

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"> <li>● 구 민 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 전 문 가 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>● 이해당사자 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> </ul>
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"> <li>● 중 앙 부 처 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>● 서 울 시 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>● 민 간 단 체 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>
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"> <li>● 홍 보 제 목 :</li> <li>● 중점 홍보사항 - -</li> </ul>	
<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"> <li>• 로비</li> <li>• 식당</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지체장애인협회</li> <li>• 장애인기업협회</li> <li>• 기능장애인협회</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 농아인협회</li> <li>• 시각장애인도서녹음실</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 시각장애인이료연구회</li> </ul>

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

■ 급식시설 점검

○ 방 법

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

○ 내 용

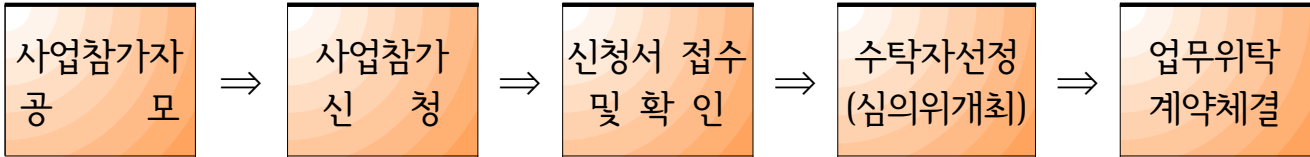
- 무료급식 보조금 집행실태, 급식운영실태 전반사항, 시설안전상태, 급식인력 위생상태, 이용대상자 걱정여부 등

## 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 <sup>2</sup> )	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.



# 2015도 장애인무료급식소 사업 참가신청서

신청인 및 운영자	단체명 (성명)		법인번호 (주민등록번호)	
	주 소	(전화: )		
	운영책임자		생년월일	
보조금 집행실적	과거 3년간 사업 집행내역			
	목적 외 사용 또는 유용지적 여부			
	보조금의 예산 및 관리에 관한 법률 위배 지적 여부			

★ 무료급식소 운영방안에 대한 다음 항목이 포함된 계획서 제출

- ① 위생관리 및 후원금 조달방안
- ② 적정 식수인원 유지방안
- ③ 표준식단 및 영양사 자문 방안
- ④ 이용자에 대한 안전사고 방치대책 방안
- ⑤ 자원봉사자 운영 방안

위와 같이 2014 성동구 장애인무료급식소 사업 참가 신청을 합니다.

2014 년 12 월 일

신청자 :

인

성동구청장 귀하

## 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)