

한국자활복지개발원 공고 제2023-52호

『2023년 청년자립도전자활사업단 우수사례』 공모

청년자립도전자활사업단 운영에 대한 우수사례 공유 및 청년자활의 발전, 활성화 도모를 위한 우수사례 공모 신청을 게재하니 많은 참여 바랍니다.

2023.09.05.

(재)한국자활복지개발원 원장

I 개요

□ 선정 대상

- (대상) 현재 운영 중인 청년자립도전자활사업단 (공고일 기준)
- (기준) 청년자립도전자활사업단 참여자 역량강화, 사업단 운영, 지역 연계 성과 등을 평가하여 우수 사업단 선정
- (선정) 총 10개소 이내 선정하여 포상금 지원 (총 3,500만원)
 - 대상 1개소(500만원), 최우수상 3개소(각 400만원), 우수상 6개소(각 300만원)

□ 지원내용 : 포상금

- (사용범위) 지역자활사업지원비*의 사용에 따라 「청년자립도전자활사업단」 대상 집행
 - ※ 참고: '2023년 자활사업 안내[1]' 101페이지 참조
 - ※ 청년자립도전자활사업단에 한해 사용 가능하며, 포상금 중 30% 이상 전담관리자 인센티브로 지급 권고 (센터 내 청년자립도전자활사업단 외 타 사업단 및 인건비 사용 불가)
 - ※ 선정 후 공문 및 고유번호증(사업자등록증), 사용계획서, 통장 사본 등 제출 (선정 후 1년 이내 모니터링 등을 통해 사용내역 확인 할 수 있음)

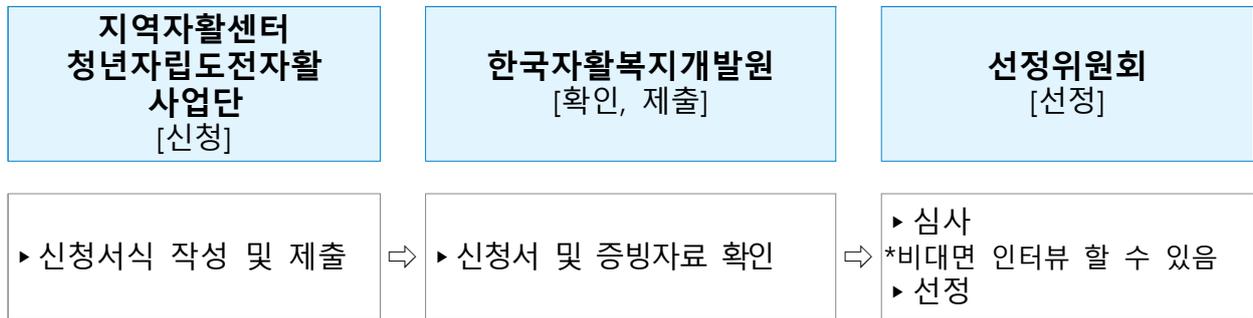
II

신청·공모 절차

□ 공고·접수 및 추천

- (공고·접수) : '23. 09. 05.(화) ~ '23. 09. 26.(화)까지
- (신청기한) : '23. 09. 26.(화) 18:00 도착분에 한하여 유효

□ 신청절차



□ 유의사항

- (필수확인) 공고문서 내 부록 - 필수 제출서류 목록 및 서식
※ 평가항목에 대한 증빙서류 미비로 인한 배점하락의 경우, 책임은 신청자에 있음

□ 신청 및 접수방법

- 접수방법: 이메일 제출(jwlee@kdissw.or.kr)
- 제출파일명 : @@지역자활센터-##청년자립도전자활사업단
- 문 의: 사업개발부 이재웅 선임(☎02-3415-6937)

III

선정 방법

- (선정기준) 구분별(참여자 역량강화·사업단 운영·지역 연계·개인 및 사업 성과 등) 심사기준점수 이상 사업단 중 우수사업단 선정

<우수 청년자립도전자활사업단 선정지표>

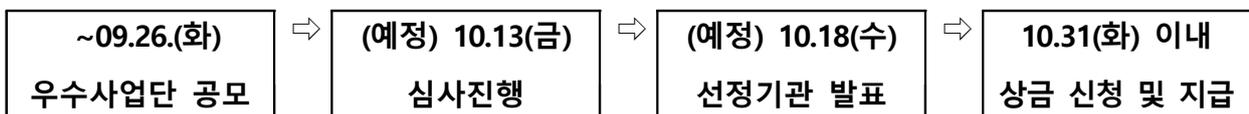
구분	평가항목	배점
참여자 역량강화	<ul style="list-style-type: none"> • 교육 및 자격증 취득 지원 • 진로계획 지원(개인별 진로계획 수립 등) • 참여자 변화정도 등 (참여자 변화 사례 등) ※ 정량평가 증빙필수: 건수, 인원, 사례 등 	20
사업단 운영	<ul style="list-style-type: none"> • 사업단 비전의 구체성 및 독창성 • 사업단 매출 정도 • 사업단 일반운영(사업단 홍보, 참여자 발굴 활동, 사업단 인지도 등) ※ 정량평가 증빙필수: 매출, 홍보, 인지도 부분 	25
지역 연계	<ul style="list-style-type: none"> • 센터 내부 협력 정도 • 지자체 등 유관기관 지원 • 주거 등 서비스 지원 • 그 외 연계 	25
개인 및 사업성과	<ul style="list-style-type: none"> • 취·창업 성과 • 참여자 증가 등 변화 정도 ※ 정량평가 증빙필수: 취업확인서 등 	30
합 계		100

※ 총점수 70점 이상(우수)에 대해서만 우수사업단 선정 대상으로 함

□ 심사방법 및 절차

- (심사) 평가항목에 따른 서면 평가
 - 심사위원 평가는 대면 평가로 하며, 선정지표의 참여자 역량강화·사업단 운영현황·외부자원연계·성과 등에 우수하고, 자립·자활 스토리 보유 사업단 선정
- (선정심사) 현장 및 전문가로 구성된 심사위원회 심사를 거쳐 선정
 - 내·외부 전문가 등 총 5인 이내

□ 추진 일정



IV

필수 제출서류 목록 및 서식

□ 제출서류

구분	제출방법
공모신청서 (서식1)	이메일 제출 (jwlee@kdissw.or.kr)
청년자립도전자활사업단 우수사례 보고서(서식 2)	
개인 정보 수집 이용 제공 동의서(서식 3)	
우수사례 수집 및 활용 동의서(서식 4)	
매출 관련 증빙서류	
기타 증빙서류 (사업 성과를 확인할 수 있는 모든 서류 제출 가능)	

○ 필수 서류

- 서식 1. 청년자립도전자활사업단 우수사례 공모 신청서
- 서식 2. 청년자립도전자활사업단 우수사례 보고서
- 서식 3. 개인정보동의서(담당자)
- 서식 4. 우수사례수집활용 동의서(참여자)
- 기타 증빙 서류

■ 기타 증빙 서류 제출 유의사항

- [서식 1]에 따른 증빙서류는 서류 업무 간소화를 위해 자활정보시스템을 활용 예정
- 단, [서식 1]에 참여자 지원(교육지원, 사례관리 등 그 외 지원), 지역연계 증빙 서류 제출 필수
 - 참여자 역량강화 : 교육지원 관련 증빙 서류, 그 외 지원 증빙 서류
 - 지역 연계 : 지역자활센터 내부협력, 지자체 등 지원, 주거 등 서비스 지원, 기타 지역자원 연계 서류
- 자활정보시스템과 [서식 1] 내용이 상이한 경우, 자활정보시스템을 따름

※ 사업단 참여자에 대한 개인정보는 구별할 수 없게 처리 후 제출(사례당사자 개인정보 보호 안내문 참고)

※ 공모 신청에 접수된 사례는 선정결과와 무관하게, 주최 측에 공모 취지에 따라 원본을 수정 또는 편집하여 공익목적으로 활용할 수 있음

서식1

청년자립도전자활사업단 우수 사례 공모 신청서

* 최근 1년간(2022.07.01.~2023.06.30.) 기준으로 작성할 것

사업단 개요	소속	OO지역자활센터		사업단명	지자체 승인받은 사업단명			
	담당자	청년자립도전자활사업 담당자		연락처	- -			
	최초개시일자	20 . . (운영개월 : 개월)		참여자수	OO명('22. 7. ~ 23. 6. 까지)			
우수 사례 개요 *서식2' 증 정량 성과 증심 요약	1) 참여자 역량 강화	교육지원	총 건수: 건 // 총 시간: 시간(h) // 총 인원: 명					
			일시	교육명	교육내용	교육 시간	교육인원	
		소계					h	명
		자격증 취득 지원	총 건수: 건 // 총 인원: 명					
	그 외 지원 *사례관리, 진로계획 수립 등	총 건수: 건 // 총 인원: 명 // 특별 사례(내용): 명						
		구분	지원내용	지원규모(명)	비고			
	2) 사업단 운영	매출 및 수익	분기별		매출액		수익금	
					* 매출액=사업으로 발생한 매출 총액		* 수익금 = 매출액 - 정부지원 사업비	
			'22년	3분기	원		원	
4분기				원		원		
'23년			1분기	원		원		
			2분기	원		원		
총계		원		원				
3) 지역 연계	지역자활센터 내부 협력	총 건수: 건 // 총 인원: 명 // (지원금일 경우)					원	
	지자체 등 지원	총 건수: 건 // 총 인원: 명 // (지원금일 경우)					원	
	주거 등 서비스 지원	총 건수: 건 // 총 인원: 명 // (지원금일 경우)					원	
	기타()	총 건수: 건 // 총 인원: 명 // (지원금일 경우)					원	
4) 개인 및 사업 성과	참여자 수	○ '21년 7월 1일 ~ '22년 6월 30일까지 명						
	(누적 실인원)	○ '22년 7월 1일 ~ '23년 6월 30일까지 명						
	※ 취창업자 수 산출 기준 : '22.07.01~'23.06.30 간 취·창업자 수(누적 실인원)							
	※ 취창업률 산출 기준 : '22.07.01~'23.06.30까지 취·창업자(누적 실인원) ÷ '22.07.01~'23.06.30까지 참여자 수(누적 실인원)							
취업자 수	명		취업률	%				
창업자 수	명		창업률	%				
필수 제출서류 체크리스트	<input type="checkbox"/> 서식2. 청년자립도전자활사업단 운영 우수사례 보고서 <input type="checkbox"/> 서식 3. 개인정보동의서(담당자) <input type="checkbox"/> 서식4. 우수사례 수집활동동의서(참여자) <input type="checkbox"/> 매출 관련 증빙서류 <input type="checkbox"/> 기타 증빙 서류(자격증, 취업확인서 등)							
위와 같이 청년자립도전자활사업단 우수사례 공모를 신청합니다.								
2023년 월 일								
대표자						(서명/인)		
한국자활복지개발원 원장 귀하								

서식 2

청년자립도전자활사업단 우수사례 보고서

* 분량 : 10쪽(사업단운영(7쪽)+참여자 우수사례(3쪽)) 내외로 작성할 것

소속	OO지역자활센터	사업단명	지자체 승인받은 사업단명
----	----------	------	---------------

□ 사업단 운영

■ 작성 시 유의사항

- 사례당사자 개인정보 보호 안내문 참고하여 작성
- 단순 사업 나열이 아닌 구체적인 사업내용, 지원내용, 지원성과가 제시 되도록 작성하되 **사진/그림/표 등 포함 7쪽 내외 작성*해야 함**
- * 서식 2 기준 글자크기(휴먼명조 15포인트) 등 편집 동일하게 사용할 것
- ** 사진 및 표 등 포함 가능
- 서식1(신청서) 내 [우수사례 개요]에 작성된 정량성과와 일치되도록 작성
- 정성 성과 작성 시에도 구체적인 성과가 잘 드러나도록 작성해야 함

○ 주요사업

* '22년, '23년 사업계획 및 결과 포함하여 작성하되, 아래 '참여자 우수사례 세부 내용'과 중복되지 않도록 작성할 것

○ 사업단 운영 세부내용 (제시된 항목 외 추가 작성 가능)

- 참여자 역량강화

* 교육 및 자격증 취득, 사례관리, 진로계획 수립 지원, 참여자 변화정도 등

- 사업단 운영

* 비전의 구체성 및 독창성, 매출 정도, 상품 우수성 등

- 지역 연계

• 센터 내부 협력 정도, 지자체 등 유관기관 지원, 주거 등 서비스 지원 등

- 개인 및 사업 성과

• 취·창업 성과, 참여자 증가 등

○ 향후 계획

- '23년 사업단 평가 및 '24년 개선사항 등

□ 참여자 우수 사례 (사업단 당 1건의 우수 참여자에 대해서만 작성)

■ 작성 시 유의사항

- 사례당사자 개인정보 보호 안내문(공문 붙임 문서) 참고하여 작성
- 우수 사례 작성 시, 사례당사자에게 우수사례 수집 및 활용 동의서(서식3) 작성 안내
- 별도 목차는 없으며, 사업단 참여 후 실질적 변화 및 성과가 있는 참여자 1명의 우수 사례를 서술형으로 작성하되, **사진/그림/표 등 포함 3쪽 내외 작성***
 - * 서식 2 기준 글자크기(휴먼명조 15포인트) 등 편집 동일하게 사용할 것
 - ** 사진 및 표 등 포함 가능
- 단, 참여자 특성, 사업단 참여목적, 변화 및 성과 등을 포함하여 작성할 것
- **(작성자) 센터 사업 담당자 또는 참여자 본인이 직접 작성해도 됨**

공모 제출 사례당사자 및 그 가족의 개인정보 보호를 위한 안내

□ 사례당사자 동의

- 본 공모 후속으로 선정사례집을 책자로 제작해 배포할 예정으로, **사례 제출에 대해 사례당사자의 동의**를 받아 제출하시기 바랍니다.
※ 공모 신청 시, 사례당사자 동의서 양식(서식4) 작성 필수
- 단, 부득이 동의를 받지 못할 경우에도 제출할 수는 있으나, 관련 문제 발생 시 책임은 해당 기관에 있습니다.

□ 자활사업 참여자의 개인정보 보호를 위하여
아래 사항을 반드시 준수하여 제출하시기 바랍니다.

1. 사례당사자를 짐작할 수 있는 개인정보를 **각색 수준으로 수정**해 제출
 - 사례당사자 및 그 가족의 개인정보 모두 아래 표 참고해 유의 요망

구분	잘못된 제출 예시(X)	옳은 제출 예시(O)
성명 (예: '홍길동'의 경우)	홍0동, 홍00, 김길동	→ 김자활, 이열정, 오00, Ct
자활사업단	- 카페사업단 - 택배사업단 - 클린올케어사업단 - 카페자활기업 - 청소자활기업	→ 식음료 자활사업단 → 물류 자활사업단 → 서비스 자활사업단 → 식음료 자활기업 → 서비스 자활기업
기관명	- 시흥시정신건강복지센터 - 합평군 가족센터 - 햇살심리상담소 - 지도읍사무소 - 보라매병원 - 방송통신대 미래영상학과 - 부천대 사회복지학과	→ 정신건강복지센터 → 지자체 가족지원센터 → 민간심리상담소 → 읍사무소 → 시립병원 → 방송통신대 미디어관련학과 → 사립대 사회복지학과
연령 (예: 33세)	특정 기관명이 아닌 기관종류만 기재	
주민등록번호, 생년월일, 주소, 연락처, 계좌정보	연령대로 표기할 것: "30대"	
증빙서류 내 관리번호 (예: 자격증 발급번호 등), 개인정보	- 기재하지 말 것 - (증빙서류 첨부 시) 표기되지 않도록 가릴 것	
사진	- 표기되지 않도록 가릴 것	
질환명	- 얼굴 사진은 되도록 첨부하지 말 것 - 단, 증빙 필요하다면 완벽한 모자이크(블라인드) 처리 필수	
	우수사례 맥락상 언급이 필요한 경우에 한해서 기재하되, 기재할 경우 붙임문서. 표준질병분류 로 기재할 것 ※ 질환명은 민감정보로 각별한 주의가 필요함	

2. 증빙 원자료 제출 시 개인정보 **블라인드 처리** 필수
 - 얼굴사진, 성명, 연령, 주민등록번호, 생년월일, 주소, 연락처, 기관명 등
3. 사례관리 기록지(상담일지, 사례회의록) 내용을 양식(서식2)에 작성·삽입 시 사례집 제작·배포를 예상하고 **향후 문제 소지 없도록** 유의

서식3

개인정보 수집 및 활용 동의서(사업단 담당자)

개인정보 수집 및 활용 동의서(청년자립도전자활사업단 우수사례 공모)

아래와 같이 개인정보를 수집 및 활용 하오니, 자세히 읽어보신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

○ 개인정보 수집 및 활용(필수항목)

- 수집항목 : (사업단 담당자) 소속, 담당자명, 담당자 연락처
- 수집목적 : 공모전 접수, 심사, 발표, 시상 시 본인 확인 및 안내
- 보유기간 : 수집일로부터 5년
- 거부 시 불이익 : 위와 같이 개인정보를 수집 및 이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 동의를 거부할 경우 “우수 청년자립도전자활사업단” 선정에 제외될 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집 및 활용하는 것에 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

2023 년 월 일

(담당자) 이 름 : (날인)

한국자활복지개발원장 귀하

서식4

우수사례 수집 및 활용 동의서(우수사례 참여자)

우수사례 수집 및 활용 동의서(청년자립도전자활사업단 우수사례 공모)

아래와 같이 참여자의 청년자립도전자활사업단 참여에 대한 사례를 수집 및 활용 하오니, 자세히 읽어보신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

○ 우수사례 수집 및 활용

- 우수사례 참여자에게

“청년자립도전자활사업단 참여자의 우수사례를 발굴해 그 성과를 시상 하고, 공모 선정 시 전국 지역자활센터 청년자립도전자활사업단 활성화와 전담관리자의 사례관리 성과 향상을 위한 학습자료로 책자 제작 및 배포를 위해 진행되는” 본 공모에 사례 제출 사항을 사전에 동의 받으 셧는지 여부를 아래에 체크하여 주시기 바랍니다.

※ 우수사례 참여자의 동의 거부 시, 해당 기관에서 우수사례 공모 신청은 가능하나, 관련 문제 발생 시, 책임은 해당 기관에 있음.

위와 같이 우수사례 수집 및 활용하는 것에 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

2023 년 월 일

(우수사례 참여자) 이 름 : (날인)

한국자활복지개발원장 귀하