서울특별시공고 제2023-2383호

# 2023년 하반기 서울 동행일자리 추가사업 참여자 모집

2023년도 하반기 서울 동행일자리 추가사업 참여자를 다음과 같이 모집합니다.

2023. 8. 11.

# 서 울 특 별 시 장

1. 신청기간 : 2023.8.11.(금) ~ 8.21.(월), 09:00~18:00 (주말 제외)

2. 사업기간 : 2023.9.11. ~ 12.20. [3개월 10일간]

※ 사업번호 2번의 경우 근무시작일이 변동될 수 있음

3. 모집인원 : 서울시 198명

4. 신청장소: 주소지 동주민센터

5. 사업구분: 일반/청년 사업

※ 청년 사업: 사업개시일 기준 만18세 이상 만39세 이하인 자(1983.9.12.일 이후 출생)만 지원 가능

- 6. 근무지 : 서울시청 각 부서 사무실, 사업소 및 투자출연기관 사무실, 실외 현장
  - ※ 첨부 2023년 하반기 서울 동행일자리 추가사업 부서별 모집계획 참조
- 7. 신청방법 : 아래 구비서류를 지참하여 주소지 동 주민센터 방문 접수
  - ※ 서울시 및 자치구, 투자출연기관 동행일자리 사업에 중복 신청 불가(중복 신청시 자동 탈락)
  - ※ 제출한 서류는 반납하지 않음

### < 구비서류 >

### < 필수사항 >

- ① 서울 동행일자리 사업 참여 신청서 (동주민센터 비치, 희망 사업번호 기재)
  - ※ 사업번호: 2023년 하반기 서울 동행일자리 추가사업 모집계획 참조
  - ※ 신청서에 지원 희망하는 부서의 **사업번호를 기재하지 않은 경우 선발되지 않을 수 있음**
- ② 개인정보 수집·이용·제공동의서 (동 주민센터 비치, 본인 및 세대원 등에 대한 정보제공 동의)
- ③ 구직등록확인(필)증 (서울시일자리센터, 자치구 일자리센터 또는 워크넷에서 발급)
- (4) **생계급여 수급권 포기 동의서** (국민기초생활 보장법상의 생계급여 수급권자일 경우)
- (5) **휴·폐업확인서** ('20,2,23,이후 휴·폐업하였으며 고용보험에 가입하지 않은 지영업자인 경우 : 국세청 발급)
- < 선택사항 > : 가점대상 확인 (해당자에 한해 제출)
- ▷ 취업보호(지원)대상자, 북한이탈주민, 결혼이주여성, 장애인 및 가족 등 증빙서류
- ▷ 여성가장(세대주) 주민등록상 남편을 포함하여 세대원 모두가 근로 무능력자임을 확인하는 서류 제출(가족 관계증명서 등)
- ▷ 재산 469백만원 초과 시 대출증명서, 부채증명서 등 제출 시 가감조정
- ▷ 금융거래 정보제공동의서 본인 및 배우자의 금융자산 자료의 제공 동의(선택사항)

### 8. 신청자격

ㅇ 사업개시일 현재 만 18세 이상의 근로능력이 있는 서울시민으로서 사업 참여배제 사유가 없는 자

### 참여배제 대상(접수일 기준)

- ▶ 현재 국민기초생활 보장법상의 생계급여 수급권자, 실업급여 수급자
  - ※ 단, 생계급여 수급권자는 사업 참여시 수급권 포기를 명확히 할 경우 참여 가능 (생계급여 수급권 포기 동의서 제출)
- ▶ 세대원 합산 기준중위소득 75% 초과 혹은 재산(주택, 자동차 등)이 469백만원 초과인 자

(단위 : 원/월)

가구원 수	기준중위소득 75%
1인	1,558,419
2인	2,592,116
2인 3인	3,326,112
4인	4,050,723
5인	4,748,016
ତ୍ରେ	5,420,986

- ※ 주민등록등본상 기재된 세대원 기준 (동거인 포함)
- ※ 근로소득은 고용산재, 국민연금, 국세청 순으로 조회한 소득정보 활용, 기타소득은 군인연금, 국세청 종합·사업소득 모두 합산
- ▶ 1세대 2인 참여자
- ▶ 참여기간은 2년간 2회까지 가능 (당해 신청한 사업기간 포함)
  - 60세이상 고령자 : 2년간 3회까지 가능하나, 연속참여는 2회까지만 허용
  - 지역공동체 일자리, 어르신 일자리, 장애인 일자리 등 타 직접(공공)일자리 사업에 참여한 경우에도 동행일자리 사업 참여기간에 포함(단, 근로계약기간이 3개월 미만인 경우 미포함)
  - 쪽방주민, 장애인 및 노숙인 : 2년간 3회까지 가능하며, 연속참여 3회 허용
  - ※ 쪽방주민 : 서울 5대 쪽방촌 [종로구(돈의동, 창신동), 중구(남대문), 용산구(서울역), 영등포구(영등포)] 한정
- ▶ 필수 구비서류를 제출하지 않은 자
- ▶ 전 단계 참여 중 정당한 사유 없이 중도포기 및 강제퇴임 당한 자
- ▶ 아동·청소년 관련 사업의 경우,「아동·청소년의 성 보호에 관한 법률」,「아동복지법」 등에서 정한 범죄경력이 있는 자
- ▶ 대학 및 대학원 재학생
- ▶ 정부 훈령 예규 지침 이상의 규정에 의한 근로 무능력자
- ▶ 기타 자치단체의 장이 지병 건강쇠약 등으로 근로가 불가하다고 판단되는 자 등
- 9. 선발기준 (개별 사업부서에서 합격자 결정)
  - 아 사업별 자격(우대) 조건, 재산보유액, 공공일자리사업 참여기간, 세대주, 부양가족 수, 취업 취약계층, 자격증, 사업별 고려요소 등
  - ㅇ 다음과 같은 경우 선발 후에도 계약 해지될 수 있음
    - 사업 참여 후 1개월 이내 건강검진을 받지 않은 자
      - ※ 관계법령 상 유효한 것으로 인정되는 건강검진 결과로 갈음할 수 있음
    - 사업 참여자 결정 후 건강검진 결과 근로능력 미약자로 판단되는 자

### 10. 임금 및 근로조건

- o 임금: 1일 58,000원, 부대경비 6,000원 별도 지급 ※ 6시간 근무 기준
- ㅇ 근로조건 : 1일 6시간 이내, 주5일 근무원칙, 주·연차수당 지급
- ※ 사업별 특성상 주말, 공휴일 근무하는 사업도 있음 (단, 주말, 공휴일 근무 시 주중 대체 휴무)
- ㅇ 4대보험 가입 : 국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험
- 11. 합격자 발표 : 2023.9.8.(금) (발표일 변동 가능)
  - ※ 합격 및 탈락 여부는 개별 사업부서에서 별도 통보 또는 홈페이지 공고 예정
    - ⇒ 일자리정책과에 합격 여부 문의 불가
  - ※ 신청서에 반드시 연락 가능한 전화번호(휴대폰 및 유선전화) 기재

### 12. 문의사항

- ㅇ 120 다산콜센터 또는 주소지 동 주민센터
- o 합격 및 탈락 여부는 신청서에 기재한 사업번호 담당자에 문의 (모집계획 우측 참고)
- o 서울시청 경제정책실 일자리정책과 (02-2133-5472, 5452)
- 붙임 1. 신청서 및 개인정보 수집·이용·제공 동의서, 생계급여 수급권 포기 동의서 각 1부.
  - 2. 2023년 하반기 서울 동행일자리 사업 모집계획 1부. 끝.

## 【붙임 1】

서울시청	서울 동행일지	h리 사업 참여 신청서(서울시 양식)	
접수번호			
성명		주민등록번호 -	
연락처			
주소			
	취득일	자격 사항	
자격 <del>증</del>			
	7171	ı U Q	
-174	기간	내용	
경력 사항			
10			
<u></u> 신청			
사업		( )	
(사업번호 기재)		※ 사업번호는 반드시 1개만 기재	
취업 관심 분야			
(지역공동	<b>나리 사업 참여 이력</b> 등체 일자리, 어르신 장애인 일자리 등의	2022년 : 상반기( ), 하반기( ) 2023년 : 상반기( )	

○ 본 신청서는 서울 동행일자리 사업 참여자 선정을 위한 기초 자료로 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득심사 자료로 활용코자 하오니 상세히 기재해 주시기 바랍니다.

※ 해당란에 ○ 표

공공일자리 포함)

○ 서울 동행일자리 사업 참여자격 여부 심사를 위한 소득, 재산, 연금 등의 관련 자료 조회를 위한 '개인정보보호법'규정에 따른 개인정보의 제공·활용에 동의합니다.

20 년 월 일 신청인 성명: (날인/서명)

### 【붙임 2-1】

### 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서(신청자 및 가구원)

#### 1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」제15조에 따라 동의를 구합니다.

- □ 개인정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결, 중앙부처·지방자치 단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- □ 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유·이용기간

구분	개인정보	보유 · 이용기간
피스하고	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호	동의일로부터 5년
필수항목	<b>(가구원)</b> 성명, 주민등록번호	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가정 여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재	참여자 선정종료시
취업취약	(본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 5년
계층항목	<b>(본인 및 가구원)</b> 소득금액	참여자 선정종료시

### 2. 개인정보의 제공에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청 및 구직지원 서비스 제공과 관련하여「고용정책기본법」제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여「개인정보보호법」제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- □ 개인정보를 제공받는 자 : 행정안전부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국토교통부, 국방부, 국가보훈 처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청, 국민연금공단
- □ 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 소득금액 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업 급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원 등 구직지원 서비스 제공
- □ 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층 유형정보 (가구원) 성명, 주민등록번호
- □ 제공받는 자의 개인정보의 보유·이용기간: 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

#### 3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의 2 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- □ 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- 고 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우) (가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- □ 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 5년, (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 불이익(참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있음을 알려 드립니다. (만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	본인	□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	
		□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	
		□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	
		□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	
		□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	
		□동의 □미동의	□동의 □미동의	□동의 □미동의	

20 년 월 일

OOO기관장 귀하

## 【붙임 2-2】

# 본인 행정정보 제3자 제공 요구서(신청자 및 가구원)

본인은「전자정부법」에 따라 아래와 같이 본인정보를 제3자에게 제공하도록 요구하고자 합니다. ※ 내용을 자세히 읽으신 후 요구 여부를 결정하여 주십시오.

### □ 본인정보 제3자 제공요구

본 인 정 보					
보유기관	명칭	항목	보유기관	명칭	항목
행정안전 부	주민등초본	성명, 주민번호, 세대원정보(세대 원 성명, 세대원 관계, 변동일,주 민번호)	보건복지부	장애인증명 서	성명, 주민번호, 장애인등록번호, 장애종별, 장애등 급, 장애인등록여 부
보건복지 부	국민기초생활 수급자증명서	성명, 주민번호, 수급자구분	보건복지부	차상위계충 확인서	성명,주민번호,대상 자성명,대상자생년월 일,세대주성명
보건복지 부	한부모가족증 명서	성명, 주민번호, 등록번호, 세대주 와 관계, 선정일 자	한국산업인 력공단, 대 한상공회의 소	국가기술자 격확인서	성명, 주민번호, 자격증명, 자격취 득일자
보건복지 부	연금산정용가입 내역확인서	성명,주민번호,기준 소득월액,가입시작 기간년월,기간중년 월	국세청	소득금액증명 서	성명,주민번호,귀속 년도, 소득구분, 소 득금액

제3자			
이용기관	이용기관 제공목적 보유기간		
한국고용정보원	<u>재정지원일자리</u> 선발 업무	재정지원일자리 선발/완료 후 5년까지 보유/이용 ※제공 요구 철회 또는 제공된 목적 달성 후에는 위에 기재된 이용 목적과 민원처리, 법령상 의무이행을 위하여 필요한 범위 내에서만 보유·이용됩니다.	

※ 귀하는 본인정보 제공 요구를 하지 않을 수 있습니다. 단, 제공 요구를 하지 않을 경우 에는(묶음정보 제공 목적)을 받을 수 없습니다.

「전자정부법」 제43조2에 따라 본인정보 제공요구를 하시겠습니까?

※ 신청자 및 가구원 본인 행정정보 제3자 제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	본인 행정정보 제3자 제공	서명
	본인	□동의 □미동의	
		□동의 □미동의	

## 개인정보 수집·이용 동의서(신청자)

한국고용정보원은 귀하가 지원한 재정지원일자리 사업에 개인정보를 수집 및 활용하여, 재정지원일자리 선발에 필요한 정보연계를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

□ 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유기간
이름, 생년월일, 주	본인식별 및 재정지원일자리 선발을 위한	수집·이용 목적 달성 후 즉시 삭
민등록번호	고유식별정보 및 민감정보	<u>제</u>

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우, 재정지원일자리 신청에 필요한 데이터 연계요청 및 결과를 제공 받으실 수 없으며, 사업담당자가 위 항목을 직접제출 요청 할 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

선택항목 동의	(서명)	미동의	(서명)
---------	------	-----	------

### □ 고유식별정보 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유기간
주민등록번호, 휴대전	본인식별 및 재정지원일자리 선발을	<u>수집·이용 목적 달성 후 즉시 삭</u>
화, 성명	위한 고유식별정보 및 민감정보	제

- ※ 위의 고유식별정보는 전자정부법 시행령 제90조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)에 따라 수집·이용되며, 이에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
  - 그러나 동의를 거부할 경우 일모아시스템 서비스에 대한 신청 자격 확인 및 본인 여부를 확인할 수 없어, 일모아시스템 연계 서비스를 이용하실 수 없습니다.
- ☞ 위와 같이 고유식별정보를 처리하는데 동의하십니까?

동의 (서명) 미동의 (서	명)
----------------	----

# 개인정보 제3자 제공동의서

한국고용정보원은 아래의 제공 목적을 위하여 표에 열거된 본인의 개인정보를 제3자에게 제공 하고자 합니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

### □ 개인정보 제3자 제공

제공받는 자	제공 항목	제공 목적	보유기간
신용정보 기관(SCI신	<u>주민등록번호</u>	<u> 공공 마이데이터 연계를</u>	<u>수집·이용 목적 달성</u>
용정보)		위한 CI값 변환	<u>후 즉시 삭제</u>

- ※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우, 공 공 마이데이터를 수집할 수 없어 서비스의 신청 및 결과를 제공 받으실 수 없습니다.
- ☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

동의 (서명) 미동의 (시	1명)
----------------	-----

## 【붙임 3】

# 서울시청 생계급여 수급권 포기 동의서

본인은 서울 동행일자리 사업 참여에 있어 다음 사항을 확인하였으며 이에 동의합니다.

- 1. 생계급여 수급자는 서울 동행일자리 사업 근무 시작 전에 생계급여 수 급권을 포기해야 합니다.
- 2. 근로계약 작성 시 사업 담당자의 요구에 따라 생계급여 포기 관련 증 빙서류를 제출해야 하며, 이에 응하지 않을 시 근로계약은 체결되지 않을 수 있습니다.
- 3. 사업 참여 도중 생계급여 수급이 확인되면 그 즉시 사업 참여가 취소됩니다.

20 . . .

성명: (서명)

# 서울특별시장 귀하

### 【붙임 4】

# 서울시청 **금융거래정보 제공 동의서**

- 1. 정보를 제공받을 기관명 : ○○시(군) 서울 동행일자리 사업 담당부서 ○○과
- 2. 정보제공의 범위 및 사용목적
- O 정보제공 범위 : 서울 동행일자리 사업 접수 시작일 현재 신청자 및 그 배우자의 금융거래 중 잔액에 관한 자료
- O 사용목적
  - 금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령 제8조 제1항에 의거 정보제공 동의자의 서울 동행일자리 사업 신청자격 요건 파악에 필요한 금융자산 자료의 제공
- 3. 금융거래조회기간 : 20○○년 서울 동행일자리 사업 신청일부터 사업종료 일까지
- 4. 금융거래 정보 제공 동의자 인적사항

서울 동행일자리 사업신청일	신청자와의 관계	성명	주민등 <del>록</del> 번호	동의확인
20	본 인		_	(인)
20	배우자			(인)

### 5. 정보제공 금융기관명

- 한국은행한국사업은행한국수출입은행중소기업은행
- 「은행법」에 따른 금융기관 : 신한은행, 우리은행, SC제일은행, 하나은행, 국민은행, 외환은행, 한국씨티은행, 대구은행, 부산은행, 광주은행, 제주은행, 전북은행, 경남은행 등
- 「장기신용은행법」에 따른 장기신용은행
- 「단기금융업법」에 따른 단기금융회사
- 「자본시장과 금융투자업에 관한 법률」에 따른 투자매매업자투자중개업자집합투자업자 신탁업자·증권금융회사·종합금융회사 및 명의개서 대행회사
- 「상호저축은행법」에 따른 상호저축은행과 그 중앙회
- 「농업협동조합법」에 따른 농업협동조합과 그 중앙회
- 「수산업협동조합법」에 따른 수산업협동조합과 그 중앙회
- 「축산업협동조합법」에 따른 축산업협동조합과 그 중앙회
- 「인삼협동조합법」에 따른 인삼협동조합과 그 중앙회
- 「신용협동조합법」에 따른 신용협동조합과 그 중앙회
- 「새마을금고법」에 따른 금고와 그 연합회
- 「보험업법」에 따른 보험회사
- 「우체국예금・보험에 관한 법률」에 따른 체신관서
- 그 밖에 「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령」제2조에서 정하는 기관
- ※ 위 정보제공 금융기관을 대신하여 해당 금융협회 등을 통하여 금융거래정보 제공이 가능합니다.

「금융실명거래 및 비밀보장에 관한 법률 시행령」 제8조에 따라 본인의 금융거래에 대한 정보를 제공해 주실 것을 요청하며, 그에 따른 금융거래 정보 등의 제공사실에 대한 명의인 통보를 받지 않는 데 동의합니다.

20 년 월 일

○○시장(군수) 귀하

#### ※ 참고사항:

- 본 동의서는 동의철회서를 제출하기 전까지 유효합니다.
- 서울 동행일자리 사업 담당부서가 정보를 제공받는 금융기관은 5번의 기관과 같습니다.
- 동의 확인 : 자필서명 또는 도장이 있어야 합니다.