

## 지역봉사일자리사업 참여신청서(참여자용)

(앞면)

성명		전화번호	접수번호	
			자택	
			휴대폰	
			가족연락처	
주민등록번호	(만 세)			
주소				
최종학력	<input type="checkbox"/> 무학 <input type="checkbox"/> 초졸 <input type="checkbox"/> 중졸 <input type="checkbox"/> 고졸 <input type="checkbox"/> 전문대졸 <input type="checkbox"/> 대졸이상			
세대구성 형태	<input type="checkbox"/> 독신 <input type="checkbox"/> 가족동거(노부모, 손자녀, 장애인 등 경제무능력자) <input type="checkbox"/> 노인부부 <input type="checkbox"/> 가족동거(경제적 능력이 있는 가족과 동거) <input type="checkbox"/> 기타			
동거가족	<input type="checkbox"/> 명 (배우자:    , 자녀:    , 손:    )			
노인사회활동지원, 지역봉사일자리 사업 참여경력	<input type="checkbox"/> 금년도 신규참여 <input type="checkbox"/> 2014년 <input type="checkbox"/> 2013년 <input type="checkbox"/> 2012년 <input type="checkbox"/> 2011년 <input type="checkbox"/> 2010년			
기초생활수급권자 해당유무	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당 (의료급여 수급권자 2종 포함)			
경제정도	<input type="checkbox"/> 매우 좋음 <input type="checkbox"/> 좋음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 나쁨 <input type="checkbox"/> 매우 나쁨			
주거형태	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 기타			
건강상태	<input type="checkbox"/> 매우 건강 <input type="checkbox"/> 건강 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 나쁨 <input type="checkbox"/> 매우 나쁨			
참여희망사업	①	②		
참여희망시간				
신청동기	<input type="checkbox"/> 경제적도움 <input type="checkbox"/> 자기발전 <input type="checkbox"/> 사회참여 <input type="checkbox"/> 시간활용 <input type="checkbox"/> 건강증진 <input type="checkbox"/> 기타			
건강보험 직장가입자 해당유무	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당(지역가입자 및 피부양자)			
장기요양 등급판정여부	<input type="checkbox"/> 유 (등급:    ) <input type="checkbox"/> 무			

(뒷면)

외부교육 이수사항	교육과정명	교육기간	교육시행기관
경력사항	직장명	활동기간	담당업무
자격증 및 면허증	자격증	취득기관	취득년도
<p>위와 같이 지역봉사일자리사업에 참여하고자 신청하며, 기재사항은 사실과 다름이 없음을 확인합니다.</p> <p style="text-align: center;">2016 년 2 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인 성명 (서명)</p>			
상 담 자 종합의견			
<p style="text-align: center;">2016 년 2 월 일</p> <p style="text-align: center;">상담자 성명 (서명)</p>			
<b>&lt; 민간분야 취업희망정보 &gt; 희망자에 한해 작성합니다</b>			
희망사업명	①	②	
희망활동형태	<input type="checkbox"/> 주5일 <input type="checkbox"/> 주3~4일 <input type="checkbox"/> 주3일 미만 / <input type="checkbox"/> 상용직 <input type="checkbox"/> 계약(임시)직 <input type="checkbox"/> 시간제		
희망활동비	월      만원		

## 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 (참여자용)

### 1. 참여자 인적사항

본인	성 명		주민번호	
	주 소	서울특별시 중구		

### 2. 개인정보 수집·이용에 대한 동의

수집하는 개인정보 항목	증명사진, 성명, 전화번호(주택, 휴대폰, 가족연락처), 주민등록번호, 주소, 학력사항, 세대구성 형태, 동거가족, 정부 및 지방자치단체의 재정지원일자리사업 참여경력, 기초생활수급권자 해당여부, 경제정도, 주거형태, 건강상태, 건강보험 직장가입 여부, 기타 참여희망사업, 신청동기, 장기요양등급판정 여부, 외부 교육사항, 경력사항, 자격사항, 상담 종합의견, 계좌정보
개인정보의 수집 및 이용목적	제공 정보는 지역봉사일자리사업의 참여를 위한 참여자 선발절차, 관리 및 사업운영지원, 지원자 사후 관리 등을 위해서 사용합니다. ① 본인 확인 조회에 이용 : 성명, 주민등록번호, 증명사진 ② 서류전형, 면접전형 등 지원자 평가에 이용 : 학력, 세대구성 형태, 동거가족, 재정지원 일자리사업 참여경력, 외부교육사항, 경력사항, 자격사항 등 ③ 지원자와의 의사소통 및 정보 전달 등에 이용 : 성명, 주소, 핸드폰번호, 전화번호, 가족연락처 ④ 참여 적격여부 확인 : 주민등록번호, 기초생활수급권자 해당여부, 건강보험 직장가입 여부, 타 노인 사회활동 지원사업 참여여부 ⑤ 참여자 관리 및 국가 예산 지원 정보 : 성명, 주민번호, 사업정보, 계좌정보, 활동비 ⑥ 지역봉사일자리사업에 관한 조사·연구 : 성명, 주민번호, 사업참여 정보, 학력, 세대구성
개인정보의 보유 및 이용기간	수집된 개인정보 보유기간은 개인정보 수집 후 20년 또는 목적 달성 시까지 입니다. 또한 보유기간 종료 시 재생이 불가능한 방법으로 즉시 파기합니다. ※ 지역봉사일자리사업 전산의 보유 및 활용기간은 20년이며, 신청서 및 관련서류의 관련 문서는 5년 이내입니다.
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의가 없을 경우 참여자 선발 진행이 불가능함을 알려드립니다.	

개인정보 수집 및 이용에 동의함  개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음

### 3. 고유식별정보 처리에 대한 동의

수집하는 고유식별정보 항목	주민등록번호
고유식별정보의 수집 및 이용목적	참여자 선발 및 관리, 국가 재정지원 관리, 지역봉사일자리사업 연구 및 조사의 수행
고유식별정보의 보유 및 이용기간	개인정보 수집 후 20년 또는 목적 달성 시까지
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의가 없을 경우 참여자 선발 진행이 불가능함을 알려드립니다.	

개인정보 수집 및 이용에 동의함  개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음

4. 민감정보 처리에 대한 동의

수집하는 민감정보 항목	기초생활수급자 여부, 건강 상태, 장기요양보험수급여부, 최종학력, 경제정도
민감정보의 수집 및 이용목적	참여자 선발 및 관리, 지역봉사일자리사업 연구 수행
민감정보의 보유 및 이용기간	개인정보 수집 후 20년 또는 목적 달성 시까지
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의가 없을 경우 참여자 선발 진행이 불가능함을 알려드립니다.	

개인정보 수집 및 이용에 동의함  개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음

5. 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의

제공받는자	노인복지법 등 법률상 근거가 있는 경우에 한해 제공된 개인정보를 제3자에게 제공합니다. 고용노동부 장관(한국고용정보원장), 안전행정부장관(행정정보공동이용망), 한국보건복지정보개발원장, 국민건강보험공단이사장, 건강보험심사평가원장, 근로복지공단이사장, 국세청장, 국회, 감사원, 사업 수탁기관, 민간보험수탁회사, 연구용역기관(업체)
제공하는 개인정보	성명, 전화번호(자택, 휴대폰, 가족연락처), 주민등록번호, 주소, 학력사항, 세대 구성형태, 동거가족, 노인 사회활동 지원사업 또는 지역봉사일자리사업 참여경력, 기초생활수급권자 해당여부, 경제정도, 주거형태, 건강상태, 건강보험 직장가입 여부, 기타 참여희망사업, 신청동기, 장기요양등급판정 여부, 외부교육사항, 경력사항, 자격사항, 상담 종합의견, 계좌정보
제공받는 자의 개인정보 이용목적	지역봉사일자리사업의 선발 및 운영 정보 등 관련 연구 수행 ※ 위 정보는 정부(행정정보공동이용망), 사회복지통합관리망(행복 e음), 국민건강보험공단, 고용노동부, 한국고용정보원, 국세청, 연구용역기관(업체) 등에 활용될 수 있습니다.
제공받는 자의 보유 및 이용기간	개인정보 수집 후 20년 또는 목적 달성 시까지
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의가 없을 경우 참여자 선발 진행이 불가능함을 알려드립니다.	

개인정보 수집 및 이용에 동의함  개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음

2016. 2 . .

본 인 : (서명)

서울특별시 중구청장 귀하

※ 개인정보의 수집·이용에 관한 동의서는 모든 사업 신청자에 대해 작성, 제출하며 반드시 각 항목에 모두 동의여부를 작성하여 자필서명을 득한 후 제출하여야 함.

## 지역봉사일자리사업 참여자 선발 기준표

번호	고려요소	배점항목	배점	득점	비고(채점근거)
<b>합 계</b>			<b>100</b>		
가	모범구민상 등 각종 정부표창 경력 (5점)	모범구민상 및 정부표창 (봉사상, 호행상, 장한어머니상, 용감한구민상, 훈장, 대통령상, 국무총리상, 장관상, 청장상, 시장, 구청장상, 그밖의 민간단체상)	5		표창장 확인
		해당없음	0		
나	지역사회 봉사경험 (10점)	10회 이상	10		자원봉사센터 발행 실적확인서
		5회 ~ 10회	6		
		1회 ~ 5회	3		
		해당없음	0		
다	소통능력 (10점)	의사소통 능력 및 의사결정능력(판단력)	10		자유답변 평가 (간이면접)
		조리있고 논리적인 언어,문장			
라	참여의지 (20점)	사업 지원동기 및 사업에 대한 강한 참여 의지, 관심	20		
마	인성 (10점)	타인 이해 및 배려능력, 수용능력	10		
		친화력, 협동심, 성실하고 올바른 태도 등			
바	공공 일자리 참여경력 (20점)	신규신청	20		
		참여 3회 이하	10		
		참여 3회 이상	0		
사	중구 관내 거주이력 (10점)	10년 이상	10		초본 확인
		5년 이상 ~ 10년 미만	8		
		1년 이상 ~ 5년 미만	5		
		1년 미만	3		
아	해당동 거주여부 (5점)	해당동 거주자	5		초본 확인
자	건강상태 등 기타 (10점)	건강상태 및 필기능력 확인, PC 능력 가능 수준 확인(작은도서관)	10		

## 지역봉사일자리사업 참여조건 합의서

지역봉사일자리사업 수행기관 서울특별시 중구청 (이하 “수행기관”이라 함)과 \_\_\_\_\_ (이하 “참여자”라 함)은 다음과 같이 사업 참여에 합의하며, 합의서 2부를 작성하여 각 1부씩 보관한다.

### 1. 활동기간

활동기간은 2016년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일부터 2016년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일까지로 한다.

### 2. 활동장소 및 활동내용

○ 활동장소 : \_\_\_\_\_

○ 활동내용 :

### 3. 활동시간

○ 활동시간 :

### 4. 활동비

○ 활동시간 : 30시간

○ 활동실비 지급일 : 매월 \_5일

○ 지급방법 : 참여자 지정한 아래 예금계좌로 입금한다.

※ 예금주명 : \_\_\_\_\_ 계좌번호(금융기관명) \_\_\_\_\_

### 5. 기 타

○ 참여자는 활동기간 내에 지역봉사일자리사업 운영안내의 내용을 벗어나지 않은 범위에서 성실히 수행하여야 한다.

○ 수행기관은 참여자의 활동이 불성실하다고 판단될 경우 협약을 해지할 수 있으며 협약을 해지하고자 할 때에는 7일전에 통보하여야 한다

○ 수행기관은 참여자가 타인의 주민등록번호를 사용하여 참여하거나, 본인의 이름으로 참여한 뒤 타인을 참여시키는 행위 등, 허위 및 부정한 방법으로 활동을 수행하였을 경우 위의 항에도 불구하고 참여자와의 합의를 즉시 해지할 수 있으며, 부정수급액은 전액 환수한다.

2016 년     월     일

(수행기관) 기 관 명 : 서울특별시 중구청                    전화 :3396-5365

주 소 : 서울 중구 창경궁로 17

대 표 자 : 중구청장 최창식                    (서명 또는 인)

(참여노인) 주 소 :

연 락 처 :

성 명 :    (서명 또는 인)

## 2016년 지역봉사일자리사업 참여자 활동상황부

참여자성명 :

참여월 : 2016년    월

날짜 구분	1	2	3	4	5	6	7
참 여 시 간							
출 근 자							
확 인 자							
날짜 구분	8	9	10	11	12	13	14
참 여 시 간							
출 근 자							
확 인 자							
날짜 구분	15	16	17	18	19	20	21
참 여 시 간							
출 근 자							
확 인 자							
날짜 구분	22	23	24	25	26	27	28
참 여 시 간							
출 근 자							
확 인 자							
날짜 구분	29	30	31				
참 여 시 간							
출 근 자							
확 인 자							