

2024년 노인일자리 수행기관 중대재해처벌법 대응 대표(모델) 기관 컨설팅 신청 안내

2022년부터 중대재해 처벌 등에 관한 법률 재정·시행에 따라 道 내 노인일자리 수행기관이 법률상 의무를 이행하고 대응할 수 있도록 지원함.

□ 사업개요

- 사업명: 2024년 노인일자리 수행기관 중대재해처벌법 대응 대표(모델) 기관 컨설팅
- 사업기간: 2024. 3월 ~ 5월
- 신청대상: 道 내 노인일자리사업 수행기관
- 지원기관: 道 내 노인일자리사업 수행기관 중 1개 기관
- 지원내용:
 - 모델기관(대표 1개소) 안전보건관리체계 구축 및 이행 컨설팅(4회 방문)
 - 안전보건 관리 체계 구축 지원 및 추진상황 점검
 - 재해 발생 시 재발 방지 대책 수립 및 그 이행에 관한 조치
 - 안전보건 관계 법령에 따른 교육체계 수립
 - 도급, 용역, 위탁 등 관계에서의 안전 및 보건 확보 이행 점검
 - 안전보건 관계 법령에 따른 교육체계 수립 ※ 필요시 4회 이상 방문 예정
 - 모델기관(대표 1개소) 안전보건관리체계 구축 컨설팅 세부 내용
중대재해처벌법 대응 표준 매뉴얼 제작 시 수록 및 배포
 - 중대재해처벌법 대응 표준 매뉴얼 제작 시 경기도 노인일자리사업 전체 수행기관 배포, 교육 및 기초상담 진행 시 자료로 활용 예정

□ 신청 접수

- 신청기간: 2024. 2. 20.(화) ~ 3. 11.(월) 18:00까지
- 신청방법: 이메일 제출 후 유선 연락 필수
 - 접수 이메일: kmina@gg.pass.or.kr
 - 접수 제목: '노인일자리 중대재해처벌법 대응 컨설팅 신청서_기관명'
 - 접수 마감: 2024. 3. 11.(월) 18:00 까지 도착한 메일에 한해서 접수
- 심사방법: 서류 심사
- 제출서류:
 - 노인일자리 중대재해처벌법 대응 컨설팅 신청 공문 1부
 - 중대재해처벌법 대응 컨설팅 신청서 1부, 서약서 1부
- 선정발표: 2024. 3. 14.(목) 이후 개별 안내 예정 ※ 선정 기관에 한하여 일정 조율 예정

□ 신청서 작성 예시 ※ 신청서 양식 변경 불가

중대재해처벌법 대응 대표(모델) 기관 컨설팅 신청서

| | | | | | |
|---|--|--------------|------------------|------------------|---------------|
| 대표기관명 | | | | | |
| 기관연락처 | | | 기관 메일 | | |
| 담당자명 | | | 연락처(직통번호) | | |
| | | | 연락처(휴대전화) | | |
| 안전보건관리 체계 구축 여부 | 해당 하는 항목에 ■ 표시 <input type="checkbox"/> 구축 <input type="checkbox"/> 일부 구축 <input type="checkbox"/> 미구축 | | | | |
| 사업단 및 근로자 현황 | 전체 (<u>인원 기재</u>) 명 <input type="checkbox"/> 공익형 <u>00</u> 명 <input type="checkbox"/> 시장형 <u>00</u> 명 <input type="checkbox"/> 사회서비스형 <u>00</u> 명 <input type="checkbox"/> 취업알선형 <u>00</u> 명 <input type="checkbox"/> 직원 <u>00</u> 명 | | | | |
| 추진 필요성 | 중대재해처벌법 대응 컨설팅 대표기관 선정 필요성 기재 | | | | |
| 사고 발생 현황 | | | | | |
| (2022년, 2023년 사고 발생 현황 기재) | | | | | |
| ○ 총 (<u>00</u>) 건 * 사고 건 발생 건수 합계 - (<u>00사업단</u>) 사업단 (<u>00</u>) 건 - (<u>00사업단</u>) 사업단 (<u>00</u>) 건 * 사고 건에 대한 사업단명, 사고 발행 건수 기재 | | | | | |
| 연번 | 사고 시기(년,월) | 사업단 명 | 인원 | 사고 내용 | 산재 여부 |
| 1 | <u>22년 2월</u> | <u>00사업단</u> | <u>1</u> | <u>근무 중 낙상사고</u> | <u>O or X</u> |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

안전보건관리체계 구축 서류
(안전보건관리체계 구축, 일부 구축 기관 기재)

| 연번 | 내용 | 비고 |
|----|--------------------------|------------------------|
| 1 | <i>안전보건 목표 및 경영방침 설정</i> | <i>전문가 검토 필요</i> |
| 2 | <i>위험성 평가 실시 규정</i> | <i>위험성평가 조직도 검토 필요</i> |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |

2024년 경기도 노인일자리 수행기관 중대재해처벌법 대응 대표(모델) 기관 컨설팅을
위와 같이 신청합니다.

2024. . .

수행기관명: (직인)

대표자명:

경기노인일자리지원센터 센터장 귀하

※ 신청서 양식 변경 불가