
강원랜드복지재단 장애인일자리사업 참여자 모집

강원랜드복지재단 장애인일자리사업 “달콤창고” 에서 근무할 참여자를 다음과 같이 모집 공고합니다.

2017년 04월 7일

사회복지법인 원주가톨릭사회복지회
삼척시종합사회복지관 

1. 모집분야 및 내용

| 채용분야 | 인원 | 업무내용 |
|-----------------------------|----|--------------------------------|
| 강원랜드복지재단 장애인일자리사업 참여자 | 1명 | 삼척종합사회복지관 4층 “달콤창고” 제과제빵 제조 |

2. 참여자 자격

- 자격기준
 - 당해연도 장애인(만 20세 이상)으로 근로능력이 있어 사업참여가 가능한 자
- 성별제한 : 제한 없음

※ 국민기초생활수급자 및 타부서 일자리참여자 제외

3. 전형방법 : 공개채용

- 1차(서류전형) : 관련분야 자격, 건강상태 등 참여자 선발 기준표에 의거 2배수 선발
- 2차(면접전형) : 서류전형 합격자에 한함(개별 유선 통보)

※ 서류전형 및 면접결과 적격자가 없다고 판단될 시 재공고 채용

4. 근무조건 등

○ 근무조건

- 채용기간 : 2017. 5월 1일 ~ 12월 31일(8개월)
- 근무지역 : 삼척시 원당로 삼척시종합사회복지관 4층 달

콤창고

- 근무시간 : 주3일 2.5~3시간(파트타임)

○ 후생복지

- 산재보험 가입

가. ○ 임 금 (예시)

나. - 2017년 강원랜드복지재단 장애인일자리사업 지침에 따름.

다. - 월 근로 만근 시 20만원 지급(미만 근로 시 지급 적용)

라. ※ 보수는 시간당 금6,470원(최저임금 기준)이상 지급

마.

5. 제출서류

- 참여신청서(붙임양식) : **【붙임 2】**

- 주민등록등본 1부.
- 건강보험증 사본 1부.
- 개인정보이용동의서 1부.(소정양식) : **【붙임 3】**

6. 접수기간 및 접수방법

○ 접수기간 : 2017. 04. 07~04. 14.(8일간) 평일(월~
금)09:00~18:00

※ 토·일요일은 접수 불가

- 접수방법 : 직접방문 제출
- 접수처 : 삼척시 원당로 2길 72-6 삼척종합사회복지관 1층 웰빙센터사무실
- 문의처 : 033)575-1512, 573-6168 (담당자 방기연)

○ 서류심사 발표(예정) : 2017. 04. 17.(월)

※ 서류심사 결과 합격자에 대하여 면접일자 및 장소 개별 통보

- 기 타 : 제출서류는 일체 반환하지 않음

7. 유의사항

○ 지원신청서 등은 삼척시청 홈페이지 또는 삼척시종합사회복지관 홈페이지에서 출력하여 작성하실 수 있습니다.

⇒시청 홈페이지 : www.samcheok.go.kr

⇒종합사회복지관 : www.samcheok.org

○ 제출서류는 공고일 이후 발급된 것에 한하며, 이력서 등에 허위기재 또는 기재착오, 구비서류 미제출 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임으로 합니다.

○ 응시 희망자는 자격기준 등이 적합한가를 우선 판단하여 서류를 접수하기 바라며, 제출한 서류는 일체 반환하지 않으며, 기재사항은 수정할 수 없습니다.

- 서류 접수결과 적격자가 없는 경우 선발하지 않을 수 있습니다.
- 본 채용계획은 사정에 의하여 변경될 수 있으며, 변경된 사항은 재공고 후 시행할 예정입니다.
- 기타 자세한 사항은 삼척종합사회복지관(☎033.575.1512, 573.6168) 담당자(방기연)으로 문의하시기 바랍니다.

【붙임 2】

행복일자리 참여신청서

(앞면)

※사정에 따라 수행기관 담당자 대리 작성 가능

| | | | | | |
|---------------|--|-------|------|-----------|--|
| | | | | 접 수 번 호 | |
| 사 진 | 성 명 | | 전화번호 | 자 택 | |
| | | | | 휴 대 폰 | |
| | | | | 가 족 연 락 처 | |
| | 주민등록번호 | (만 세) | | | |
| | 주 소 | | | | |
| 최 종 학 력 | <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"/> 단독 <input type="checkbox"/> 노인부부 <input type="checkbox"/> 부부+자녀 <input type="checkbox"/> 장애인부부 <input type="checkbox"/> 기 타 | | | | |
| 동 거 가 족 | <input type="checkbox"/> 명 (배우자: , 자녀: , 손:) | | | | |
| 일자리사업 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) | | | | |
| 경 제 정 도 | <input type="checkbox"/> 매우 좋음 <input type="checkbox"/> 좋음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 나쁨 <input type="checkbox"/> 매우나쁨 | | | | |
| 주 거 형 태 | <input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 기타 | | | | |
| 건 강 상 태 | <input type="checkbox"/> 매우건강 <input type="checkbox"/> 건강 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 나쁨 <input type="checkbox"/> 매우나쁨 | | | | |
| 만성질환 및 질병유무 | 없음, 관절염, 당뇨, 고혈압, 협심증, 심근경색, 천식, 결핵, 기관지염, 간염, 신부전증, 갑상선질환, 치매, 뇌졸중, 암, 기타() | | | | |
| 참여희망분야 | ① | ② | ③ | | |
| 신 청 동 기 | <input type="checkbox"/> 경제적도움 <input type="checkbox"/> 자기발전 <input type="checkbox"/> 사회참여 <input type="checkbox"/> 시간활용 <input type="checkbox"/> 건강증진 <input type="checkbox"/> 기타 | | | | |
| 외부교육 이수사항 | 교육과정명 | 교육기간 | | 교육시행기관 | |
| | | | | | |
| | | | | | |

【붙임 3】

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 (참여자용)

1. 참여자 인적사항

| | | | | |
|----|----|--|--------|--|
| 본인 | 성명 | | 주민등록번호 | |
| | 주소 | | | |

2. 개인정보 수집·이용에 대한 동의

| | |
|---|--|
| 수집하는 개인정보 항목 | 성명, 전화번호(주택, 휴대폰, 가족연락처), 주민등록번호, 주소, 학력사항, 세대구성 형태, 동거가족, 행복 일자리 및 사회활동 지원사업 참여경력(과거 및 현재), 기타 참여희망사업, 기초생활수급자 해당여부, 건강보험 직장가입 여부, 기초연금수급여부, 장기요양등급판정 여부, 소득인정액, 상담 종합의견, 계좌정보, 노노케어 서비스 수혜여부 |
| 개인정보의 수집 및 이용목적 | <p>제공 정보는 행복 일자리 및 사회활동 지원사업의 참여를 위한 참여자 선발절차, 관리 및 사업운영지원, 범죄경력조회(성범죄 및 아동학대 범죄 경력조회), 지원자 사후관리(민간취업지원) 등을 위해서 사용합니다.</p> <p>① 본인 확인·범죄(성범죄 및 아동학대 범죄 경력조회)경력 조회에 이용 : 성명, 주민등록번호</p> <p>② 서류전형, 면접전형 등 지원자 평가에 이용 : 학력, 세대구성 형태, 동거가족, 행복 일자리 및 사회활동 지원사업 참여경력(과거 및 현재), 기초연금수급여부 및 소득인정액 등</p> <p>③ 지원자와의 의사소통 및 정보 전달 등에 이용 : 성명, 주소, 핸드폰번호, 전화번호, 가족연락처</p> <p>④ 참여 적격여부 확인 : 주민등록번호, 기초생활수급자 해당여부, 건강보험 직장가입 여부, 기초연금 수급여부, 행복 일자리 및 사회활동 지원사업 서비스 수혜여부, 타 노인 일자리 및 사회활동 지원사업 참여여부</p> <p>⑤ 참여자 관리 및 국가 예산 지원 정보 : 성명, 주민등록번호, 사업정보, 계좌정보, 활동비</p> <p>⑥ 행복 일자리 및 사회활동 지원사업에 관한 조사·연구 : 성명, 주민등록번호, 사업참여 정보, 학력, 세대구성</p> |
| 개인정보의 보유 및 이용기간 | <p>수집된 개인정보 보유기간은 개인정보 수집 후 20년 또는 목적 달성 시까지 입니다. 또한 보유기간 종료 시 재생이 불가능한 방법으로 즉시 파기합니다.</p> <p>※ 행복 일자리 및 사회활동 지원사업 전산의 보유 및 활용기간은 20년이며, 신청서 및 관련서류의 관련 문서는 5년 이내입니다.</p> |
| <p>※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만 동의가 없을 경우 참여자 선발 진행이 불가능함을 알려드립니다.</p> | |

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, 행복 일자리 및 사회활동 지원사업 연구 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, 기초연금수급 여부, 소득인정액, 건강 상태, 성범죄 및 아 대 범죄경력, 장기요양보험수급여부, 최종학력, 경제정도 |
| 민감정보의 수집 및 이용목적 | 참여자 선발 및 관리, 행복 일자리 및 사회활동 지원사업 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), 행정자치부장관(행정정보공동이용망), 사회보장정보원장, 국민건강보험공단이사장, 건강보험심사평가원장, 근로복지공단이사장, 국세청장, 국회, 감사원, 사업 수탁기관, 민간보험수탁회사, 연구용역기관(업체) |
| 제공하는 개인정보 | 성명, 전화번호(주택, 휴대폰, 가족연락처), 주민등록번호, 주소, 학력사항, 세대 구성형태, 동거가족, 행복 일자리 및 사회활동 지원사업 참여경력, 기초생활수급자 해당여부, 건강보험 직장가입 여부, 기타 참여희망사업, 기초연금 수급여부 및 소득인정액, 장기요양등급판정 여부, 상담 종합의견, 계좌정보 |
| 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 | 행복 일자리 및 사회활동 지원사업의 선발 및 운영 정보 등 관련 연구 수행 ※ 위 정보는 정부(행정정보공동이용망), 사회보장정보시스템(행복 e음), 국민건강보험공단, 고용노동부, 한국고용정보원, 국세청, 연구용역기관(업체) 등에 활용될 수 있습니다. |
| 제공받는 자의 보유 및 이용 기간 | 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

2017. . .

본 인 : (서명)

삼척시종합사회복지관장 귀하

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