

# 노인일자리 전문가 초빙 컨설팅 공모사업 신청서

<b>수 행 기 관</b>	법 인 명		법 인 대 표	
	기 관 명		기 관 대 표	
	고유번호증번호 (사업자등록번호)		E-mail	
	TEL		FAX	
	주 소	(우: )		
	홈 페이지			
<b>사 업 단</b>	사업단명		업 종	
	사업개시일		담 당 자	
	주 소	(우: )		
	사업단설명 (요약)			
<b>컨 설 팅 운 영</b>	신청금액(원)			
	내 역(원)	구 분	산출근거	금액
	컨설팅분야	전문가(명)	기 간	횟 수
<p>노인일자리 전문가초빙 컨설팅 공모사업에 위와 같이 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">2023. . .</p> <p style="text-align: right;">수행기관명 : (직인)</p> <p style="text-align: right;">대표자명 :</p>				
<p>※ 첨부서류</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 서약서 1부.</li> <li>2. 기관현황 1부.</li> <li>3. 컨설팅 운영계획 1부.</li> <li>4. 사업자등록증(사업장)</li> </ol> <p style="text-align: right; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">경기도노인일자리지원센터장귀하</p>				

# 서약서

노인일자리 전문가 초빙 컨설팅 공모사업 신청서를 제출함에 있어 다음 사항을  
확약하며, 만약 추후 허위사실이 발견될 경우에는 지원취소 및 향후 센터 사업  
참여제한 등의 처분을 감수할 것임을 서약합니다.

1. 본 기관은 사업의 신청 및 집행에 대하여 신의와 성실의 원칙에 입각하여 허위  
사실 없이 추진할 것을 확약한다.
  - 1) 제반 현황자료가 2023년 월 일 현재 해당사항에 대하여 정확하게 작성되었음.
  - 2) 신청서에는 사실과 다른 내용이나 고의적인 오류가 포함되지 아니하였음.
2. 본 기관은 사업과 관련하여 요청되는 자료 및 문의사항에 대해서 성실히 협조한다.
3. 본 기관은 사업에 참가함에 있어 철저한 사전준비 및 사업계획에 따른 진행으로  
소기의 성과(목적)를 달성하기 위하여 적극 노력한다.

또한 「노인일자리 전문가 초빙 컨설팅 공모사업」의 지원대상 선정방식  
및 이와 관련된 귀 기관의 공정한 심사와 객관적 내부절차에 의한 제반결정에  
아무런 이의를 제기하지 않을 것입니다.

2023년      월      일

수행기관명 :

(직인)

대표자명 :

경기도노인일자리지원센터장귀하