

2022년 『중증장애인 인턴제』 참여기관 모집 공고(안)

경상남도 서부권 지역 중증장애인 인턴제 사업 수행기관으로 선정된 (사)경남지체장애인연합회에서는 중증장애인이 인턴 근무를 통해 해당 직무에 대한 맞춤형 훈련과 취업경험의 기회를 제공하고, 기업체에는 장애인 근로자 직무 개발을 지원하기 위한 『중증장애인 인턴제』 사업에 참여할 일반 기업체, 장애인 단체 등을 모집하오니 많은 참여 바랍니다.

(서부권 지역 :진주시, 통영시, 사천시, 거제시, 의령군, 함안군, 고성군, 남해군, 하동군, 산청군, 함양군, 거창군, 합천군)

2022년 2월

사단법인경상남도지체장애인연합회장

1

사업개요

☐ 사업명 : 2022년 중증장애인 인턴 파견사업

☐ 사업목적

- 현장 맞춤형 직무 훈련과 취업 경험의 기회 제공을 통해 지속가능한 장애인 일자리 창출

☐ 지원내용

- 중증장애인 채용 1명당 하루 4시간 인건비 등 지원
- 지원기간 : 채용일로부터 '22. 12. 31.까지
- 지원방법 : 채용 장애인 근로자 급여 직접 지급

※ 수행기관의 근로자로 채용 후 해당 기업체 근무 형태

☐ 지원대상 및 참가자격

- 도내 해당(모집) 시군에 사업장을 두고 있는 일반 기업체 및 장애인 단체, 직업재활시설 등 장애인근로자 채용에 의지가 있는 기관
 - 인턴 근무로 사전 업무 훈련후 정규직 전환 계획이 있는 기관
- 지원분야
 - 중증장애인이 가능한 직무
 - 향후 중증장애인 신규 일자리 창출이 가능하다고 판단되어지는 직무

□ 참여 지원 인원 : 14명

- 서부권 13개 지역(시 지역 4곳, 군 지역 9곳)

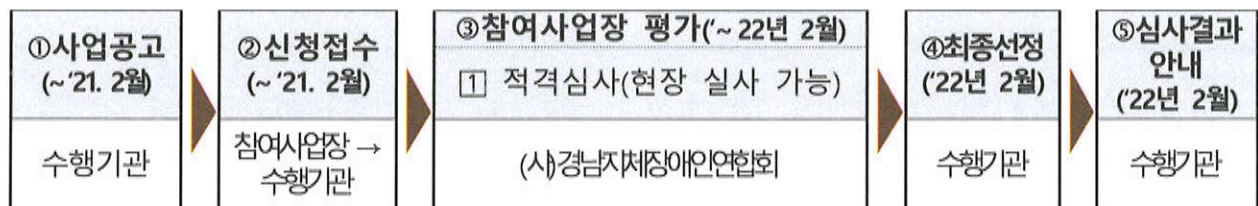
: 진주,통영,사천,거제,의령,함안,고성,남해,하동,산청,함양,거창,합천

- 각 지역의 고른 참여를 지원하되 지원자가 없는 지역의 인원은 추가 신청한 지역에 지원

□ 참여기업 선정방법

- 선정기준 : 서류 접수 후 해당 사업 운영위원회에서 심사 후 결정
- 선정방법

[참여사업장 모집 및 선발 절차]



2 신청서류 및 접수

- 신청기간 : '22. 2. 10(목) ~ '22. 2. 23(수), 18:00 접수분까지

- 신청방법 : 우편 접수 및 이메일(kappd2800@naver.com)

- 주소 : 경남 창원시 성산구 웅남로 316, 창원지식산업센터 지원시설 404호

□ 신청서류

※ 작성 양식은 (사)경남지체장애인연합회 홈페이지 (<http://kappd-gn.or.kr>) 에 게시

가. 제출서류

- ① 경상남도 중증장애인 인턴제 사업 참여 신청서 1부. [서식1]<필수>
- ② 개인정보 동의서[서식2]<필수>
- ③ 사업자등록증<필수>
- ④ 4대 보험 가입자 명부 1부 <필수>

※ 기타사항

- 최종선정결과는 2022.2.28.(예정) 수행기관 홈페이지 및 개별 통지됩니다.
- 제출된 서류의 내용이 사실과 다를 경우 선정되었더라도 취소될 수 있습니다.

※ 선정 취소 시 차 순위 신청기관으로 선정

- 기타 자세한 내용은 (사)경남지체장애인연합회 ☎ 055-266-2339로 문의하시기 바랍니다.

『경상남도 중증장애인 인턴제 사업』 참여 기업 신청서

◎ 신청인(사업주)

사업체명		대 표 자	
업종명		주 종 목/서비스	
사업자등록번호		상시근로자수	
주소			
담당자		전화번호	
		이메일주소	
주 사업내용	<p>예시></p> <ul style="list-style-type: none"> - 단체 주요 업무 - 단체 타 장애인 근로자 업무 - 중증장애인 인턴 근로자 배치 직무(상세히) <li style="padding-left: 20px;">* 해당 직무에 대한 교육 및 훈련 가능 담당자 배정 여부 - 향후 중증장애인 직접 고용 계획 등 <p>※ 내용이 많을 경우 별지 등을 이용하여 중증장애인 직무 등의 배치 및 계획 작성</p>		

『경상남도 중증장애인 인턴제 사업』 참여 기업으로 위와 같이 신청합니다.

2022 년 월 일

신청인(대표) :

(직인)

※ 필수 제출서류

(첨부 1) 개인정보 동의서 1부.

(첨부 2) 고유번호증(사업자등록증) 사본 1부.

(첨부 3) 4대 사회보험 사업장 가입내역 확인서 1부

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

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

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 경상남도 중증장애인 인턴제 참여자 선정 심사, 계약 체결, 지방자치단체의 일자리관련 시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 인구·전문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
	(기업체) 성명, 사업자등록번호, 주소, 연락처등한 전화번호	동의일로부터 10년
필수항목	(근로자 등) 성명, 주민등록번호	참여자 신청종료시

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

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

- 개인정보를 제공받는 자 : 경상남도, 지방자치단체, 건강보험공단 등, 국세청, 사업 수행기관
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 중증장애인 인턴제사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원
- 제공한 개인정보 항목 : (기업체) 성명, 사업자등록번호, 참여기간, 연락처, 주소 등
(가참여자) 주민등록번호, 참여자 정보
- 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도로 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

경상남도 중증장애인 인턴제 사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별 정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 중증장애인 인턴제사업 신청자 본인 확인 및 자적증명
 - 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 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

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

2022 년 월 일

사단법인 경남지체장애인연합회장 귀하