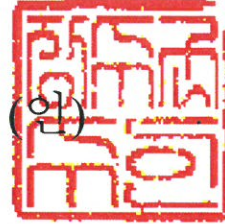


「2020년 코로나19극복 지역일자리 사업」 참여자 모집 공고

코로나19로 인한 지역경제 침체로 생계지원이 필요한 주민을 대상으로 공공일 자리를 제공하기 위해 추진하는 「2020년 코로나19극복 지역일자리사업」 참여자 모집을 아래와 같이 공고합니다.

2020. 09.

장 수 군 수



- 사업명칭 : 2020년 코로나19극복 지역일자리사업
- 사업기간 : 2020. 10. ~ 12(2개월 정도)
※ 여건에 따라 기간 조정 될 수 있음.
- 공고기간 : 2020. 9. 29.(화) ~ 10. 8.(목)
- 모집기간 : 2020. 9. 29.(화) ~ 10. 8.(목)
- 모집인원 : 22명 (16개소 : 자격 심사 후 최고점수자부터 사업장 배정)

연번	사업명	업무내용	지원 자격	근로 시간	사업기간	모집 인원	근무지	비 고
1	공공시설 방역지원	- 공공시설 방역 및 환경 정비	누구나	6	10~11월	22	의회청사 1명 천천면 종합체육관 1명 도깨비전시관 1명 여성청소년문화센터 1명 치매정신통합센터 1명 한누리전당 1명 변암면 공공시설 1명 장계건강생활지원센터 1명 계북면 공공시설 1명 장수군립도서관 1명 공설운동장 및 종합운동장 1명 한우거점시설(유전자뱅크) 1명 한우거점시설(TMR사료) 1명 장수읍 4명 장계면 4명 계남면 1명	

- **신청방법** : 희망 사업장 3순위까지 신청서에 기재
- **참여자격** : 장수군에 주소를 둔 18세이상으로 **구직등록한 자**로서, 취업계층 우선 선발
- **선발순서** : (1순위) 취업취약계층
(2순위)실직자, 폐업 자영업자, 특고·프리랜서·플랫폼종사자 및 그 배우자

○ **신청서류**

- (서식1앞) 사업참여신청서
- (서식1뒤) 개인정보 수집·이용조화·제공 동의서
- (필수) 신분증 사본
- (필수) 주민등록등본(세대원표시)
- (필수) 구직등록확인증(구직신청서 작성)
- 성범죄경력조회 동의서(청소년관련시설 신청자)
- 그 밖의 증빙서류(해당자에 한해 제출)

(예시 : 장기실업자, 휴·폐업자 관계증명서, 북한이탈주민등록확인서 등)

○ **근무여건**

- 시간당 단가 8,590원
(65세 미만은 주 30시간 이내, 65세 이상은 주 15시간 이내 근무)
- 4대 보험 가입 및 부대비 지급
- 주간근로일수 개근 시 유급수당 지급
- 1개월 계속 참여시 월차수당 지급

○ **참여신청**

- 방문접수 : 주소지 읍면사무소 총무팀

○ **공고내용 문의처** : 장수군 일자리경제실 일자리창출팀 ☎(063)350-2191

※ 타 공공일자리사업과 중복신청을 금지합니다.

(앞면)

지역일자리사업 참여 신청서

접수번호				(신청일자 : 2020. . .)
성명		주민등록번호	-	
주소		연락전화번호	핸드폰 번호 기재시 선택기입	
이메일주소		수신동의여부	동의() 미동의()	
핸드폰번호		수신동의여부	동의() 미동의()	
타 일자리사업 참여제의 SMS 수신 동의 여부			동의() 미동의()	
* 일모아시스템의 다른 일자리사업에서 신청자 부족으로 참여자 선발이 어려운 경우 귀하의 연락처로 참여자의 문자 발송				
이력사항	세대주 여부	① 해당 ② 해당없음	세대원수(세대주, 동거인제외) 명	
	취업여부	① 취업 ② 실업 ③ 취업경험 없음	전직업	회사원, 제조업, 자영업, 서비스업, 공무원, 학생, 농어업, 일용직, 주부, 무직, 기타
	실업기간	20 . . . ~ 20 . . .		
	그밖의 경력			
전문가인 경우	자격(), 경력(), 기타() *상세히 기술			
참여 희망사업	①	②	③	
구직등록여부	등록 (), 미등록 ()			
과거 재정지원일자리사업 참여여부	참여사업명	①	②	③
	참여기간	20 . . . ~ 20 . . .	20 . . . ~ 20 . . .	20 . . . ~ 20 . . .
공무원 가족여부	* 가족 중에 공무원이 있는 경우 기재			

- ① 본 신청서는 지역일자리사업 참여자 선정을 위한 기초 자료로서 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득 심사 자료로 활용됩니다.
- ② “개인정보보호법”에 따라 “개인정보 수집·이용·조회·제공 동의서”를 작성하여 주시기 바랍니다.(뒷면)
- ※ 귀하는 개인정보제공에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 불이익(지역일자리사업 참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있습니다.

2020년 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 일자리 관련시스템 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, 한부모가정 여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재	참여자 선정종료시
취업취약 계층항목	(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 참여비 지급, 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/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	
		<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	

2020년 월 일

장수군수 귀하

■ 아동·청소년의 성보호에 관한 법률 시행규칙 [별지 제10호서식] (개정 2018. 3. 21.)

(앞쪽)

성범죄 경력 조회 동의서

대상자	성 명(외국인의 경우 영문으로 작성)
	주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호/국적)
	연락처(휴대전화 등)

본인은 기관(시설)(예: 유치원, 어린이집, 아동복지시설, 청소년쉼터, 청소년활동시설, 의료기관 등) 취업자(취업예정자)로서, 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조 및 같은 법 시행령 제25조에 따른 성범죄경력 조회에 동의합니다.

2020년 월 일

동의자

(서명 또는 인)

장 수 경찰서장 귀하

유의사항

- 개인정보 수집항목: 성명, 주민등록번호(외국인의 경우 외국인등록번호 및 국적)
- 개인정보 제공 거부에 따른 제한사항: 귀하는 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으나, 동의 거부 시에는 취업에 제한을 받을 수 있습니다.
- 개인정보의 수집·이용 목적: 수집된 개인정보는 성범죄 경력조회 신청 등을 위하여 사용됩니다.
- 동의자가 2인 이상일 경우에는 뒤쪽에 일괄하여 작성할 수 있습니다.

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

서식4

지역일자리사업 신청자 확인

※ 본란은 담당공무원이 작성하니, 신청자는 작성하지 마십시오.

접수번호	
성명	

① 국민기초생활보장법상 수급대상자		해당, 해당없음
② 공무원 가족(배우자, 직계존·비속)		있음, 없음
③ 구직등록 여부		등록, 미등록
④ 만 65세 미만자로서 공공근로 등 각종 정부 재정지원일자리 사업에 최근 2년이하* 참여여부(*사업신청일 기준)		해당없음, 2년이하 참여 () 2년 이상 참여()
⑤ 취업보호·지원대상자		해당, 해당없음
⑥ 장애인(장애인 복지카드 또는 등록증 소지자)		해당, 해당없음
⑦ 여성세대주 (가장)	혼인유무	유, 무
	가족관계 등록부 상 남편 유무	유, 무
	남편의 근로능력	유, 무(증명서 첨부)
⑧ 북한이탈 주민		해당, 해당없음
⑨ 결혼이주 여성		해당, 해당없음
⑩ 장기실업자 및 휴·폐업자		해당, 해당없음
⑪ 노숙자 또는 쪽방촌 거주자		해당, 해당없음
⑫ 기재사항	장애등급 : 급 (* 증명서 확인) 장애인 본인 여부 : 본인, 가족 * 중증장애인 : 해당, 해당없음	
⑬ 기타 담당자 의견		담당자 확인 성명

2020 . .

장수군수

※ 주의 : 신청서상의 개인정보는 대상자 선발 등 지역공동체일자리사업의 목적 수행을 위해서만 사용하여야 함

구직신청서(상용)

※ 2쪽의 유의사항과 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, (*)는 반드시 작성하여야 하는 사항입니다.

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 아니하며, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

(1쪽)

구직인증번호(접수번호) 접수일 처리기간: 1일

개인정보	성명(*)		주민등록번호(*)	
	①주소(*) (우편번호 :) (현거주지)			
	②연락처	전화번호(*) (선택 가능)	자택전화번호	휴대전화번호
			휴대전화 문자서비스 []받음 []받지 않음	
		전자우편	전자우편수신 서비스 []받음 []받지 않음	

최종 학력사항(*)	학교명	전공(부전공)	재학기간	상태
			년 월 ~ 년 월	[]졸업(예정) []재학 []수료 []휴학 []중퇴 []검정고시

희망취업 조건	우선순위	희망직종	희망입사형태(*)	경력	희망직무내용
	1		[]신입 []경력	년 개월	
	2		[]신입 []경력	년 개월	
	3		[]신입 []경력	년 개월	
	희망근무지역(*)		1순위 ()시·도 ()구·군 2순위 ()시·도 ()구·군 [] 재택근무 [] 관계없음		
	고용형태(*) (복수 선택가능)		[]기간의 정함이 없는 근로계약 []기간의 정함이 있는 근로계약 []파견근로 []시간제 ※ 위의 고용형태를 시간제로 원하는 경우		
	병역특례취업희망		[]현역병입영대상자 []사회복무요원 소집대상인 보충역 []전문연구요원		
	희망임금형태 및 금액(*)		[]연봉	연 ()만원 이상	[]면접 후 결정 가능
			[]월급	월 평균 ()만원 이상 (연간총액 ÷ 12)	
			[]일급	일당 ()원 이상	
[]시급			시간당 ()원 이상		
그 밖의 희망사항(근무가능 기간·시간, 기숙사·통근버스 및 직장보육시설 설치 여부 등)					

구직알선헬망정도	[]알선 필요 []알선 필요하지 않음
구직정보 제공 동의 여부	[]한국장애인고용공단 제공 동의 []여성새로일하기센터 제공 동의 []지방자치단체 제공 동의 [] 동의하지 않음
개인정보 조회 동의 여부	[]동의 []동의하지 않음 ※ 신청인의 고용보험가입 이력 등 개인정보를 조회하는 것에 대한 동의 여부입니다. 동의하지 않는 경우에는 구직알선과 관련된 정보 제공 등에 일부 제약이 있을 수 있습니다.

「직업안정법 시행규칙」 제2조제1항에 따라 위와 같이 구직신청합니다.

년 월 일
신청인 (서명 또는 인)

직업안정기관의 장 귀하