

「2021 관광지 방역·수용태세 개선지원 사업」 참여자 모집 공고

코로나19로부터 안전한 여행환경 조성 및 국민들의 여행 불안 심리 해소에 기여하기 위한 「2021 관광지 방역·수용태세 개선지원 사업」 참여자 모집을 아래와 같이 공고합니다.

1. 사업기간 : 2021. 9. 27. ~ 12. 24. / 예산상황 등에 따라 변동 가능
2. 모집기간 : 2021. 8. 30.(월) ~ 9. 8.(수) / 미달 시 지속 수시 모집
3. 모집인원 : 9명 / 사업기간 변동 등에 따라 변경될 수 있음
4. 접수방법 : 방문접수
 - 대전 동구청 8층 관광문화체육과(대전광역시 동구 동구청로 147)
5. 모집분야 : 동구 관내 관광지 방역·수용태세 개선지원
 - 주요업무: 관광지 내 생활방역수칙 지도, 장소에 따라 소독, 환기 실시 등
(※ 상세 근무지는 참여자 선발 후 교육 시 별도 공지)
6. 근무조건
 - 급여수준: 시급 8,720원 / 주 40시간 기준 유급주휴, 4대 보험 가입
 - 근로조건: 월 30일 기준 20일 근무(1일 8시간 이내 근무)
/ 사업장 사정에 따라 근무시간 대 변경 가능
7. 방역·관리요원 역할
 - 생활방역수칙 지도 : 마스크 착용, 손소독제 사용, 거리두기 안내, 발열체크 등
 - 관광지 방역 : 출입구, 밀집 가능성 있는 장소 등 방역, 소독환기 실시 등
 - 기타 안전여행을 위한 업무
8. 참여자격
 - 공고일 현재 주민등록상 주소지가 대전 동구 또는 관광사업체가 대전 동구 소재인 사업개시일 현재 만 18세 이상 근로능력이 있는 자

○ 채용 우선 순위

항 목	내 용
공 통	① 관광업계 실직자 또는 휴직자, 휴폐업한 관광분야 자영업자, 관광통역안내사 ② 기타 관광분야 특수형태근로종사자, 여행사 대표(경영위기업종 재난지원금 지급 기준 해당자) ③ 취업취약계층(장애인, 저소득층, 장기실직자 등) ④ ①~③에 해당되지 않는 자 * ①~③의 순서대로 우선선발하며, 해당하는 지원자는 증빙서류 반드시 제출하여야 함
세부판단요건	<취업취약계층의 범주 (2021년 직접일자리 중앙부처-자치단체 합동지침)> ① 저소득층(기준 중위소득 65%이하, 단, 1인 가구는 120% 이하) ② 장애인 ③ 6개월 이상(구직신청일 기준) 장기실직자(청년은 최근 6개월 이내 교육기관 재학생이 아니면서 사업장에 고용된 사실도 없는 자) ④ 결혼이민자 ⑤ 북한이탈주민 ⑥ 위기청소년 ⑦ 여성가장 ⑧ 성매매 피해자 ⑨ 한부모가족 지원법에 의한 보호대상자 ⑩ 갱생보호대상자 ⑪ 수형자로서 출소 후 6개월 미만 자 ⑫ 노숙자 ⑬ ('21년 한시적용 사항) 코로나19로 실직·폐업 등을 경험한 자 <“코로나19로 실직·폐업 등을 경험한 자” 세부 판단 요건 > ① 실직자 : 공고·접수일 현재 실업자 / 증빙서류 제출 무급휴직 중인 자: '20.2.23. 이후부터 사업참여접수일까지 코로나19로 인해 1개월 이상 무급휴직 상태인 자(무급휴업조치자 포함) / 증빙서류 제출 ② 휴·폐업 자영업자 : 공고·접수일 현재 휴·폐업한 자영업자 / 증빙서류 제출 ③ 특수형태근로종사자(특고), 프리랜서, 플랫폼 종사자 등은 ①, ②에 해당하지 않는 자로서, '20.2.23. 이전 3개월간 해당 업무에 종사했음을 증빙하는 자 (예 : 용역계약서, 위촉서류, 소득금액증명원 등 제출)

○ 참여 제한 대상자

- 직접 일자리사업 중복 참여자
- 신청서, 개인정보제공동의서 등 신청 구비서류를 제출하지 않은 자
- 지병·건강쇠약·중증장애 등으로 근로가 불가하다고 판단되는 자
- 기타 지방자치단체의 장이 지역 및 사업특성을 고려하여 참여를 제한하는 자

9. 제출서류

(필수) ①사업참여 신청서 ②개인정보 수집·이용·제공 동의서

③신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등)

(선택) ①휴·폐업증명서 ②경력증명서 ③취업취약계층 관련 증명서 등
우선선발 기준임을 증명할 수 있는 서류

10. 선발방법

○ 서류심사: 선발기준 심사표 및 채용 우선순위에 의한 참여자 선발

※ 동점자 등 필요 시 개별면접 진행 / 면접대상자 및 면접일정 별도통지

11. 선발자 발표

- 2021. 9. 13.(월) 예정 / 합격자에 한하여 개별 통지

12. 문의처 : (대전 동구청) 관광문화체육과 ☎ 042-251-6674

13. 유의사항

- 기초생활수급자 등 기존 복지혜택 수혜자의 경우, 해당 사업 참여에 의한 소득 발생으로 자격이 변동될 수 있으니 복지 관련 상담 후 신청하여 주시기 바랍니다.
- 사업기간 및 근로조건 등은 예산 변경 또는 내부 방침에 따라 변경될 수 있습니다.
- 최종 선발자의 합격이 취소되거나 자진포기 등의 사유로 결원이 발생할 경우 차순위 득점자를 순차적으로 선발할 수 있습니다.
- 사업 추진 세부사항은 문화체육관광부『2021 관광지 방역·수용태세 개선지원 운영 지침』에 따르며 행정안전부『희망일자리사업 시행지침』의 내용을 보충하여 적용합니다.
- 신청서 등에 허위기재 또는 기재착오, 구비서류 미제출 등으로 인한 불이익은 신청자 본인의 책임으로 하며, 선발이 취소될 수 있습니다.
- 신청서 및 제출서류 등의 기재 내용이 사실과 다르거나 거짓이 있을 때에는 계약체결 후에라도 근로계약을 해지할 수 있으며, 참여 중 지급된 임금은 환수됩니다.

2021. 8. 30.

대전광역시 동구청장

1. 사업 참여 신청서

2021 관광지 방역·수용태세 개선 지원 사업 참여 신청서

접수번호				(신청일자 : 2021. . .)
성명			주민등록번호 (외국인등록번호)	-
주소			전화번호	핸드폰 번호 기재시 선택입력 가능
이메일주소			핸드폰번호	
세대주 여부	① 해당 ② 해당없음	세대원수(세대주, 동거인제외)		명
관광업계 실직자 및 휴직자 등 여부	<input type="checkbox"/> 관광업계 휴직자 <input type="checkbox"/> 관광업계 실직자 <input type="checkbox"/> 휴폐업한 관광분야 자영업자 <input type="checkbox"/> 관광통역안내사 <input type="checkbox"/> 기타 관광분야 특수형태근로종사자 <input type="checkbox"/> 여행사 대표(경영위기업종 재난지원금 지급 기준 해당자)			
취업취약계층 여부	<input type="checkbox"/> 저소득층 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 6개월 이상 장기실직자 <input type="checkbox"/> 결혼이민자 <input type="checkbox"/> 여성가장 <input type="checkbox"/> 성매매피해자 <input type="checkbox"/> 한부모가족 지원법에 의한 보호대상자 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민 <input type="checkbox"/> 위기청소년 <input type="checkbox"/> 갱생보호대상자 <input type="checkbox"/> 노숙인 <input type="checkbox"/> 수형자로서 출소 후 6개월 미만자 <input type="checkbox"/> 코로나19로 실직·폐업 등을 경험한 자			
취업 여부	① 취업 ② 실업 ③ 취업경험 없음	이전 직업	회사원, 제조업, 자영업, 서비스업, 공무원, 학생, 농어업, 일용직, 주부, 무직, 기타	
실업기간	20 . . . ~ 20 . . .			
주요 경력	직장명	담당업무	재직기간	
			~	
			~	
자격증 또는 관련 교육 이수 여부	자격증 / 교육 명		취득 / 수료시점	
참여 희망지역	①	②	③	
현재 참여 중인 정부지원사업	사업명(), 시행기관명(), 참여기간(20 . . . ~ 20 . . .)			

- ① 본 신청서는 '21년 관광지 방역·수용태세 개선지원사업 참여자 선정'을 위한 기초 자료로서 참여자의 본인, 배우자, 관계인의 재산 및 소득 심사 자료로 활용됩니다.
- ② “개인정보보호법 제15조 및 제17조 내지 제18조 및 제24조”에 따라 “개인정보 수집·이용·조회·제공 동의서”를 작성하여 주시기 바랍니다.(뒷면)
- ※ 귀하는 개인정보제공에 대하여 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 불이익('21년 관광지 방역·수용태세 개선지원사업 참여자 선정 제한 등)이 있을 수 있음을 알려드립니다.

2021년 월 일 신청인 성명 :

(날인/서명)

2. 개인정보 수집·이용제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

「2021 관광지 방역·수용태세 개선 지원 사업」 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·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- ☐ 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유·이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수항목	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호	동의일로부터 10년
	(가구원) 성명, 주민등록번호	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가족여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재	참여자 선정종료시
취업취약 계층항목	(본인) 북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 10년
	(본인 및 가구원) 건강보험료 부과액	참여자 선정종료시

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

「2021 관광지 방역·수용태세 개선 지원 사업」 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, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청
- ☐ 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험부과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 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) 주민등록번호, 참여자 정보
- ☐ 제공받는 자의 개인정보의 보유·이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

「2021 관광지 방역·수용태세 개선 지원 사업」 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제15조부터 제15조의5 및 동법 시행령 제43조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- ☐ 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- ☐ 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우) (가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- ☐ 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (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	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

20 년 월 일

대전광역시 동구청장 귀하

3. 방역·관리활동 서약서

서 약 서

성 명 :

생년월일 :

상기 본인은 방역·관리요원으로서 방역·관리활동에 참여하고자 하며,
아래의 사항을 준수하겠습니다.

- 아 래 -

1. 나는 방역·관리요원으로서 필요한 지식과 태도를 갖추도록 노력하겠습니다.
2. 나는 방역·관리요원으로서 소정의 교육을 성실히 이수하겠습니다.
3. 나는 활동 시간을 엄수하며 성실히 활동에 임하겠습니다.
4. 나는 방역·관리요원으로서의 품위와 명예를 지키겠습니다.

2021년 월 일

서약인 (인)

대전광역시 동구청장 귀하

4-1. 무급휴직자 확인서류 - 무급휴직확인서(사업자용)

무급휴직자 확인서류 - 무급휴직확인서(사업장용)

□ 사업장 개요

① 사업장명(대표자) :

② 소재지 :

③ 사업자등록번호(또는 법인등록번호) :

④ 업종 :

⑤ 근로자 수 :

※ 상기 사업장은 코로나19 확산에 따라 0000의 사유로 20 . .
부터 무급휴업·휴직 중이며, 0000(근로자 성명)은 20 . . 부터
무급휴업·휴직 중임을 확인합니다.

20 년 월 일

확인자 사업장명

대표

(서명 또는 인)

4-2. 무급휴직자 확인서류 - 무급휴직확인서(신청자용)

무급휴직자 확인서류 - 무급휴직확인서(신청자용)

☐ 이름 :

☐ 주민등록번호 :

☐ 연락처 :

① 본인은 코로나19 확산에 따라 0000의 사유로 00000(사업장명)이 무급 휴업·휴직을 실시하여, 20 . . 부터 무급휴업·휴직 중임을 확인합니다.

② 본인은 재정지원 직접일자리사업 참여와 동시에 「고용보험법」 시행령 제21조의3에 따른 지원금*을 수령할 경우 해당 지원금 중 일부만 지급되거나 「고용보험법」 시행규칙 제14조 제1항 등에 따라 지원금 부정수급 등으로 환수조치가 이루어질 수 있음을 인지합니다.

* 무급휴업·휴직 고용유지지원금 : 경영악화로 고용조정이 불가피하게 된 사업주가 고용유지조치(무급휴업·휴직)를 실시하는 경우 근로자 평균임금의 50% 이내의 지원금을 지급 (지원금 지급여부 및 지원금액은 심사위원회에서 결정)

※ 무급휴업·휴직 고용유지지원금을 받고 있는 중 또는 받을 예정인 무급 휴직자(무급휴업조치자 포함)는 일자리사업 선발완료 후 사업주에게 일자리 사업 참여사실을 알리고, 향후 무급휴업·휴직 고용유지지원금을 수령하지 않을 것을 요청해야 한다는 사실을 알려드립니다.

①,② 내용에 동의함을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

4-3. 무급휴직자 확인서류 - 재직확인서

무급휴직자 확인서류 - 재직확인서

☐ 인적사항

- ① 이름 :
- ② 주민등록번호 :
- ③ 연락처 :

☐ 재직사항

- ① 사업장명(대표자) :
- ② 소재지 :
- ③ 사업자등록번호(또는 법인등록번호) :
- ④ 근무부서(또는 하는 일) :
- ⑤ 재직기간 :

상기인이 위와 같이 재직하고 있음을 증명합니다.

20 년 월 일

확인자 사업장명

대표

(서명 또는 인)

참고

취업취약계층의 범주 및 제출서류

① 저소득층

- 건강보험료 부과액이 기준 중위소득 65% 건강보험료 부과액 이하인지 확인(단, 1인 가구의 경우 기준 중위소득 120% 건강보험료 부과액 이하)

※ 건강보험료 부과액은 ‘노인장기요양보험료’를 제외한 부과액 기준

- ☞ 저소득층 판단을 위한 “가구원 수” 및 “건강보험료 부과액”은 주민등록등본의 세대원 기준으로 판단

다만, 해당 세대원 일부가 주민등록상 다른 세대원의 건강보험에 등록됨(피부양) 경우에는 직접일자리 신청자가 스스로 그 건강보험 부양관계를 증빙*하여야 하고 그 증빙에 따라 다른 세대원의 건강보험료 부과액을 공제한 건강보험료 부과액으로 저소득층 여부 판단(이 경우에도 가구원 수는 주민등록상 세대원 모두를 포함)

* 예 : 건강보험 자격확인서(국민건강보험공단) 또는 건강보험증 사본 제출 등

② 장애인 : 장애인명서, 복지카드, 상이군경회원증, 장애진단서(전문의) 확인

③ 6개월 이상 장기 실직자

- 고용센터, 지방자치단체 또는 국가나 지방자치단체가 고용 촉진을 위한 사업을 위탁한 민간 취업 알선기관에 구직을 신청한 날부터 기산하여 6개월 이상 실업 상태에 있는 자. 만 15 ~ 34세 청년의 경우 최근 6개월 이내 대학 등 교육기관 재학생이 아니고, 사업장에 고용된 사실이 없으며, 구직등록을 마친 자를 구직등록여부 및 고용보험가입 이력조치를 통해 확인

※ 최근 6개월 이내 대학 등 교육기관 재학생 여부는 재학증명서 등을 통해 확인

④ 한부모가족 지원법에 의한 보호대상자 : 한부모가족 증명서를 통해 확인 (읍면동 사무소 발급)

⑤ 북한이탈주민 : 북한이탈주민 등록확인서로 확인

⑥ 결혼이민자

- 국적 취득 전 : 외국인등록증의 F2, F5, F6 비자 보유 여부 또는 혼인관계 증명서를 통해 확인

- 국적 취득 후 : 가족관계등록부의 혼인관계증명서 또는 기본증명서로 확인

⑦ 성매매피해자 : 성매매피해자여성 쉼터·보호시설 이용자 또는 상담 및 심리치료기관 등의 확인서

⑧ 위기청소년

- 소년원 퇴원 후 6개월 미만인 자로 소년원이 발급한 수용 증명서가 있는 자

- 보호관찰청소년으로서 보호관찰 기관이 인정한 자
- 보육원 만기 퇴소 예정자(6개월 이내 만기 퇴소) 및 만기 퇴소한지 6개월 미만인 자
- 15 ~ 20세인 청소년으로서 고등학교·대학 등 교육기관 재학생이 아니고 동시에 사업장에 고용되지 않은 자

⑨ 갱생보호 대상자 : 한국법무보호복지공단, 갱생보호법인(민간법인 7개소)이 지원하였다는 확인서

⑩ 여성가장

- 미혼여성으로 부모가 모두 없거나 부모가 모두 부양능력이 없어 생계를 부양해야 하는 경우
- 기혼여성이나 이혼·사별 등의 사유로 배우자가 없는 경우
- 본인과 주민등록등본 상 세대를 같이하는 배우자·본인 또는 배우자의 직계혈족 및 자매로 60세 이상 또는 18세 미만이거나 장애, 질병, 군복무 및 재학 등의 사유로 근로능력이 없다고 인정되는 사람을 부양하는 여성

구 분	첨 부 서 류	
배우자 無	가족관계등록부 부모가 근로 능력 없음을 증명하는 서류(해당자에 한함)	
배우자 有	가출·행방불명	실종신고서
	장애	장애인등록증, 국가유공자증명서, 장애급여지급통지서 중 1
	질병	의사의 진단서
	군복무	복무확인서
	학교 재학	재학증명서
	교도소 입소	수용증명서, 형확정판결문
	구직등록후 6개월 이상 실업상태에 있는 배우자	직업안정기관(고용센터) 또는 자치단체 장의 확인서
	이혼소송 제기	이혼소송확인서
	기타 가족 생계 부양	통·반장의 확인서(검토)

⑪ 수형자로서 출소 후 6개월 미만자 : 교정시설(교도소, 구치소)에서 발급한 수용증명서

⑫ 노숙인 : 관련시설(노숙인 쉼터, 상담보호센터 등)에서 받은 추천서

⑬ 코로나19로 실직, 폐업 등을 경험한 자

- 실직자의 경우 '20. 2. 23. 이후 비자발적 실직을 증명 할 수 있는 서류(고용보험 상실신고서 등)

- 무급휴직자의 경우 '20. 2. 23. 이후부터 사업참여 접수일까지 코로나19로 인해 1개월 이상 무급휴업, 휴직 상태임을 증명 할 수 있는 서류(재직확인서, 사업장 직인이 날인된 무급휴직확인서 등)
 - ※ 단, 고용보험법 시행령 제21조의3에 따른 무급휴업 · 휴직 고용유지지원금을 받는 경우 사업 참여대상 제외
- (사실상) 폐업, 휴업한 자의 경우 '20. 2. 23.이후 폐업 또는 휴업하였으며 고용보험에 가입하지 않은 자영업자(국세청에서 발급받은 폐업, 휴업 확인서)
 - ※ 국세청에 휴 · 폐업 신고를 하지 않은 경우 '20. 2. 23.이후 사실상 휴 · 폐업 하였음을 증빙 할 수 있는 서류
- 특수고용, 프리랜서의 경우 '20. 2. 23. 이전 3개월 간 해당 업무에 종사했음을 증빙하는 자