



문서번호	사회복지과-32795
결재일자	2014. 12. 15.
공개여부	대시민공개
방침번호	

★주무관	장애인복지팀장	사회복지과장	주민생활국장		
정문구	박종민	남강우	12/15 代최성연		
협 조	주민생활과장	최성연			
	보육가족과장	고영희			
	노인청소년과장	강종식			

2015년 장애인 무료급식소 운영계획



성 동 구

(사회복지과)

사 전 검 토 사 항

::: 해당사항에 표시하시기 바랍니다.

항 목	검 토 여 부
사 업 구 분	신규사업 <input type="checkbox"/> 공약(약속)사업 <input type="checkbox"/> 계속사업 <input checked="" type="checkbox"/> 인센티브/공모사업 <input type="checkbox"/>
소 통 분 야 고 려 사 항	<ul style="list-style-type: none"> ● 구 민 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/> ● 전 문 가 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/> ● 이해당사자 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> () 무 <input type="checkbox"/>
기 타 고 려 사 항	일 자리 <input checked="" type="checkbox"/> 환경영향 <input type="checkbox"/> 안 전 <input type="checkbox"/> 유지비용 <input type="checkbox"/> 바른 공공언어 <input checked="" type="checkbox"/> 성 인 지 <input type="checkbox"/> 취약계층 <input type="checkbox"/> 장 애 인 <input checked="" type="checkbox"/> 디 자 인 <input type="checkbox"/> 갈등발생 요인 <input type="checkbox"/>
타자원 활용	<ul style="list-style-type: none"> ● 중 앙 부 처 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/> ● 서 울 시 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/> ● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/> ● 민 간 단 체 : 유 <input type="checkbox"/> () 무 <input checked="" type="checkbox"/>
언 론 홍 보 계 획	기획보도 <input type="checkbox"/> 보도자료 <input type="checkbox"/> SDTV <input type="checkbox"/> 성동뉴스레터 <input type="checkbox"/> 성동구소식지 <input type="checkbox"/> 기 고 문 <input type="checkbox"/> 전자행정서비스 <input type="checkbox"/> S N S <input type="checkbox"/> 기타(리플릿 등) <input type="checkbox"/> 없 음 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ● 홍 보 제 목 : ● 중점 홍보사항 - - 	
<p>※ 우리 구만의 차별화된 사업내역과 중점 부각하여 홍보할 사항을 중심으로 '홍보제목'을 선정하여 간결하게 기재하시기 바랍니다.</p>	

2015년 장애인 무료급식소 운영계획

장애인 생활회관을 이용하는 저소득 장애인들의 편익제공을 위해 장애인무료급식소를 운영함으로써 장애인의 권익증진 및 장애인 단체의 사회적 기능 활성화에 기여하고자 함.

I 추진 근거

- 장애인복지법제63조: 장애인단체의 보호육성
- 장애인복지법제9조: 국가와 지방자치단체의 책임

II 2014년도 장애인무료급식소 운영실적

- 사업기간: 2014. 1월 ~ 2014. 12월
- 운영실적
 - 운영자: 서울특별시 농아인 협회 성동구지부(지부장: 이석인)
 - 지원예산: 52,800천 원(전액 구비)
 - 지원내용: 연인원 11,000여명의 저소득 장애인에게 양질의 점심제공

III 2015년도 사업추진 개요

- 사업기간: 2015. 1. 1. ~ 12. 31.(12개월)
- 사업비: 52,800천 원(전액 구비)

■ 사업규모

- 소재지: 성동구 청계천로 516(마장동 527-2 장애인생활회관) 1층
- 급식소 면적: 42.2㎡(※1층 전체면적 63.36㎡)

< 장애인생활회관 운영현황 >

- 건축년도: 2005.4.10.(※생활회관 개관: 2005.5.11.)
- 입주단체

1층	2층	3층	4층
<ul style="list-style-type: none"> • 로비 • 식당 	<ul style="list-style-type: none"> • 지체장애인협회 • 장애인기업협회 • 기능장애인협회 	<ul style="list-style-type: none"> • 농아인협회 • 시각장애인도서녹음실 	<ul style="list-style-type: none"> • 시각장애인이료연구회

- 운영방법: 생활회관 입주단체 중에서 무료급식소 운영자 제한경쟁 공개모집 후 위탁운영

IV 세부추진계획

■ 무료급식 이용대상자 제한

- 생활회관 이용자 중 기초생활수급자와 차상위계층인 관내 등록장애인 (장애인증명서, 의료급여증 등으로 확인) 1일 50명 이하 점심제공

■ 급식제공

- 운영자가 식자재 납품업체와 계약 체결 후 정해진 식단에 따라 급식제공

구 분	일 반 식	비 고
단가(1식/인)	2,800원	
지 원 횟 수	주 5일 / 월 20회 (중식제공)	

■ 인력운영 : 조리원 1명 및 자원봉사 인력 활용

구분	조리인력	배식인력	보건 위 생	비 고
운영 방안	조리원 채용	자원봉사	보건위생 점검표 작성비치 (일별 자체점검 추진)	

■ 예산운영

예산규모	산 출 내 역	운 용 방 법	비 고
<u>52,800천원</u> (구비100%)	<ul style="list-style-type: none"> - 식자재: <u>30,912천 원</u> <ul style="list-style-type: none"> ▶ 2,800원×46명×20일×12월=30,912천원 - 인건비(임금,퇴직금,4대보험 등): <u>15,600천원</u> - 공공요금 및 기타 소모품 등: <u>6,288천원</u> <ul style="list-style-type: none"> ▶ 524,000원×12월=6,288천원 	<ul style="list-style-type: none"> - 매월 위탁기관에 집행현황 보고 - 급식인원 및 횟수 확인 후 사후정산 * 대상자 확인 철저 	

■ 급식시설 점검

○ 방 법

- 정기점검: 연1회 장애인복지시설 점검시 일괄점검
- 수시점검: 운영상 중대 명백한 문제점 발생시 특별점검

○ 내 용

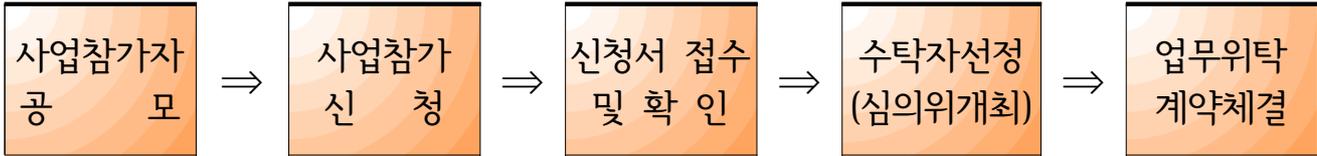
- 무료급식 보조금 집행실태, 급식운영실태 전반사항, 시설안전상태, 급식인력 위생상태, 이용대상자 걱정여부 등

V

2015년 장애인 무료급식소 운영자 선정계획

■ 선정방법: 생활회관에 입주·활동중인 장애인단체에서 제한경쟁 공개모집

■ 선정절차



■ 신청대상: 장애인생활회관에 입주하여 활동중인 장애인단체

■ 추진일정

일 자	추진내용	비고
2014. 12. 12.	장애인 무료급식소 운영계획 수립(운영자 선정계획 포함)	
2014. 12. 15.~12.22.	사업참가자 공개 모집 및 사업참가 신청서 접수	
2014. 12. 23.~12.24.	사업신청 내용 확인 및 수탁자선정 심의위원회 개최(심사)	
2014. 12. 29.~12.31.	장애인무료급식소 수탁자 위탁운영 약정체결	
2015. 1. 1.	2015년 장애인무료급식소 사업시작	

※ 위탁기관의 사정에 따라 추진일정 일부변경 가능

VI

수탁자 선정심의위원회 개최

■ 위원회명: 수탁자 선정심의위원회(2014.12.23.구성)

■ 개최일시: 2014.12.24.(수) 15:00

■ 장 소: 성동구청 주민생활국장실

■ 심의안건: 2015년도 장애인무료급식소 수탁자 선정

■ 심의방법: 심사자료 및 사업자 선정 평가표를 통한 적격자 선발

■ 위원명단

연 번	직 책	성 명	직 위	연락처	비 고
1	위 원	최성연	주민생활과장	2286-5015	
2	위 원	고영희	보육가족과장	2286-5431	
3	위 원	남강우	사회복지과장	2286-5411	
4	위 원	강종식	노인청소년과장	2286-5520	
5	위 원	장지만	사회복지사	2290-3124	
6	간 사	박종민	장애인복지팀장	2286-5425	

VII 행정사항

- 수탁자 선정심의위원회 결과에 따라 장애인무료급식소 운영자 선정
- 위원회의 심의과정 및 회의록은 비공개로 함
- 집단급식소의 특성상 청결한 시설관리 및 위생상태 철저유지

- 붙임 1. 2015년 성동구 장애인무료급식소 수탁운영체 모집공고(안)
2. 2015년 장애인무료급식소 사업참가 신청서
3. 2015년 장애인무료급식소 사업자 선정배점 기준표(안)
4. 2015년 장애인무료급식소 운영자 선정의결서(안)

2015년도 성동구 장애인 무료급식소 수탁운영체 모집공고(안)

장애인복지법제63조, 사회복지사업법 제34조 같은법 시행규칙 제22조의2에 따라 2015년도 서울특별시 성동구 장애인무료급식소 수탁운영체를 다음과 같이 모집 공고합니다.

2014. 12.

서울특별시 성동구청장

1. 급식소 장소

소재지	규모(m ²)	급식 내용
청계천로 516(마장동 527-2) 장애인생활회관 1층 식당	42.2(1층)	장애인생활회관 이용자 중 등록장애인 중식제공

2. 위탁기간: 2015 1. 1일 부터 2015. 12. 31일 까지

3. 신청자격: 성동구 장애인생활회관에 입주하여 활동중인 장애인단체

4. 선정방법 및 심사발표

가. 선정방법: 수탁자선정심의위원회에서 심사 결정

※ 단독 신청 시에도 수탁자선정심의위원회에서 심사 결정하되 평균 60점 미만일 경우 재 공모

※ 면접심사시 법인대표의 직접참여가 불가할 경우 위임장 지참 대리인에게 위임 가능

나. 심사발표: 개별통지

5. 신청서 교부·접수

가. 신청서 교부·접수 기간 : 2014. 12. 15.(월) ~ 12. 22.(월)

※ 접수시간은 근무시간(월~금 09 : 00 ~ 18 : 00)으로 함

나. 접수장소: 서울특별시 성동구청 사회복지과(성동구청 9층)

다. 접수방법: 직접 방문접수 **(우편 및 택배 접수 불가)**

6. 구비서류

가. 무료급식 사업 참가 신청서(소정양식) 1부.

나. 법인정관, 법인등기부등본(최근 1개월이내 발급), 법인인감증명서, 설립 허가증 사본 각 1부.

다. 법인현황 및 연혁 각 1부.

라. 단체가입 회원 명부.

마. 장애인 무료급식소 운영에 대한 계획서 제출(참가신청서 참조)

※ 위탁운영 신청서 및 구비서류는 A4용지로 편철하여 제출

7. 기 타

가. 위탁운영에 관한 세부사항은 추후 “장애인 급식소 위탁운영 약정서”로 별도 약정체결 합니다.

나. 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며 접수 후 열·공람 및 추가 보완 서류를 제출할 수 없습니다.

다. 제출된 서류의 내용이 사실과 다를 경우 선정을 무효로 합니다.

라. 기타 자세한 사항은 성동구청 사회복지과(전화 2286-5428)로 문의하시기 바랍니다.

2015 장애인무료급식소 사업자 선정평가표

평점 요소		총배점	기준	점수	평가점수
보 조 금 집행실적 (30점)	과거 3년간 사업집행 내역	10	30,000천원 이상	10	
			10,000천원 ~ 30,000천원 미만	6	
			10,000천원 미만	4	
	목적외 사용 또는 유용 지적 여부	10	없음	10	
			있음	0	
	보조금의 예산 및 관리에 관한 법률위배 여부	10	없음	10	
있음			0		
무료급식소 운영 능력 (70점)	위생,청결 유지방안	20	양호	20	
			보통	15	
			미흡	10	
	자체 조달 방안	10	양호	10	
			보통	5	
			미흡	3	
	자원봉사자 운영 방안	10	양호	10	
			보통	5	
			미흡	3	
	적정 식수 인원 유지방안	10	양호	10	
			보통	5	
			미흡	3	
	표준식단 운영 및 영양사 자문 방안	10	우수	10	
			보통	5	
			미흡	3	
	이용자에 대한 안전사고 방지대책	10	우수	10	
			보통	5	
			미흡	3	
심사위원단	(인)	점수합계			

2015 장애인무료급식소 운영자 선정 심의의결서(안)

- 일 시: 2014. 12.
- 장 소: 성동구 주민생활국장실
- 심의내용
 - 심의자료 및 선정 평가표에 따라 -
 - 총 점으로 적격자 장애인무료급식소 운영자에
() 선정함
- 의결사항
 - 2015년 장애인무료급식소 운영자 선정에 관한 사항을 붙임 심의내역과
같이 심의의결함
 - 본 의결서로 회의록을 갈음함

2014. 12.

수탁자 선정심의위원회

위 원	주민생활과장	최 성 연	(서명)
위 원	보육가족과장	고 영 희	(서명)
위 원	사회복지과장	남 강 우	(서명)
위 원	노인청소년과장	강 종 식	(서명)
위 원	사회복지사	장 지 만	(서명)
간 사	장애인복지팀장	박 종 민	(서명)