주요경력사항	<input type="checkbox"/> ( ~ )							
	<input type="checkbox"/> ( ~ )							
직업훈련	기관명							
	훈련기간	~						
	훈련직종							
자격면허	1) 2)	전산 능력	<input type="checkbox"/> 문서작성 <input type="checkbox"/> 표계산 <input type="checkbox"/> 인터넷 <input type="checkbox"/> 기타( )					
사업자등록유무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	취업상태 여부	<input type="checkbox"/> 취업상태 <input type="checkbox"/> 미취업상태 * 타 재정지원일자리(공공근로, 자활, 노인일자리 등 정부 재정일자리) 참여 여부					
장애인일자리사업 참여경험	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 (참여기간: 일자리사업명: )							
장애인일자리사업 우수참여자 해당여부	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 * 관련근거 : 최근 3년 이내(2019년~2021년) 상장(보건복지부장관상, 한국장애인개발원장상)							
위와 같이 장애인일자리사업에 참여하고자 신청합니다. 기재사항은 사실과 다름이 없으며, 상기 개인정보 중 일부는 장애인일자리 사업관리를 위한 전산시스템에 등록됨에 동의합니다.								
년 월 일								
						신청인	(서명 또는 인)	
(사업수행기관명)				귀하				

- 붙임 1. 개인정보 조회·제공 및 활용에 관한 동의서 1부.  
 3. 미취업사실확인서(건강보험적용 제외자 등 해당자에 한함) 1부.  
 4. 그 외 해당자에 한해 제출해야 하는 서류(보조금 공고문 참조) 각 1부.

[서식2]

## 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 안내 및 동의서

수원시는 장애인일자리사업과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집 · 이용 및 제3자 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 서명하여 주시기 바랍니다.

### 1. 개인정보 수집 및 이용 고지

#### [개인정보의 수집 · 이용 목적]

- 본인식별절차에 이용
- 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영
- 장애인일자리사업 참여자격 여부 확인(장애인등급유무조회, 장기요양보호등급판정유무조회, 사업자등록여부조회, 타재정지원일자리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 의한 수급정보 등)
- 장애인일자리 전산시스템 정보 입력 및 관리
- 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지 · 확대를 위한 근거자료
- 민족도조사에 필요한 참여자 기본 정보
- 배치기관별 특성에 따라 관련법에 의거 성범죄 경력조회

#### [수집 · 이용하려는 개인정보의 항목]

- 성명, 연락처, e-mail주소, 주민등록번호, 성별, 주소, 소득수준, 장애 유형, 장애 정도, 특수교육 대상자 여부, 학력, 경력, 직업훈련, 자격면허, 전산능력, 장애인일자리사업 참여유형 및 기간, 보수
- 은행계좌(통장사본), 장애인일자리사업 참여유형 및 기간, 근무상황부, 보수대장, 4대보험 가입번호, 참여조건합의서

\* 위와 같이 수집·이용되는 개인정보는 장애인일자리 전산시스템 및 범부처 취업지원시스템 등에 활용됩니다.

#### [근거 법령]

- 장애인복지법시행령 제13조의2(장애인일자리사업 실시)

#### [개인정보 이용 및 보유기간]

- 사업종료 후 3년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)

### 2. 고유식별정보 수집 및 이용 고지

#### [개인정보의 수집 · 이용 목적]

- 본인식별절차에 이용
- 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영
- 장애인일자리사업 참여자격 여부 확인(장애인등급유무조회, 장기요양보호등급판정유무조회, 사업자등록여부조회, 타재정지원일자리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 의한 수급정보 등)
- 장애인일자리 전산시스템 정보 입력 및 관리
- 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지 · 확대를 위한 근거자료
- 민족도조사에 필요한 참여자 기본 정보
- 배치기관별 특성에 따라 관련법에 의거 성범죄 경력조회

#### [수집 · 이용하려는 개인정보의 항목]

- 주민등록번호

\* 위와 같이 수집·이용되는 개인정보는 장애인일자리 전산시스템 및 범부처 취업지원시스템 등에 활용됩니다.

#### [근거 법령]

- 장애인복지법시행령 제45조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

#### [개인정보 이용 및 보유기간]

- 사업종료 후 3년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)

#### [주민등록번호 수집 및 이용안내]

- 위 근거 법령에 의거하여 개인정보 수집 및 이용됨을 안내드립니다.

### 3. 민감정보 수집 및 이용 고지

#### [개인정보의 수집 · 이용 목적]

- 본인식별절차에 이용
- 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영
- 장애인일자리사업 참여적격 여부 확인(장애인등급유무조회, 장기요양보호등급판정유무조회, 사업자등록여부조회, 탄재정지원일자리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 의한 수급정보 등)
- 장애인일자리 전산시스템 정보 입력 및 관리
- 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지 · 확대를 위한 근거자료
- 만족도조사에 필요한 참여자 기본 정보
- 배치기관별 특성에 따라 관련법에 의거 성범죄 경력조회

#### [수집 · 이용하려는 개인정보의 항목]

- 장애유형 및 장애정도(복지카드), 장기요양등급판정여부, 기초생활보장법에 의한 수급여부
- ※ 위와 같이 수집·이용되는 개인정보는 장애인일자리 전산시스템 및 범부처 취업지원시스템 등에 활용됩니다.

#### [근거 법령]

- 장애인복지법 시행령 제45조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

#### [개인정보 이용 및 보유기간]

- 사업종료 후 3년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)

#### [민감정보 수집 및 이용안내]

- 위 근거 법령에 의거하여 민감정보 수집 및 이용됨을 안내드립니다.

### 4. 개인정보의 제3자 제공 고지

제공처	목적	항목	기간	근거
사회보장정보원	참여자변동 정보 조회	· 성명, 주민등록번호, 소득수준, 보수액, 사업참여일자 수집된 개인정보	· 사회보장정보원 내부자침에 의거 2년간 보유 후 개인정보 파기	사회보장기본법 시행령 제 19조
한국고용정보원	자정지원 일자리사업 중복참여조회	· 성명, 주민등록번호, 소득수준, 성별, 주소, 연락처, 보수액, 사업참여일자 수집된 개인정보	· 한국고용정보원 내부자침에 의거 개인정보 보유기간 준영구(요청시 파기)	고용정책기본법 제 13조 2항, 고용정책기본법 시행령 제 25조 3항
경찰서	범죄경력조회	· 성명, 주민등록번호, 성별, 주소, 연락처 수집된 개인정보	· 경찰청 내부자침에 의거 경력조회 개인정보 보유	아동 · 청소년의 성보호에 관한 법률 제56조, 장애인복지법 제59조의 3 사회복지사업법 제 35조의 2
한국장애인 고용공단	서비스 의뢰자 서비스 결과	· 성명, 주민등록번호, 성별, 주소, 연락처, 소득수준, 수행기관명, 사업참여일자 수집된 개인정보	· 한국장애인고용공단 내부 지침에 의거 개인정보 보유기간 준영구	고용정책기본법 제15조의2, 장애인고용촉진 및 직업재활법 제8조

※ 위 근거 법령에 의거하여 개인정보 제3자 제공에 대하여 안내드립니다.

## 5. 개인정보의 제3자 제공 동의

### [제공되는 개인정보 항목]

- 성명, 성별, 생년월일, 주소, 전화번호(휴대전화번호), e-mail주소, 학교, 학년, 최종학력, 참여기관, 사업유형, 직무유형
- 장애유형, 장애정도, 장애등록일, 기초생활 수급여부

### [개인정보를 제공 받는 자]

- 중증장애인직업재활지원사업 전산시스템(한국장애인개발원)
- 범부처(고용노동부-보건복지부-교육부) 취업지원 시스템

### [개인정보를 제공 받는 자의 개인정보 이용목적]

- 중증장애인직업재활지원사업 수행기관의 취업정보 제공
- 취업정보 제공에 따른 서비스 제공 결과 확인
- 참여자 거주 지역권 내 수행기관 대상으로 취업정보 제공 및 정보 제공에 따른 결과확인

### [개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간]

- 준영구

· 귀하는 취업정보 수신을 위한 개인정보 제3자 제공을 거부할 권리가 있으나, 거부할 경우에는 직업재활지원서비스 관련 정보를 제공받을 수 없습니다.

동의함

동의하지 않음

본인은 본 “개인정보의 수집·이용 및 제3자 제공 안내 및 동의서” 내용을 읽고  
명확히 이해하였습니다.

2021년 월 일

성명: (서명 또는 인)

[서식3]

## 참여자 정보 확인서

참여자 성명 : \_\_\_\_\_

연락처 : \_\_\_\_\_

구분	확인사항	
사업자등록증 유무	<input type="checkbox"/> 있음	<input type="checkbox"/> 없음
고유번호증 유무	<input type="checkbox"/> 있음	<input type="checkbox"/> 없음
장애인등록 여부	<input type="checkbox"/> 있음	<input type="checkbox"/> 없음
장기요양등급 판정 여부	<input type="checkbox"/> 있음	<input type="checkbox"/> 없음
미취업 상태 여부	<input type="checkbox"/> 취업	<input type="checkbox"/> 미취업
임직원 겸임 여부*	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 미해당

\* 일자리사업 수행기관 또는 배치기관의 법인, 기관단체의 대표, 임직원 겸임 여부

위 내용이 사실과 다를 경우, 선발이 취소되거나 장애일자리사업 참여가 즉시 중단 조치될 수 있음을 확인함.

신청인: (서명 또는 인)

2021년 월 일

(사)경기도지체장애인협회 수원시지회장 귀하

[서식4]

## 미취업 사실 확인서

신청인 (장애인일자리)	성명	
	생년월일	
	주소	

본인은 장애인 일자리 사업의 대상이 미취업 장애인임을 숙지하고,  
20\_\_\_\_\_년 \_\_\_\_\_월 \_\_\_\_\_일 미취업 상태임을 확인합니다.

신청인: (서명 또는 인)

2021년 월 일

- \* 주의: 위 내용이 사실과 다를 경우 장애인 일자리사업 참여 중단 및 불이익이 있습니다.
- \* 신청자가 직접 작성하는 서류입니다.