

근로조건(안)

1. 성동구에서 실시하는 2015년 상반기 지역공동체 일자리사업 참여자의 근로 조건은 아래와 같습니다.

2. 사업내용 등 근로조건

- 사업명 : 2015년 상반기 지역공동체 일자리사업
- 작업장소 :
- 근무기간 :
- 임금 및 급여조건
 - 시급 5,580원 (지급방식: 월 1회 본인통장 입금, 입금일: 익월 5일 이내)
 - 지각, 조퇴자는 근무시간에 대하여만 시간 단위로 임금을 지급
 - 월 ~ 금요일까지 개근 시 1일분 주 유급수당 지급
 - 1월간 계속 참여 시 1일분의 일당(월차수당) 또는 유급휴가 부여
 - 1일 교통비·간식비 등 부대경비 3,000원 지급(근무일에 한함)
- 근무시간(주5일 근무 원칙):
 - 주 25시간 이내(만65세이상은 주 15시간 이내)
- 휴게시간 : 12:00 ~ 13:00 (1시간)

3. 기타 사항

- 지역공동체 사업참여 기간 중 재해예방을 위하여 스스로 주의하고, 근로 기간 중 은폐한 질병이 악화되는 경우 본인에게 귀책사유가 있습니다.
- 지역공동체 일자리 사업 근무수칙을 준수하고 이를 위배할 시 그에 상응하는 제재를 받게 됩니다.
- 위에 게시된 내용 이외의 사항은 『지역공동체 일자리사업 시행지침』에 따라 시행됩니다.

2015. . .

성 동 구 청 장

※ 본인은 지역공동체 일자리사업 근무수칙 및 근로조건을 충분히 이해하고 규정에 따라 근무할 것이며 이 규정 위반에 대한 처분에 대해서도 수용할 것입니다.

배치부서(소속) :

과(동)

연락처:

사업참여자 :

(서명)

보안서약서

본인은 성동구에서 실시하는 지역공동체 일자리사업에 참여함에 있어 「공공기관의 개인정보보호에 관한 법률 제 11조(개인정보 취급자의 의무)」 및 「지방공무원법 제52조(비밀엄수의 의무)」의 규정에 의거 업무상 취득한 일체의 정보를 누설하거나 부당한 목적으로 사용하지 않을 것을 서약하며 위반 시 민·형사상의 책임 등 어떠한 책임도 감수할 것을 서약합니다.

2015년 월 일

서약자 : 성명 주민등록번호 (서명 또는 인)

성동구청장 귀하

사업포기 각서

대 상 자

주 민 등 록 번 호

사 업 명

포 기 일 자

포 기 사 유

상기 본인은 지역공동체일자리 사업 참여를 포기하고자 합니다.

2015. . .

성명 : _____ (서명)

(뒷면)

구 분		주 요 추 진 실 적
추진 상황	()월	○
		○
		○
	()월	○
		○
		○
	()월	○
		○
		○
	()월	○
		○
		○

현 장 사 진

(작업 전)	(작업 중)
(작업 후)	

* 지자체에서는 사업이 시작되면 즉시 사진을 첨부, 작성하여 안행부장관에게 제출하여야 함

『지역공동체일자리사업』 현장 작업·교육 일지

담당자	담 당	과 장	결 재

2015. . . (요일) , 날씨

1. 사업개요

- 소재지 :
- 사업명 : ()
- 근로계획인원 : 명(남, 여)(취약 /전문)
- 사업기간 :

2. 금일 참여 인원 : 명(남, 여)(취약 /전문)

※ 예시) 불참자 : 3명(결근: 홍길동, 이순신, 조퇴: 아사달)

3. 작업내용

- 금일작업 목표
 -
 -
- 금일 작업 성과
 -
 -
- 작업내용
 -

4. 안전보건교육 인원 및 내용(교육참석 : 명)

-
-

5. 안전관리 · 점검표

항목	이상유무	추가조치
① 안전보건교육 ○ 안전보건교육 이수여부 ○ 신규투입자에 대한 추가교육여부 ○ 당일 작업 내용에 적합한 교육여부	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 미흡 참여(명)/ 이수(명) 신규(명)/ 이수(명) <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 미흡	
② 개인보호구 지급, 착용 ○ 지급보호구 종류 및 수량 ○ 작업에 적합한 안전인증 보호구 지급 여부 ○ 복장·보호구 착용교육 실시여부 ○ 복장·보호구 착용실태 * 회전체 근접작업 말림방지를 위해 복장, 두 발 상태 확인 및 면장갑 착용금지	<input type="checkbox"/> 지급보호구: 종 개 <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 미흡	
③ 장비 및 설비 이상유무 ○ 장비의 관리상태 ○ 보호장비의 부착여부(해당시 적용) ○ 이동시 장비의 안전한 휴대 여부 ○ 장비 및 설비의 사용요령교육 실시여부 ○ 장비 및 설비의 안전한 사용 실태	<input type="checkbox"/> 장비: 종 개 <input type="checkbox"/> 부착 <input type="checkbox"/> 미부착 <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 실시 <input type="checkbox"/> 미실시 <input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 미흡	
④ 작업장관리 상태 ○ 정리정돈 및 통로확보 여부 ○ 주위차량과 충돌방지조치여부 등 ○ 도로 주변작업시 차량유도자 배치 여부 ○ 작업장주위 위험요소 제거여부 * 위험 작업시 작업 감독자 배치	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 조치 <input type="checkbox"/> 미조치 <input type="checkbox"/> 배치 <input type="checkbox"/> 미배치 <input type="checkbox"/> 조치 <input type="checkbox"/> 미조치	
⑤ 비상시 연락체계 및 응급조치 ○ 현장에 구급함 비치 여부 ○ 인근병원연락처 및 후송수단 확보 ○ 비상시 보고체계 확보 여부	<input type="checkbox"/> 비치 <input type="checkbox"/> 미비치 <input type="checkbox"/> 확보 <input type="checkbox"/> 미확보 <input type="checkbox"/> 확보 <input type="checkbox"/> 미확보	

6. 특이사항

-
-

상기와 같이 작업하였음

2015. . . .

작성자 : (인)

지역공동체일자리사업 근무자 명부

일련번호 : 제 2015 - 호

지역공동체일자리사업 근무자 명부

근로자	성명	생년월일 (성별)	년 월 일 ()
	주소		
	연락처	주택 :	휴대폰
이력사항			
종사하는 업무의 종류		붙임 : 근로계약서	
계약기간 등 고용에 관항 사항		붙임 : 근로계약서	
퇴직·해고·사망 일			
그 밖에 필요한 사항			

- * 붙임 : 지역공동체일자리사업 근로계약서
- * 사업장별로 유사시를 대비하여 근로자 명부를 비치하여야 한다.
- * 관련법규 : 근로기준법 제41조 및 동법 시행령 제20조

지역공동체일자리사업 임금 대리수령 신청서

※ 뒤쪽의 제출서류 및 유의사항을 읽고 작성하여 주시기 바랍니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일자	처리기간	7일
------	------	------	----

지 급 대상자 (신청인)	성명	생년월일(성별)
	주소	(전화번호 : , 휴대전화 :)
	신청사유	[] 채무불이행으로 인하여 금전채권이 압류된 경우 [] 대포통장 등의 사유로 계좌를 개설할 수 없는 경우 [] 그 밖에 지방자치단체장이 정하는 경우
	대리수령기간	. 월부터 . 월까지(월간)

대 리 수령인	성명	주민등록번호	
	지급대상자와의 관계	전화번호	휴대전화
	주소		

지급계좌	금융기관	계좌번호
------	------	------

2015 지역공동체일자리사업 종합지침 규정에 따라 위와 같이 지역공동체일자리사업 임금 대리수령의 승인을 신청합니다.

년 월 일

신청인(법정대리인) : (서명 또는 인)

대 리 수 령 인 : (서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

첨부서류 : 뒤쪽 참조	수수료
	없음

..... 자르는 선

제 호 지역공동체일자리사업 임금 대리수령 승인서

지 급 대상자 (신청인)	성명	생년월일(성별)
	신청사유	대리수령 지정기간 . 월부터 . 월까지(월간)
대 리 수령인	성명	생년월일
	주소	관계

위와 같이 지역공동체일자리사업 임금 대리수령을 승인합니다.

년 월 일

시장·군수·구청장

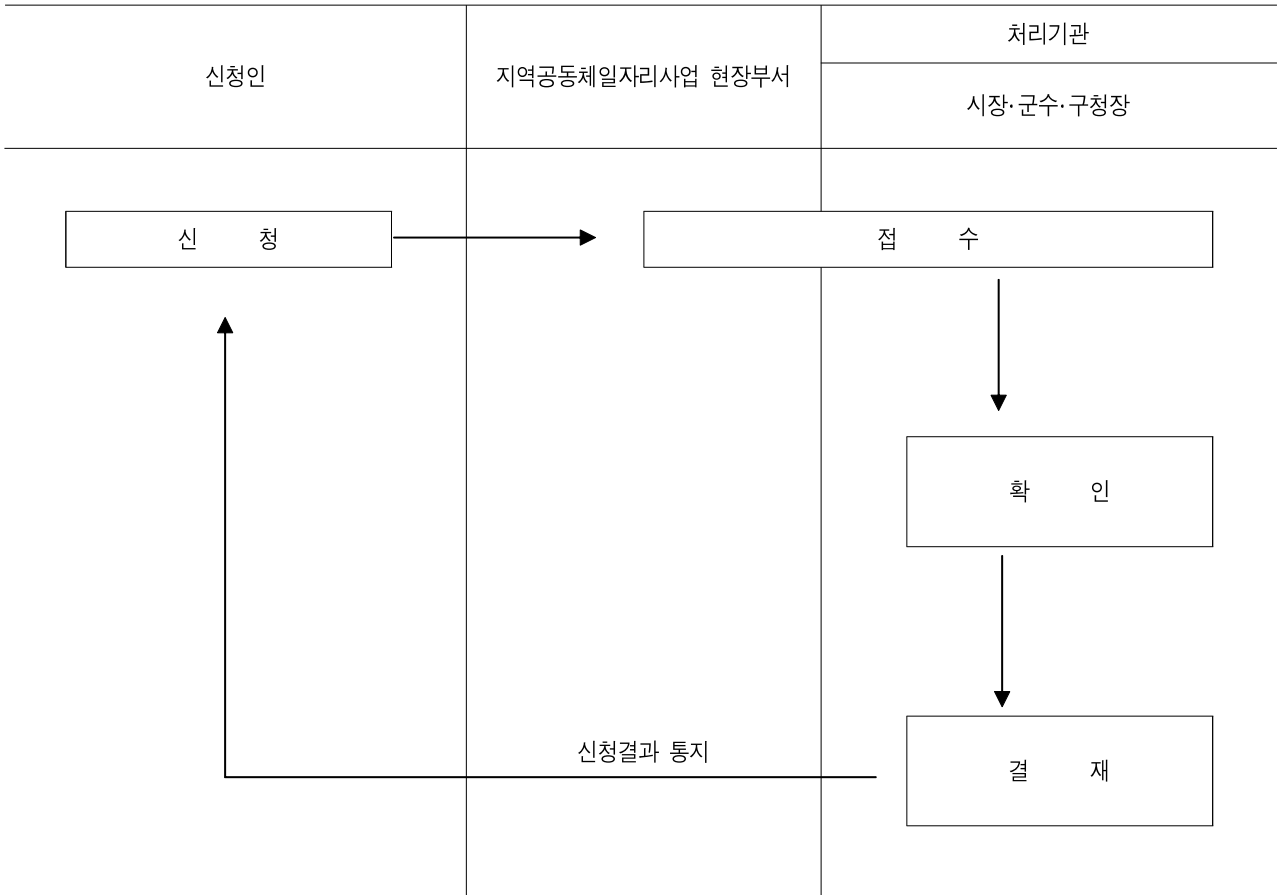
직인

귀하

제출서류	<ol style="list-style-type: none">1. 신청인의 인적 사항을 확인할 수 있는 서류 또는 신분증 등2. 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 사유를 증명할 수 있는 서류 1부<ol style="list-style-type: none">가. 채무불이행으로 인하여 금전채권이 압류된 사실(판결문 등)나. 대포통장 등의 사유로 계좌를 개설할 수 없는 사유(금융연합회 공문 등)다. 그 밖에 지방자치단체장이 정하는 경우3. 대리수령인이 신청인의 배우자, 직계혈족 또는 3촌 이내의 방계혈족임을 확인할 수 있는 서류
------	--

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.



유 의 사 항

지역공동체일자리사업 임금은 사업참여자의 생활안정 및 복리증진을 위해 지급되는 급여로 이외의 목적으로 사용을 금합니다.