2024년 노인일자리 전문가 초빙 컨설팅 지원 사업 신청 안내

道 내 노인일자리 시장형, 사회서비스형 사업에 필요한 컨설팅을 지원하여 참여 노인의 직무 능력과 매출 증진을 도모하고 사업 안정화에 기여하고자 함.

□ 사업개요

○ 사 업 명: 2024년 노인일자리 전문가 초빙 컨설팅 지원사업
○ 사업기간: 2024. 3. 4.(월) ~ 11. 22.(금)
○ 신청대상: 道 내 노인일자리 **시장형, 사회서비스형 사업단** 수행기관
○ 지원내용:
- 8개 기관 전문가 초빙 컨설팅 소요 비용 지원
- 신제품 개발, 사업단 브랜드 특화, 서비스 품질 향상 등
○ 지원예산: 기관당 최대 3,000천원(총24,000천원)

□ 신청 접수

○ 신청기간: 2024. 2. 1.(목) ~ 2. 23.(금) 18:00까지
○ 신청방법: 이메일 제출 후 유선 연락 필수
- 접수 이메일: kmina@gg.pass.or.kr
- 접수 제목: '노인일자리 전문가 초빙 컨설팅 지원사업_기관명'
- 접수 마감: 2024. 2. 23.(금) 18:00 까지 도착한 메일에 한해서 접수
○ 심사방법: 서류 심사
○ 제출서류:
- 전문가 초빙 컨설팅 지원사업 신청 공문 1부
- 전문가 초빙 컨설팅 지원사업 신청서 1부, 서약서 1부, 사업자등록증(사업단) 1부
- 전문가 초빙 컨설팅 지원사업 전용 통장 사본 1부, 카드 사본 1부
○ 선정발표: 2024. 2. 29.(목) 홈페이지 및 개별 안내 예정
※ 선정 기관에 한하여 최종 사업계획서 제출 및 사업비 확정 후 사업 수행
○ 향후일정:
- 선정 시 최종 사업계획서(센터 양식) 제출
- 예산 교부 전 대표기관 담당자 대상 예산집행 및 사업운영 교육 실시
○ 문의: 경기도노인일자리지원센터 김민아 주임(☎070-4677-5694)

□ 추진 안내

1. 사업 수행

○ 사업기간: 2024. 3. 4.(월) ~ 11. 22.(금)

○ 사업대상: 道 내 노인일자리 **시장형, 사회서비스형 사업단** 수행기관 중 8개 기관.

❍ 사업절차

공고	▶	서류 접수	▶	심사 및 기관선정	▶	사업계획서 제출 및 시행	▶	결과보고서, 정산서 제출	▶	이자반납
1.31.		2.1.~2.23.		2.26.~2.29.		3.4.~11.22.		11.29.		12.6.

2. 유의사항

○ 컨설팅은 가급적 사업장 내에서 이루어지는 것을 원칙으로 함.

○ **노무, 계약, 회계, 세무 등 일반 행정관리에 해당하는 분야는 신청 대상 제외**

○ **참여자 직무교육으로만 컨설팅 내용 구성 시 선정 대상 제외**

○ **시장형 사업단 매출 향상을 위한 전문가 컨설팅 1회 필수 포함(1차시)**
(상권 파악, 사업단 현황 진단 등 컨설팅 후 매출 향상을 위한 컨설팅 내용 도출)

○ **상권 및 사업단 현황 진단 컨설팅 후 사업 내용 변경 신청 가능**

○ 선정 기관을 대상으로 예산 사용 및 사업 운영 교육 실시

□ 전문가 초빙 조건

○ 컨설팅 수당기준은 경기도노인일자리지원센터 '강사료 및 원고료 지급기준'을 참고하되, 전문가의 인지도, 횟수, 시간, 질 등 기여도를 예상하여 객관적이고 합리적인 기준을 토대로 산출 **※강사료 및 원고료 지급기준 별첨**

- 컨설팅 선정 후 컨설턴트 변경, 섭외 조정으로 인한 수당 변경사항은 경기도노인일자리지원센터에 계획 변경 승인 요청 후 추진
- 해당 분야에서 언론보도, 관련 자격 소유 등 객관적으로 입증을 받은 자
- 전문가 초빙 인력의 수, 컨설팅 횟수 및 시간 등에 대한 제한은 없으며 사업기간 내(3월~11월)에서 기관 상황에 따라 계획을 수립
- 컨설팅은 가급적 사업장 내에서 이루어지는 것을 원칙으로 함.
- **동일 법인시설 또는 현 사업장(시설)에 근무중인 직원 및 참여노인은 전문가로 초빙불가**
- 컨설팅 비용에 관한 소득세(개인) 또는 부가세(법인 등)처리는 반드시 시행
※ 소득세 원천징수는 기타소득세(8.8%) 징수를 기준으로 함.

□ **신청서 작성 예시** ※ 신청서 양식 변경 불가

노인일자리 전문가 초빙 컨설팅 운영 지원 신청서

<table>
<tr><td>기관명</td><td></td><td>기관연락처</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">담당자명</td><td rowspan="2"></td><td>연락처(직통번호)</td><td></td></tr>
<tr><td>연락처(휴대전화)</td><td></td></tr>
<tr><td>참여유형</td><td colspan="3">□ 신규
□ 재참여(연도: 2021년 사업단 명: OO사업단)</td></tr>
<tr><td>사업단명</td><td></td><td>업종/업태</td><td></td></tr>
<tr><td>사업인원</td><td></td><td>23년 매출액</td><td></td></tr>
<tr><td>사업단주소</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>사업단 설명</td><td colspan="3">(50자 내외)</td></tr>
<tr><td>추진 목적</td><td colspan="3">컨설팅 추진을 통해 노인일자리 성과를 향상 시킬 수 있는 목적 설정</td></tr>
<tr><td>성과 목표</td><td colspan="3">컨설팅 추진을 통해도출될 수 있는 구체적인 산술 성과</td></tr>
<tr><td>컨설팅 분야</td><td colspan="3">노무, 계약, 회계, 세무 등 일반 행정관리에 해당하는 분야는 신청 대상 제외</td></tr>
<tr><td>컨설턴트</td><td colspan="3"><table><tr><td>성명</td><td>연혁</td><td>비고</td></tr><tr><td></td><td>소속 / 직급
구체적 내용 기재</td><td></td></tr></table></td></tr>
<tr><td>추진계획</td><td colspan="3">○ 총 ( ) 회기 / 총 ( ) 명</td></tr>
</table>

소요 예산

○ 신청예산: 금 원(금 원)

○ 산출내역:

※ 자부담 없을 경우 0원 표기

(단위: 원)

회기	내용	세부항목	계	산출근거	신청금액	자부담
합계			*116,000*		*110,000*	*6,000*
1	*회의비*	*다과비*	*50,000*	*5,000원×10명*		
2	*홍보비*	*인쇄비*	*66,000*	*3,300원×20부*	*60,000*	*6,000*

24년 경기도 노인일자리 전문가 초빙 컨설팅 지원사업을 위와 같이 신청합니다.

2024. . .

수행기관명: (직인)

대표자명:

경기노인일자리지원센터 센터장 귀하