

2024년 경기도 적합직무 고용지원금

사업 신청 접수 및 채용 시 제출 서류 안내



2024년 경기도 적합직무 고용지원금

01. 사업 안내

- 사업 소개 및 현황

- 주요 일정 안내

02. 서류 안내

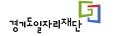
- 기업 신청 서류 제출 안내

- 기업 채용 서류 제출 안내

03. 문의 사항

- 주요 문의사항 공유





☞ 경기도 적합직무 고용지원금 사업 안내

고용 창출

경기도 내 베이비부머 근로자에게 보다 안정적인 일자리 제공

기업 지원

기업 지원을 통한 베이비부머 근로자 채용 및 고용 지속성 도모

- ✓ 경기도 내 중장년 층의 안정된 일자리 제공
- ✓ 중소·중견기업의 인력난 해소





☞ 경기도 적합직무 고용지원금 지원 개요

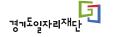
지원 대상

- ✓ 경기도 내 중소·중견 기업
- ✓ 경기도민 베이비부머 근로자(40~64세)
- ✓ 100대 적합직무 & 정규직으로 신규 채용
- ✔ 6개월 이상 고용을 유지

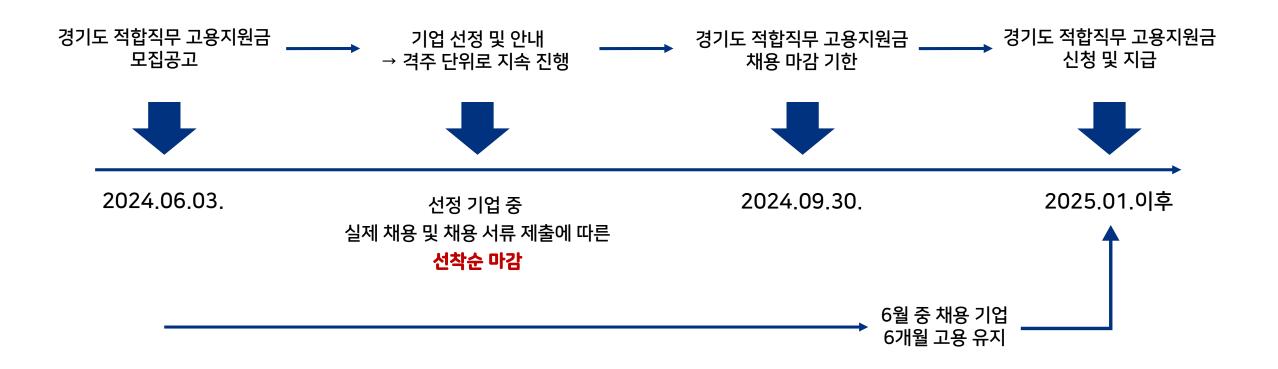
지원 금액

- ✓ 경기도 중소기업: 월 80만원 / 인
- ✓ 경기도 중견기업: 월 40만원 / 인
- ✓ 각 6개월 고용 유지 이후 총 2회 신청
- ✔ 1회 지원 시 중소기업 480만원 지급

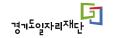




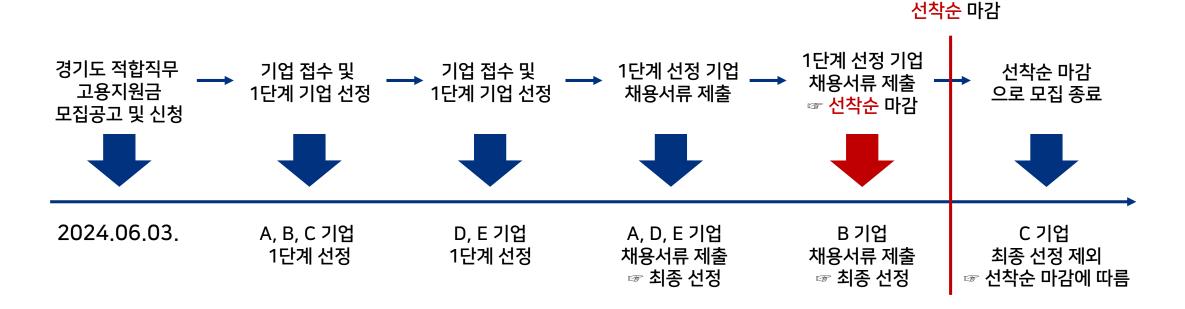
☞ 경기도 적합직무 고용지원금 (하반기 모집) 추진 일정



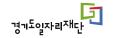




☞ 경기도 적합직무 고용지원금 (하반기 모집) 선정 방식



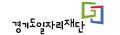




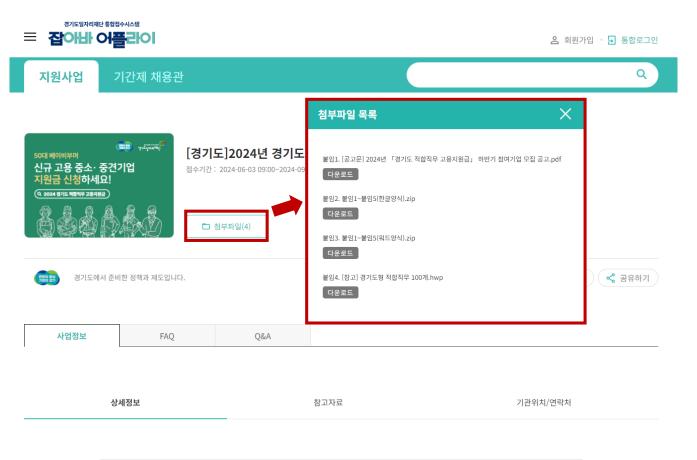
☞ 1 기업 신청 단계 제출 서류 (모든 서류는 PDF로 제출)

비고	서류명	내용	필수여부	참조 페이지
0	사업 참여 신청서	경기도 적합직무 고용지원금 사업 신청 양식 작성	필수	P.8.~P.13.
1	제출서류 체크리스트	제출 서류 작성 여부에 대한 기업 자체 체크리스트	필수	P.14.
2	기업확인서	주요 사항에 대한 기업 자체 확인 서류	필수	P.14.
3	기업개요, 근로자 활용계획 및 기타 정보	적합직무 근로자 채용에 대한 기업 계획서 작성	필수	P.14.
4	법위반 사실 확인을 위한 개인정보 수집이용 동의서	기업의 법위반 사실 조회를 위한 개인정보 동의서	필수	P.15.
5	법위반 사실 부존재 여부 확인서	기업의 법위반 부존재 여부에 대한 자체 확인서	필수	P.15.
6	사업자등록증	기업의 사업자등록증(법인, 개인(과세/면세))	필수	-
7	고용보험 사업장 취득자 명부(신청서 접수일 기준)	신청서 접수일 기준 고용보험 사업장 취득자 명부	필수	P.16.~P.17.
8	2023년 재무제표(재무상태표, 손익계산서 등)	2023년 기준 재무제표	필수	P.18.
9	국세·지방세·4대보험 완납증명서	각 증빙서류 완납 여부 확인	필수	P.18.
10	법인 등기부등본	법인 등 현황 확인(개인사업자의 경우 사업자등록증)	필수	P.18.
11	중소·중견기업 확인서	중소·중견기업에 대한 적격 확인	필수	P.18.
12	고용보험 상실자 목록	`24.03.01.~`24.06.03. 기간 중 상실자 확인	필수	P.19.~P.21.
13	기타 증명 서류	가점 기록 사항에 대한 증빙서류	선택	-



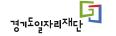


☞ ① 기업신청단계제출서류(사업참여신청서작성)



- ✓ 사업 참여 신청서 작성
- : 잡아바 어플라이 -2024년 경기도 적합직무 고용 지원금 사업 하반기 모집
- ✓ 기업 회원 가입 불가로, 담당자가입 후 기업 정보 입력 요청
- ✓ 첨부파일 클릭 후, 공고 및 서식 등 안내 자료 확인
 - >> 공고 내용 필독





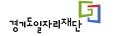
☞ ① 기업신청단계제출서류(사업참여신청서작성)

사업신청

01. 신청자격 자가진단	02. 약관동의 > 03. 신청정보 입	력 > 04. 사업 신청완료							
본 사업 신청 가능 여부를 사전에 확인하실 수 있도록, "신청자격 자가진단"을 제공하고 있습니다. 사업 신청조건을 미리 확인하시기 바랍니다.									
귀사의 사업자등록증상 주소가 경기도 내 위치하고 있습니까? 본 사업은 사업자등록증(고유번호증 포함) 상 주소가 경기도 내 위치한 기업을 대상으로 합니다.	귀사는 일반유흥·무도유흥·기타주점업, 갬블링 및 베팅업 등 중소기업인력지원 특별법 시행령 제2조에서 정한 업종에 해당되지 않으십니까? 상기 업종에 해당하는 경우, 본 사업의 지원 대상이 되지 않습니다.	귀사는 근로기준법 제43조의2에 따라 임금 등을 체불하여 명단이 공개된 사업주가 아니십니까? 상기에 해당하는 경우, 본 사업의 지원 대상이 되지 않습니다.							
귀사는 정부지원금을 부정하게 신청하거나 수급하여 반환 또는 지급 제한 처분을 받은 날부터 3년이 경과하지 않은 기업, 기관, 단체 등에 해당되지 않으십니까? 상기 단체에 해당하는 경우, 본 사업의 지원 대상이 되지 않습니다.	귀사는 2024.3.1.부터 공고개시일(2024.6.3.) 까지 정리해고 등 사업주의 고용조정에 의한 감원(인위적 감원) 사실이 없습니까? 상기 사실이 있는 경우, 본 사업의 지원 대상이 되지 않습니다.	귀사는 「산업안전보건법」제10조에 따라 중대 산업재해 발생 등으로 명단이 공표 중인 사업장에 해당되지 않으십니까? 상기 사업장에 해당하는 경우, 본 사업의 지원 대상이 되지 않습니다.							

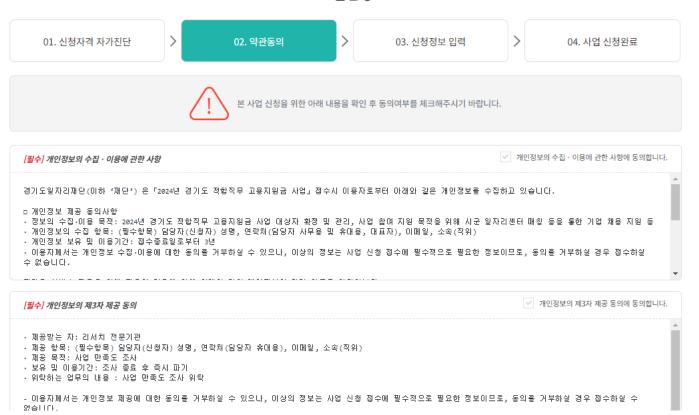
- ✓ 사업 참여 신청서 작성 항목
- : 신청자격 자가진단
- ✓ 사업 참여를 위한 주요 확인 사항 에 대해, 기업이 자가 진단 및 확인 하는 페이지
- ✓ 모든 항목에 대하여,'예'로 체크되어야 함





☞ ① 기업 신청 단계 제출 서류 (사업 참여 신청서 작성)

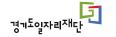
사업신청



- ✓ 사업 참여 신청서 작성 항목
 - : 약관 동의
- ✓개인정보 수집·이용 동의 등 사업 참여 약관 동의

※ 개인정보 수집·이용 주요 사항					
항목	내용				
담당자 성명, 연락처, 이메일, 소속(직위) 등	사업 대상자 확정 및 관리				
상동	사업 진행을 위한 채용 지원				
제공받는 자	경기도일자리재단, 각 시군 일자리센터 등				





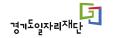
☞ ① 기업 신청 단계 제출 서류 (사업 참여 신청서 작성)

03. 신청정보 입력 01. 신청자격 자가진단 02. 약관동의 04. 사업 신청완료 본 사업 신청자의 정보를 정확히 입력해주시기 바랍니다. 신청정보는 본 사업에서만 활용되며, 입력하신 정보가 정확하지 않을 경우 불이익이 발생할 수 있습니다. ✓ 사업장 *담당자성명 *대표자 성명 *사업자등록번호

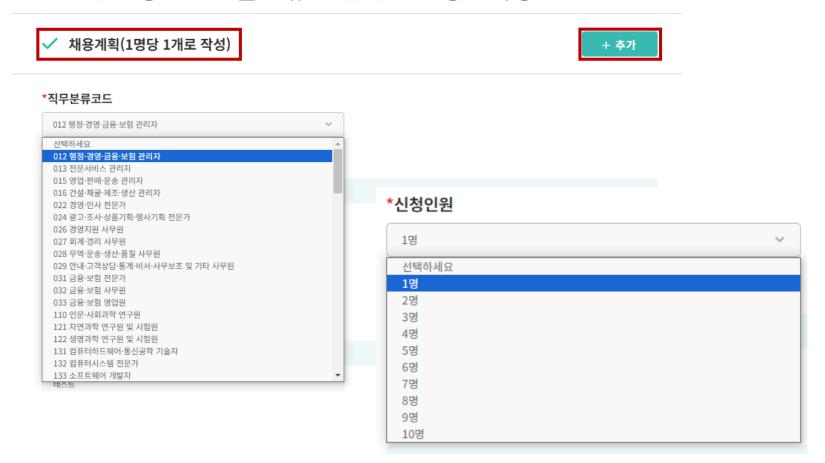
사업신청

- ✓ 사업 참여 신청서 작성 항목
- : 신청정보 입력
- ✓ 사업 참여를 위한 기본 정보 입력
- ✓ 사업 진행 관련 안내 채널이므로,
 [담당자 전화번호]
 [담당자 이메일]
 등은 실제 직접 연락 가능한 정보 입력 필요



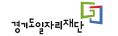


☞ 1 기업 신청 단계 제출 서류 (사업 참여 신청서 작성)



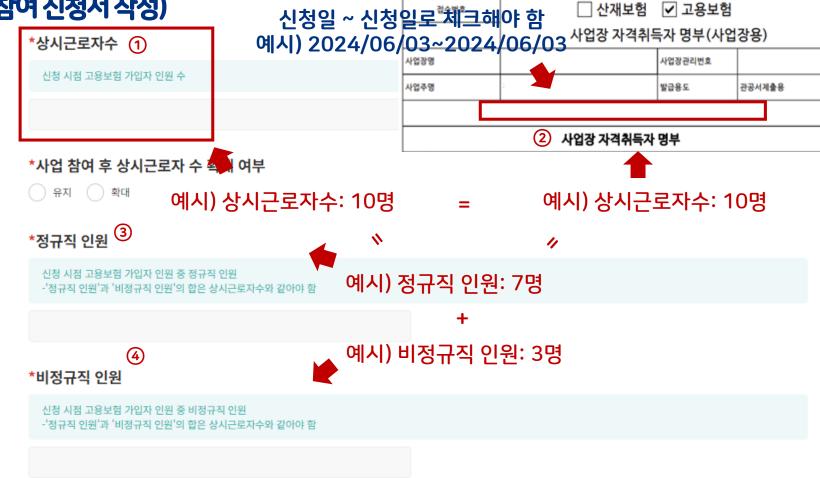
- ✓ [채용계획]은 1명당 1개로 작성,2명 이상 채용 계획 시, 상단의[+ 추가] 버튼 활용
- ✓ [채용계획]의 [직무분류코드],[신청인원]은 해당 목록을 활용하여 입력
- ✓ [직무분류코드]는 신청·승인 이후 1회 변경 가능하며, 이를 위한 제출 서류는 re50@gjf.or.kr로 문의



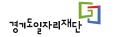


☞ 1 기업 신청 단계 제출 서류 (사업 참여 신청서 작성)

- ✓ '신청정보 입력'의[주요입력 유의사항]
- ✓ [①] 상시근로자수는, 붙임 7. [②] 고용보험 사업장 취득자 명부 (신 청서 접수일 기준)의 숫자와 같아 야 함
- ✓ [③] 정규직 인원과 [④] 비정규직 인원의 합은 [①] 상시근로자 수 및[②] 고용보험 사업장 취득자 명부 의 수와 일치 해야 함







☞ ① 기업 신청 단계 제출 서류 (1. 제출서류 체크리스트 ~ 3. 기업 개요, 근로자 활용계획 및 기타 정보)

1. 제출서류 체크리스트

제출서류 체크리스트

※ 작성·제출한 항목은 작성 여부 란에 "○" 표시하시면 됩니다.

구분	연 번	작성여분 등 항목 체크		작성 여부	서류 갯수					
	1	[온라인 작성] 사업 참여 신청서								
	2	[불임1] 제출서류 체크리스트	П							
	3	[불임2] 기업확인서	П							
	4	4 [붙임3] 기업개요, 근로자 활용계획 및 기타 정보								
	5	[불임4] 기업의 법위반 사실 확인을 위한 개인정보 수집·이용 동의								
	6	[불임5] 기업의 법위반 사실(부존재) 여부 확약서								
필	7	사업자(법인)등록증 사본 1부	П							
수	8	신청서 접수일 기준 [고용보험 사업장 취득자 명부]	П							
	9	2023년 재무제표(재무상태표, 손익계산서) 1부	П							
	10	국세·지방세 납입증명서, 4대보험 완납증명서 각 1부	П							
	11	법인등기부등본	П							
	12	중견기업 확인서 사본 # 중소기업현황정보시스템(sminfo.mss.go.kr) 중소기업 확인서 사본 # 중소기업현황정보시스템(https://www.mme.or.kr/PGUM0001.do)								
	13									
선 택	1	가점 적용을 위한 기타 정보 스캔 PDF (해당기업에 한함)								
제설	•하	신 서류의 개수를 기재하여 주시기 바랍니다.								

(ex) 공공기관 인증서 (① 가족친화기업(여성가족부), ② 이노비즈(중소벤처기업부)) 제출 시,

※ 증빙서류 미제출, 유효기간 만료 시 인정되지 않으니 최종 제출 전 다시 한번 확인을 부탁드립니다. ※ 각 연번 별 증빙자료는 1개의 파일로 스캔하여 첨부하여 주시기 바랍니다.(PDF, Excel 파일 등)

기업확인서

2. 기업확인서

기 업 확 인 서 사업장명 업 종 본 사업장은 "경기도 적합직무 고용지원금』 사업 신청과 관련, 아래의 참여기업 제외대성 에 해당되지 않음을 확인하며, 만약 기재내용이 사실과 다를 경우 채용장려금 반환 등이 불이 익 조치를 감수할 것을 확인합니다. ※ 아래 해당여부는 여, 부 중 태1 하여 "O"표기

■ 사업장 요건 확인사항	해당여부
① 「부패방지 및 국민권익위원회의 설치와 운영에 관한 법률」제2조제1호에 따른 기관	여 , 부
② 「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따라 지정된 공공기관 및 지방공기업	여 , 부
③ 일반유흥·무도유흥·기타주점업, 기타 사행시설 관리 및 운영업, 무도장 운영업 등 중소기 업인력지원 특별법 시행령 제2조에서 정한 업종	여 , 부
④ 근로기준법 제43조의2에 따라 임금 등을 체불하여 명단이 공개된 사업주	여 , 부
⑤ 정부지원금을 부정하게 신청하거나 수급하여 반환 또는 지급 제한 처분을 받은 날부터 년이 경과하지 않은 기업, 기관, 단체 등	여 , 부
⑥ 2024, 1. 1.부터 공고개시일(2024, 3. 28)까지 정리해고 등 사업주의 고용조정에 의한 2 원(인위적 감원(사실이 있는 기업	여 , 부
⑦ 「산업안전보건법」 제10조에 따라 중대 산업재해 발생 등으로 명단이 공표 중인 사업장	여 , 부
® 경기도 기업지워 사업의 법 위반기업 지원 제한 기준 고시에 기재된 위반사실 적용법률 (11개법률)을 위반한 사실이 있는 기업	여 , 부

2024년 월 일

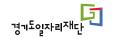
사업장 :

대표자 : (날인 또는 서명)

3. 기업개요, 근로자 ~ 및 기타 정보

	붙임3	기업개요	, 근로자 활	용계획 및	기타 정보						
	※ 해당 서	 식은 페이지 수	의 제한 없이 기	다유롭게 기술하	며 기업 선정 평	가 자료로 활용					
	① 기업개요										
	가. 기입	ゴ소개서									
•	기업	의정구	구직 및	비정구	구직 인·	원 작성					
٠	두인	l원의 i	합은,								
1	٨	천서 신	 - 산시-	근로자	이 하						
ď	수퍼사합	© 1007 11@	_		_						
) 고	용보험	사업질	탁 쥐늑	자 명 투	!의 숫 ?					
٦	중잘기	シャーキ			능성과 관련하여	. ~					
ቸ	기업 운영 <u>제</u> 회	가아	.성 및 고용유지 . 서술하세요.								
	인력현황		정규직 인원			명					
	2328		비정규직 인원			명					
	재정 현황	매출액	영업이익	영업이익률	당기순이익	위 · 역단권,%) 부채비율					
	('23년	-11 = -1	08-17	08-1-12	0/12-1-1	1 1 1 2					
	기준)										
	나. 사임	검장 외관 시	·진 / 위치(시	ት진 첨부)							





☞ ① 기업 신청 단계 제출 서류 (4. 법위반 사실 개인정보 조회 동의서, 5. 법위반 사실 부존재 여부 확인서)

4. 법위반 사실 개인정보 조회 동의서

붙임4

기업의 법위반 사실 확인을 위한 개인정보 수집ㆍ이용 동의서

기업의 법위반 사실 확인을	위한 개인정보 수집·이용 동의서						
1. 개인 및 기업 수집 정보							
기 업 (단 체) 명	사 업 자 등 록 번 호						
소 재 지	·						
대 표 자 성 명	생 년 월 일						
법 위 반 사 실 확 인 서							
2. 개인정보 수집 기관 : 경기도지사 또는 경기도일	일자리재단						
3. 개인정보 수집이용에 대한 동의							
) 사업자등록번호, 기업소재지(주사무소, 영업소, 생산시설 소재지) 년월일, 법위반사실확인서						
	개인정보 보호 원칙), 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조 ·조(동의를 받는 방법)에 의거 법위반 사실확인						
개인정보 보유 및 개인정보의 보유 및 이	용 기간은 당해연도 사업 종료 시까지 임						
□ 개인정보 수집 및 이용에 동의함 □ 개인	정보 수집 및 이용에 동의하지 않음						
4. 개인정보 제3자 제공에 대한 농의	■ 가 ☆	·ㅁ에내					
제 공 목 적 기업경영활동 중 발생된 법위반사	실확인	'목에서,					
제 공 항 목 기업(단체)명, 소재지, 사업자등록번:	호, 대표자성명, 대표자 생년월일	I추인 LL C LE 이취되 아이					
	폐기문과리법 대기화견보전법 소유지도과리법 4.7년보전법 의바	l함] 또는 [동의하지 않음 _]					
O (세요년 시구) 구레티널버 커	<u> </u>	한 곳만 체크					
□ 개인정보 수집 및 이용에 동의의함 □ 개	인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음						
5. 기타사항 : 상기 목적 이외에는 개인정보 이용	및 제3자에게 제공하지 않습니다.						
개인정보보호법 제3조(개인정보 보호 원칙), 제15조(개인정보의 수집·이용), 제17조(개인정보의 제공), 제22조 (동아를 받는 방법)에 따라 개인정보 수집 및 이용에 동의함							
2024년	월 일						
	신청인(대표자) : (서명 또는 인)						

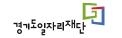
5. 법위반 사실 부존재 여부 확인서

붙임5

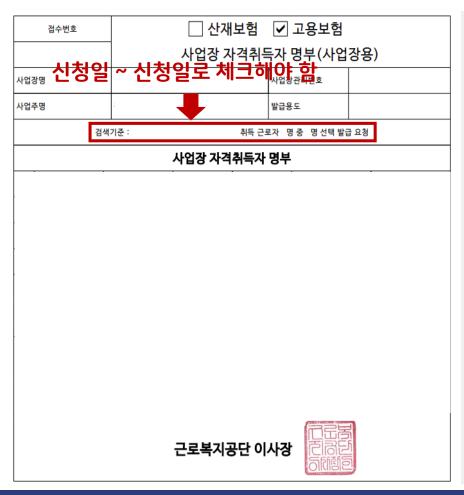
기업의 법위반 사실(부존재) 여부 확약서

기업의 병박 수 하 학교 하시 =	7							
1. 개인 및 기업 수집 정보	<u>-</u>							
기 업 (단 체) 명 사 업 자 등 록 번 호 소 재 지								
대 표 자 성 명 생 년 월 일 지정폐기물허가업체 해당 여부(한강유역환경청) (□ 해당 □ 비해당)								
2. 법위반 사실 확인 및 유의사항								
법위반 여부 사실 관계 확인사항	위반사실 없 음	위반사실 있 음						
(공정거래위원회) 공정거래법, 하도급법, 표시광고법 위반 사실이 없음을 확인합니다.								
(C85-5부번 우바사유를·화이하여 P 확인합니다.								
(관할 시군 환경부서, 도 환경부서, 한강유역환경청) 폐기몽관리법, 대기환경보전법, 소음진동관리법, 물환경보전법 위반 사실이 없음을 부인하다고 이								
(세무서, 시군) 국세기본법, 지방세기본법 위반 사실이 없음을 확인합니다.	_							
(법위반사실 확인) 법위방사업 관심 기존 교지 관련 기반 기준 확 대 다.								
유의사항 취실 루마 체크	동 의	부 동 의						
사업공모일 기준 2년 이내 법위반사실이 없으며 사업자 선정 후 법위반사실이 확인될 경우 사업 선정 취소 및 사업비 반환에 동의합니다.	_							
법위반사실에 대해 위의 내용과 상이하거나 사실과 다르게 기재, 거짓으로 제출하여 선정된 경우 사업 취소 및 사업비 환수, 3년 이내 도 전체 지원 사업에서 제외됨을 고지 받고 이에 동의합니다.								
공고문 및 신청 유의사항 등 관련 내용을 확인하였으며, 제출한 서류에 기재	=1 , 110 3	+101-1-11						
중고문 및 신경 유의사항 등 관련 대용을 확인하였으며, 제출한 서류에 기계 증빙불가, 결격사유 등이 있는 경우 선정 취소 및 관련 법령에 따라 처		,						
향후 경기도 지원 사업 선정에서 배제될 수 있음을 확인합니다.	2 22	T M.S.						
2024년 월 일								
신청인(대표자) :	(서명 5	돈는 인)						



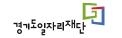


☞ ① 기업신청단계제출서류(7.고용보험 사업장 취득자 명부(신청서 접수일 기준))



- 7. 고용보험 사업장 취득자 명부
- ✓ 서류위치: 고용·산재보험 토탈서비스 증명원신청/발급 고용·산재보험 사업장 취득자 명부 신청
- ✓ 해당 기업의 상시근로자 인원 확인을 위한 서류
- ✓ 기본적으로 신청서 상 [상시근로자] 인원 수와 같아야 함
- ✓ 주요 설정사항
- ① 보험구분: 고용보험
- ② 조회기간: 신청일~신청일 (1일 기간으로만 체크)
 - 예: 2024/06/03 ~ 2024/06/03
 - [전체근로자] 체크, [월평균보수항목] 표시여부 체크해제



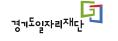


☞ 1 기업신청단계제출서류(7.고용보험 사업장 취득자 명부(신청서 접수일 기준))



- ✓ 서류위치
- : 고용·산재보험 토탈서비스 -사업장 - 증명원 신청/발급 -고용·산재보험 사업장 취득자 명부
- ✓ 발급범위는 전체 근로자, 월평균보수는 체크 해제
- ✓ 조회기간의 마지막 날은 반드시[신청일]과 같아야 함
- ✓ 현재 상시근로자가 없는 경우에도,'해당 근로자 없음' 등 표기 내역 출력





☞ 1 기업 신청 단계 제출 서류 (8. 재무제표 ~ 11. 중소·중견기업 확인서)

8. 재무제표

- ✓ 2023년 대상 재무제표
- ✓ 필수서류: 재무상태표, 손익계산서
- ✓ 성실신고대상자인 일반과세자를 제외하고 2023년 재무제표 발급 가능

9. 완납증명서

- ✓ 국세·지방세·4대보험 완납 증명
- ✓ 각 제출 서류의 유효기간 확인 必
- ✔ 1개의 파일로 PDF 제출

10. 등기부등본

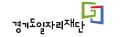
- ✔ 법인 등기부등본이므로 개인은 X
- ✔ 최근 3개월 이내 발급일자 확인

11. 중소·중견기업 확인서

- ✔ 중소·중견기업 확인 서류
- ✔ 각 관련 기관에서 발급 가능
- 중소: 중소기업현황정보시스템
- 중견: 한국중견기업연합회

- □ 각 기업 필수 제출 서류로서, 반드시 1개 항목에 대해 1개의 PDF 파일로 제출
- □ 각 서류는 제출일 기준 유효한 서류여야 함(재무제표 연도(2023년), 각 완납증명서 및 중소·중견기업 확인서의 유효기간 등 확인)
- □ 성실신고대상자인 경우, 2022년 재무제표 제출 가능하며, 개인사업자의 경우, 등기부등본 항목에 사업자등록증 제출
- □ 4대보험 완납증명서 등 각 서류의 비밀번호 설정 여부 확인, ★ 비밀번호 설정 시 이를 해제하여 제출 ★





☞ 1 기업 신청 단계 제출 서류 (12. 고용보험 상실자 목록(2024.03.01.~2024.06.03.))

근로자고용정보현황조회

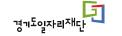
출력일 :

순번	근로자 구분	주민등록번호	성명	(고용보험) 취득일	(고용보험) 상실일	(고용보험) 휴직시작일	(고용보험) 휴직종료일	(고용보험) 전근일	(고용보험) 취득신고일	(고용보험) 고용상태	(고용보험) 직종	(고용보험) 상실사유	(고용보험) 근로자 원부번호	(고용보험) (고용보험) 미승인 사업개시번호 하수급인번호
1	일반													
2	일반													
3	일반													

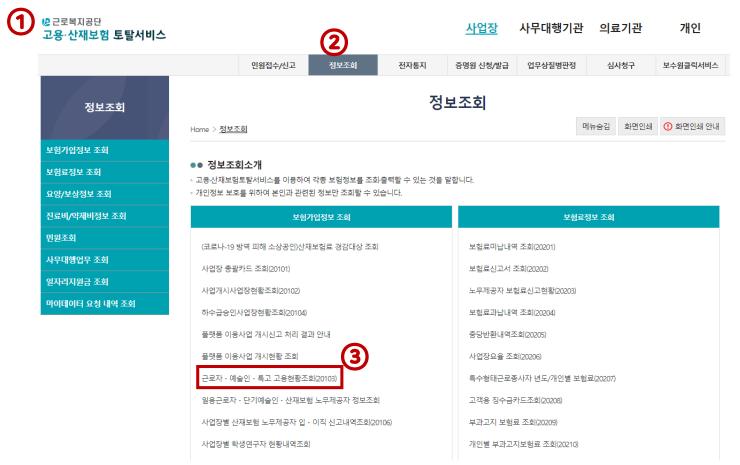
12. 고용보험 상실자 목록 ("고용정보현황조회")

- ✓ 서류위치
- 고용·산재보험 토탈서비스 -정보조회 보험가입정보 조회 근로자·예술인 ·특고 고용현황조회
- ✓ 해당 기간 동안 자격상실자에 대한 상실사유 확인(인위적 감원 사유가 있는 경우, 적격 제외 대상)
- ✓ 주요 설정사항
- ① 보험구분: 고용보험 ('전체'로 체크 시 산재보험도 표기되어 상실사유 표출 X)
- ② 고용상태: 고용종료 ('전체'로 체크 시 현재 재직자도 모두 포함하여 조회)
- ③ 조회기간: 2024.03.01.~2024.06.03. (보험구분 줄 최하단의 [조회기간] 으로 조회)
- ✓ ★ 상실자가 없는 경우, "조회된 자료가 없습니다." 라는 팝업을 띄우고 캡쳐하여 첨부 (P.43. 예시화면 참조) ★



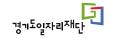


☞ ① 기업신청단계제출서류(12.고용보험 상실자 목록(2024.03.01.~2024.06.03.))

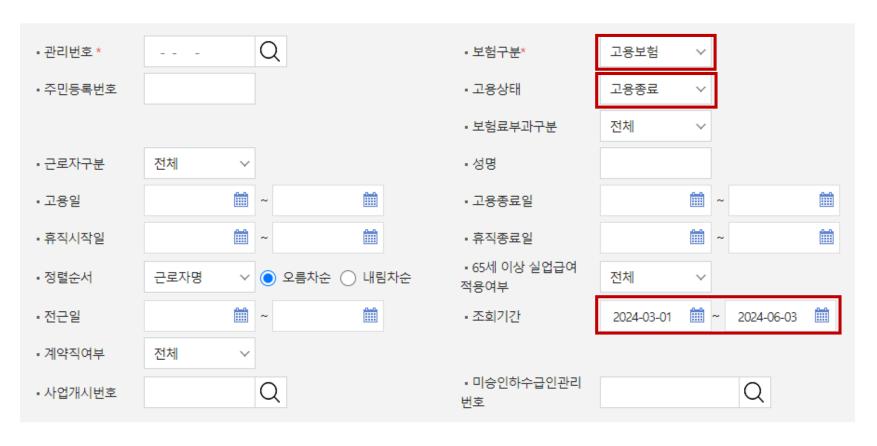


- ✓ 고용·산재보험 토탈서비스
 - 사업장 정보조회
 - 근로자·예술인·특고 고용현황조회
- ✓ 기업 발급 서류이기 때문에,반드시 기업 로그인이 필요함





☞ ① **기업신청단계제출서류(12.**고용보험 상실자 목록(2024.03.01.~2024.06.03.))

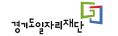


- ✓ 보험구분: 고용보험
 - 반드시 '고용보험'으로 조회
 - 전체 또는 산재보험 조회 시 보완 절차 진행
- ✓ 고용상태: 고용종료
- ✓ 조회기간:

2024-03-01~2024-06-03

- 반드시 '조회기간'으로 조회
- 기타 고용일 또는 고용(휴직) 종료일 등으로 조회 X

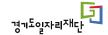




☞ 2 기업 채용 단계 제출 서류

연번	서류명	주체	내용	참조 페이지
1	사업주 확인서	기업	기업의 채용 적격 사실 확인	P.23.~P.24.
2	신규채용 근로자의 개인정보 이용ㆍ제공 동의서	근로자	고용 사실, 만족도 조사 등을 위한 동의서	P.25.~P.26.
3	근로계약서	공동	고용 조건 등 확인을 위한 계약서 (사본)	P.27.
4	신규 채용 근로자의 주민등록등(초)본	근로자	신규 채용 근로자 인적(국적, 연령, 거주지 등) 확인	P.28.
5	신규 채용 근로자의 고용보험피보험 자격 이력내역서	근로자	동일 사업장 재고용 여부 확인을 위한 서류	P.29.~P.31.
6	신규 채용 근로자의 고용보험근로자 피보험 자격취득 신고서	기업	채용 사실 및 조건 등을 확인 하기 위한 서류	P.32.~P.34.





<서식1> 사업주 확인서

	그는 사람도 그런지							
1-	□ 2024년 「경기도 <u>적합직무</u> 고용지원금」의 <u>지원요건을</u> 확인하기 위해 아래 사항을 확인하고 자 하오니, 해당 부분(예, <u>아니오</u>)에 진하게 <u>체크표시(v)해</u> <u>주시기 바랍니다</u> .							
연번	확인사항	예	아니오					
1	신장대상 근로자는 사업주 반인이 경우 밥인이 대표이사와 배우자 (사업주 및 사업주 배우자인수 촌 이내 혈족 및 친안원에 해당하지 않습니다.							
2	신청대상 근로자는 외국인에 해당하지 않습니다.							
3	신청대상 근로자는 고용보험에 기입되어 있습니다.							
4	신청대상 근로자는 35시간 이상 근로합니다.							
5	신청대상 근로자의 시긴당 단가는 '24년 경기도 생활임금(11,890원) 이상입니다.							
6	신청대상 근로자의 생년월일은 (1964, 1, 2, ~ 1974, 1, 1,) 사이입니다							
7	신청대상 근로자는 기간의 정함이 없는 근로자입니다							
8	신청대상 근로자는 고용 후 정년까지의 기간이 2년 이상입니다.							
9	신청대상 근로자는 1개월 미만 동안 고용되는 자(일용근로자) 또는 비상근촉탁근 로자에 해당하지 않습니다.							
10	신청대상 근로자의 신규 채용으로 다른 법령이나 국가나 지자체 등으로부터 지원 받은 인건비는 없습니다.							
11	신청대상 근로자는 공고개시일 이전 1년 이내에 참여기업 또는 참여기업과 사업주가 동일한 사업장에서 근로한 사실이 없습니다.							
12	신청대상 근로자는 채용시점에 경기도에 주민등록을 둔 경기도민입니다.							
13	이외 공고 내용 미숙지로 인한 불이익을 인지하고 있습니다.							

위 내용을 충분히 이해하였으며, **거짓이나 그 밖의 부정한 방법**으로 지원금을 <u>지급받거니 지급받고자</u> 한 경우에는 지원금을 지급하지 아니하며 이미 **지원된 지원금은 즉시 반환 조치**하며 츠흐 패다 사어 차례에 제하되 스 이유의 화이하니다.

2024년 「경기도 적합직무 고용지원금」 사업의 근로계약 후 사업주 확인서를 위와 같이 제출하니다

년 월 일

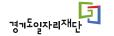
신청인(대표) (서명 또는 인)

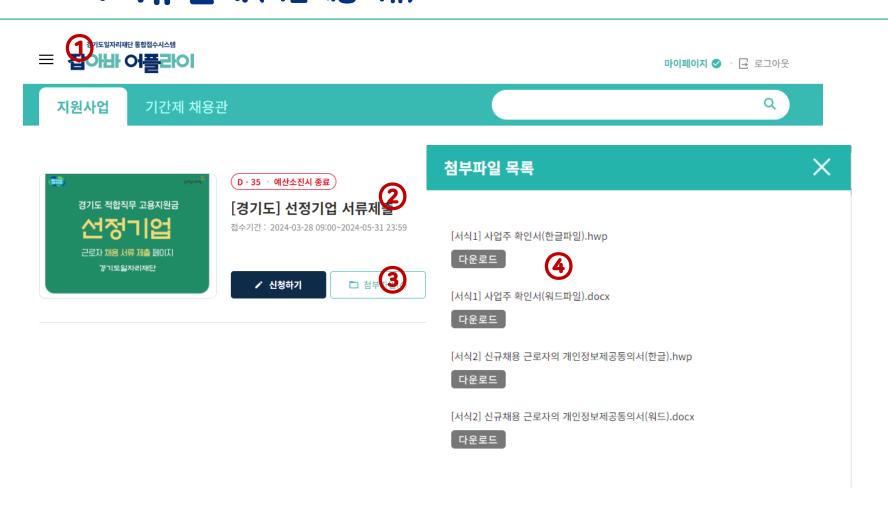
재단법인 경기도일자리재단 대표이사 귀하

붙임1. 사업주 확인서 작성

- ✓ 서류위치: 잡아바 어플라이 선정기업 서류제출 첨부파일
- ✓ 50대 베이비부머 채용 적격 확인을 위한 사업장 자체 확인 목적
- ✓ 작성 주체: 기업
- ✓ 지원 대상 근로자 주요 적격 조건
 - ① 경기도에 거주하고 있는 경기도민
 - ② 근로계약 체결일 기준 40세~64세에 해당
 - ③ 정규직 채용, 생활임금 이상 지급
 - ④ 사업주의 친인척 및 동일 사업장 재고용 등 이력 없어야 함
- ✓ 기업에서 작성하여 PDF로 저장 및 업로드

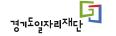






- ✓ 서류위치(선정기업 별도안내)
- : 잡아바 어플라이 -선정기업 서류제출 - 첨부파일
- ✓ 문서 작성 후 PDF로 제출
- ✓ 해당사항 모두 확인 및 체크 후
 반드시 서명하여 업로드





개인정보 수집 · 이용 및 제공 동의서

경기도일자리재단(이하 '재단')은 「경기도 적합직무 고용지원금」과 관련하여 아래와 같이 개인정보를 수집 ㆍ 이용 및 제3자에게 제공하고자 합니다. 아래의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오..

□ 개인정보 수집 · 이용에 동의

항목	수집 · 이용 항목	수집 · 이용 목적	보유 · 이용기간
필수	성명, 주민등록번호, 전화번호	고용보험 가입 여부, 재정지원일자리 사업 참여경력 조희, 근로자 지원 및 관리, 사업종료 후 재직 현황 조사	사업종료 후 3년

- ※ 위의 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
- 그러나 동의를 거부할 경우 「경기도 적합직무 고용지원금」 참여에 제한을 받을 수 있습니다.
- ☞ 위와 같이 개인정보를 수집 · 이용하는데 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음

□ 고유식별정보 수집 · 이용에 대한 동의

수집 · 이용 항목	수집 · 이용 목적	보유 · 이용기간
주민등록번호	일모아시스템 사업 참여에 필요한 자격(고용보험미가입) 및 사업 중복 참여 확인	사업종료 후 3년

- ※ 위의 고유식별정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
- 그러나 동의를 거부할 경우 「경기도 적합직무 고용지원금」 참여에 제한을 받을 수 있습니다.
- ☞ 위와 같이 고유식별정보를 수집 · 이용하는데 동의하십니까? □ 동의함 □ 동의하지 않음

□ 개인정보의 위탁 제공에 대한 동의

제공받는 자	제공목적	제공하는 항목	보유· 이용기간
리서치 전문기관	사업 만족도 조사	성명, 전화번호, 근무지, 근무기간	조사 종료 후 파기

- ※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
- 그러나 동의를 거부할 경우 「경기도 적합직무 고용지원금」 참여에 제한을 받을 수 있습니다.
- 위와 같이 개인정보를 위탁 제공하는데 동의하십니까?
- □ 동의함 □ 동의하지 않음

□ 개인정보의 제3자 제공에 대한 동의

제공받는 자	제공목적	제공하는 항목	보유 · 이용기간
리서치 전문기관	사업 만족도 조사	성명, 전화번호, 근무지, 근무기간	조사 종료 후 파기

- ※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
- 그러나 동의를 거부할 경우 「경기도 적합직무 고용지원금」 참여에 제한을 받을 수 있습니다.
- ☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

2024년 월 일

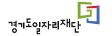
경기도일자리재단 대표이사 귀중

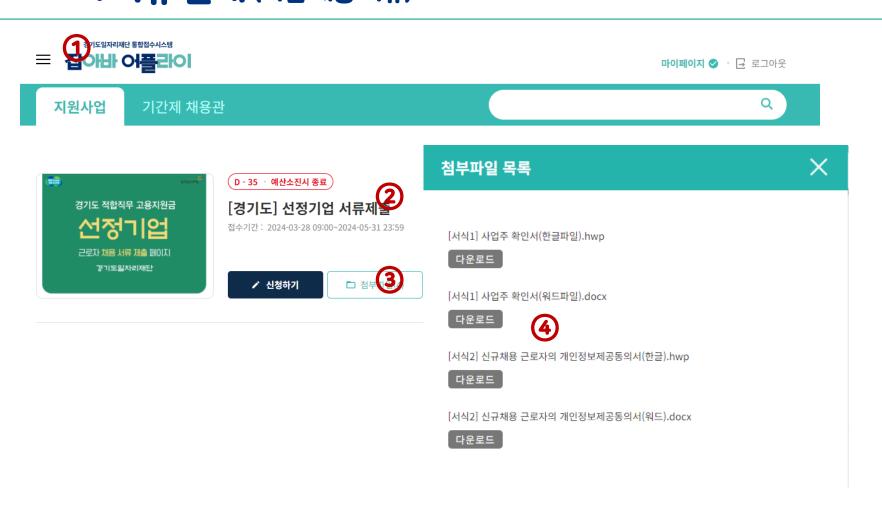
경기도일자리재다

붙임2. 개인정보 수집ㆍ이용 및 제공 동의서

- ✓ 서류위치: 잡아바 어플라이 선정기업 서류제출 첨부파일
- ✓ 사업 추진을 위한 신규 채용 근로자의 개인정보 수집·이용 등 동의 요청 목적
- ✓ 작성 주체: 근로자
- ✔ 주요 개인정보 수집항목 및 이용 사항
- ① 목적: 고용보험 가입여부, 재정일자리 사업 참여 여부, 근로자 지원 및 관리 등
- ② 수집항목: 성명, 주민등록번호, 전화번호
- ③ 보유기간: 사업 종료 후 3년(위탁 및 제3자 제공의 경우 목적 달성 후 파기)
- ✓ 협조 요청 사항: 근로자와 근로계약 체결 당시 , 해당 동의서 설명 및 동의 요청

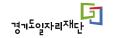






- ✓ 서류위치 (선정기업 별도안내)
- : 잡아바 어플라이 -선정기업 서류제출 - 첨부파일
- ✓ 문서 작성 후 PDF로 제출
- ✓ 해당사항 모두 확인 및 체크 후반드시 서명하여 업로드





☞주요사항

기업 안내

- ✓ 각 기업 자체 양식 활용
- ✓ 신규 채용 근로자의 채용 사실 및 근로조건 확인
- ✓ 기업 및 근로자 간 공동 작성

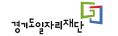
☞ 주의 사항

필수 포함

- ✓ 정규직임을 명시하는 내용
- ✓ 월 임금 수준을 확인할 수 있는 내용
- ✓ 월 근무시간이 명시된 내용
- ✓ 근로계약일, 계약 당사자 간의 서명 등

- □ 정규직임을 명시하는 내용 (예시) ☞ "근로 기간은 계약일로부터 기간의 정함이 없는 때로 한다."
- □ 기본급 외 수당을 포함하여 <mark>통상임금이 생활임금 이상</mark>이어야 하며, 근로계약서로 확인이 어려운 경우, 별도의 증빙 서류가 필요할 수 있음 (월 40시간 기준 / 2,485,010원)
- □ 소정 근무시간은 40시간 근로 원칙 (내규에 따라 35시간 이상 근로 인정 / 근로기준법 준수 必)





주 민 등 록 표 (초 본)

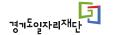


붙임4. 채용근로자의 주민등록등(초)본

- ✓ 서류위치
- 정부24 및 행정복지센터 등 각 발급처
- ✓ 채용 근로자의 인적사항 일치 여부 등을 확인하기 위한 서류
- ✓ 제출 주체: 근로자
- ✓ 주요 사항
 - 주민등록 상 경기도에 주소를 둔 40~64세 베이비부머 여부 확인
 - 생년월일 등 일치 여부 확인
 - 등(초)본 상 근로계약일 현재 경기도민 여부가 확인 가능하도록 발급되어야 함

보 1. 본인이나 세대원은 정부24(www.gov.kr)에서 무료로 주민등록표를 열람하거나 교무받을 수 있습니다.
 2. 정부24(www.gov.kr)에서 위 발급확인번호로 내용의 진위여부를 발급일로부터 90일간 확인할 수 있습니다.







문지확인인요

신청인	성명	생년월일	
조회기간	2023/01/01 ~ 2024/12/31		
일런번호	사업장 명칭	취득/전근일	상실임
1			

볼 본 자료는 산재보험·교훈보험 자곡의 확인을 위하여 근로자 본인에게 제공하는 것으로, 경력증명 또는 타 기관 제출 등 산재보험·교훈보험 업무 이외의 목적으로 활용 시 발생하는 문제에 대해서는 근로복지공단이 해당을 지지 않습니다.

위와 같이 자격 내역을 알려드립니다.

2024년 06월 24일

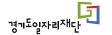
근로복지공단 이사장(직인생략)

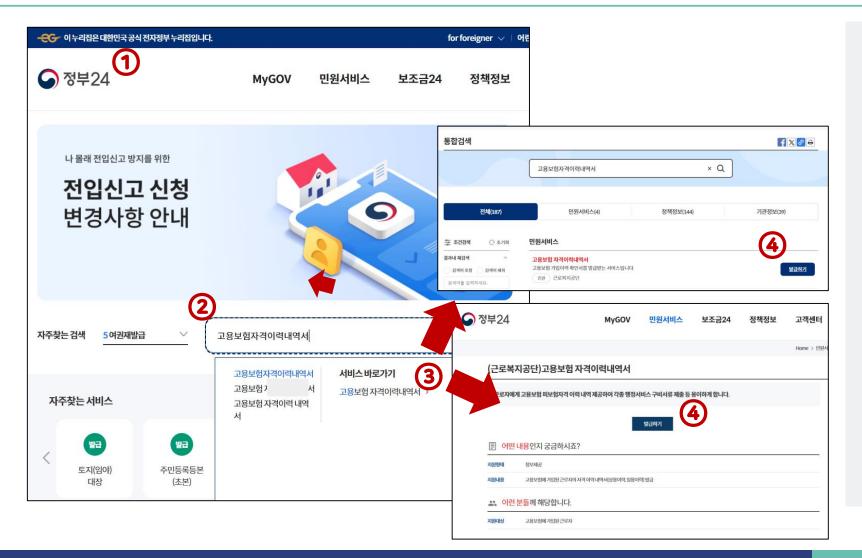
◆본 증명서는 언러넷으로 탑감되었으며, 전투46(gov.let)의 언러넷탑급문시전체확인 배뉴를 통해 위·벤조 세구를 확인할 수 있습니다.(항답업로부터 90일까지) 도한 문서하단의 파크프로도 전위하면(정부의 앱 또는 스케터를 문서확인프로그램)을 확성 수 있습니다.

붙임5. 고용보험 피보험자격 이력내역서

- ✓ 서류위치
- 정부24 고용보험 자격이력내역서
- ✓ 취득신고 완료 이후 현 직장을 포함하여 조회
- ✓ 제출 주체: 근로자
- ✓ 주요 확인 사항
 - 최근 1년 이내 동일 사업장으로의 피보험자격 취득 이력, 미취업자 확인 등
 - ※ 2024년 「경기도 적합직무 고용지원금」참여 기업 모집 공고
 - ② 자격 요건 가. 참여기업 자격 ○ 참여자격 제외 대상
 - ⑨ 1년 이내 동일 근로자를 재고용한 사업주(단, 일용직 등 비정규직 근로자를 정규직으로 전환한 경우는 지원 가능)
 - 2 자격 요건 나. 참여자 자격 ○ 참여자격 제외 대상
 - ⑤ 공고개시일 이전 1년 이내에 참여기업 또는 참여기업과 사업주가 동일한 사업장에서 근무한 자

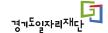






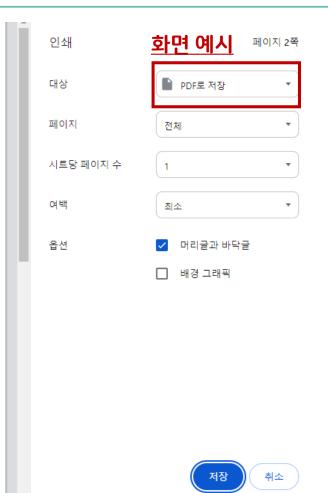
- ✓ 서류위치
 - 정부24
 - 검색창
- '고용보험자격이력내역서' 검색
- ✓ 검색 또는 서비스바로가기 클릭에 따라 ④와 같은 페이지로 이동
- ✓ 각 화면의 '발급하기' 버튼 클릭





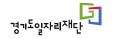


- ✓ 근로자 개인이 직접 로그인하여 출력 (간편인증, 공동인증서 등)✓ 고용보험 자격이력내역서(상용이력) 으로 출력
- ✓ 조회기간은2023.01.01.~2024.12.31.
- ✓ PDF로 저장하여 제출



■ 고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 시행규칙 [별지 제22호의5서식] <개정 2022. 12. 30.>



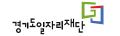


					당가입자 지 다 피보험지					[i득 신 신고서	고서	
305	2쪽의 유의시 []에는 해당	사항 및 작 당되는 곳이	- 성방법을 세 "√"	을 읽고 작성 표시를 합	하기 바라며, 색상이	어두운 난	은 신고	인이 적	지 않습							17	근표시	(5쪽	중 1쪽)
접	수번호				접수일									처리기긴	: 3일(고	1용·산	재보험은 59	일)	
_		사업장	관리번	호		명칭					단위시	l업장	명칭	영	업소 명	칭			
	사업장	소재지															F	'편번호()
		전화번									팩스빈	호							
5	보험사무 내행기관	번호				명칭					하수급	급인 관	리번호(건	설공사 등의	미승인 8	하수급인	만 해당합니다	H)	
_	성당	d d	국적				-	국민연금	7			건경	강보험			고	용보험・신	재보험	
구분	주민등록	루번호	체류	대표자 여부	월 소득액 (소득월액·보수 월액·월평균	자격 취득일 (YYYY.	자격 취득	특수 직종	직역 연금	자취	격	보험료 감면	공무원 회계명	• 교직원 직종명	직종	1주 소정	계약 종료 연월	보험 부과· (해당자만	구분
	국내거소신		자격		보수액)(원)	MM.DD)	부호	부호	부호	부	호	부호	/부호	/부호	부호	근로 시간	(계약직만 작성)	부호	사유
1				[]예 []아니오]국민연 특월 남	금 루 희망)	[]건경	강보험	[]피[부양자 신청	!)		(보험(계약 개보험 	·취 여부: []0	11, []01-15	2)
2				[]예 []아니오]국민연 특월 남	금 루 희망)	[]건경	강보험	([] <u>u</u> =	부양자 신청	!)		 보험(계º 보험	취 여부:[]이	11, []01-15	2)
3				[]예 []아니오]국민연 = 월 남	금 부 희망)	[]건	강보험	([]피브	부양자 신청	!)	[]고용 []산지		취 여부:[]이	11, []01-15	2)
4				[]예 []아니오]국민연 = 월 남	금 부 희망)	[]건	강보험	[]피브	부양자 신청	!)	[]고8 []산지		 박취 여부: [] ⁰	1, []01-15	2)
위	와 같이 지	ŀ격취득·	을 신고	고합니다.	ı												년	월	일
국	민연금공	공단 0	l사장		사용자·대표자) 강보험공단 (기사장/	근로	복지공					^{보험사무대} 지사)장					(서명	또는 인)
														2	97mm×210)mm[백상	지(80g/m²) 5	는 중절지	80g/m²)]

붙임6. 고용보험 근로자 피보험자격취득 신고서

- ✓ 서류위치: (공통) 고용·산재보험 토탈서비스
- ① (취득신고) 민원접수/신고 자격관리 근로자 자격취득신고
- ② (취득이후) 우상단 마이페이지 민원접수현황 조회 대상자 출력
- ✓ 사업 목적에 맞는 적정한 채용 여부를 확인하는 서류
- ✓ 주요 확인 사항
 - 근로자 성명, 주민등록번호, 국적
 - 자격취득일, 월 소득액
 - 직종부호, 1주 소정 근로시간, 계약직 여부

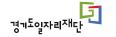




•					^{험료징수 등에 관한} 당가입자 지					의5서스 [사 지	ŀ격추	i득 신	고서	
3 W [쪽의 유의/]에는 해당 같은 사람의	나항 및 작 당되는 곳이	성방법원 세 "√"	를 읽고 작성 표시를 합	독일 또는 월 소독액	어두운 난	은 신고	인이 적기	지 않습!					하여 적습니	다.		신고서		즉 중 1쪽)
접수	-번호				접수일												재보험은 5	실)	
		사업장	관리번	호		명칭					단위/	나업장	명칭	99	임업소 명	칭			
,	나업장	소재지															٩	2편번호()
		전화번	÷,								팩스	비호							
보 대	험사무 행기관	번호			<u></u>	명칭					하수	급인 관	리번호(건	선공사 등의	마승인 3	하수급인(만 해당합니다	ł)	
Т	소 성당	19	국적		<u> </u>		-	국민연금	1			건:	강보험		$\overline{}$	5) -	용보험・신		
	(1)	록번호 등록번호	체류자격	대표자 여부	월 소득액 (소득월액・보수 월액・월평균 보수액)(원)	(YYYY. MM.DD)	자격 취득 부호	특수 직종 부호	직역 연금 부호	자 취 부	투호	보험료 감면 부호	회계명 /부호	· 교직원 직종명 /부호	4) 직종 부호	1주 소정 근로 시간	계약 종료 연월 (계약직만 작성)	보호 부과 (해당자 부호	만 작성) 사유
1				[]예 []아니오		3]국민연 = 월 남학	금 루 희망)	[]건	강보험	([]]	부양자 신	청)		용보험(계º 대보험 	취 여부:[]	베, []이니S	₹6
2				[]예 []아니오]국민연 두 월 남투	금 루 희망)	[]건	강보험	([]]	부양자 신경	청)	[]고워 []산기		[작 여부: [] G	네, []아니	2)
3				[]예 []아니오]국민연 등 월 남학	금 쿠 희망)	[]건	강보험	([]] [부양자 신경	청)	[]고원 []산7		취여부:[]	4, []01-15	오)
4				[]예 []아니오]국민연 등 월 남	금 쿠 희망)	[]건	강보험	([]] [부양자 신경	청)	[]고8 []산7		지 여부: [] G	네, []아니	2)
위오	라 같이 지	· 격취득	을 신.		사용자•대표자)				(서명	또는	인)	/ []	보험사무!	대행기관			년	월 (서명	일 또는 인)
국	민연금	공단 이	l사징	/국민건	강보험공단(기사장/	근로	복지공						귀하	297mm×210)mm[백상:	지(80g/m²) 5	E는 중질지	(80g/m²)]

- ✓ 적격 기준 (사업장 내 필수 확인)
- ① 성명 및 주민등록번호: 대상자와 일치하는가
- ② 월 소득액: 경기도 생활임금 이상으로 신고 됐는가
- ③ 자격취득일: 근로계약일과 일치하는가
- ④ 직종부호: 경기도형 100대 적합직무에 포함되는가
- ⑤ 1주 소정근로시간: 주 35시간 이상 인가
- ⑥ 계약직 여부: [✓] 아니오 로 표기되었는가
 - ☞ 상기 기준 중 한 가지라도 만족하지 못한 경우, 사업 지원 대상 근로자 채용으로 인정되지 않음

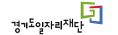




☞ 피보험자격취득 신고서 주요 확인 사항

- 1. '고용보험 근로자 피보험자격취득 신고서'의 [자격취득일]은 '근로계약 시작일'과 같아야 합니다.
- 2. '고용보험 근로자 피보험자격취득 신고서'의 [월 소득액]은 '경기도 생활임금 이상'이어야 합니다.
- 3. '고용보험 근로자 피보험자격취득 신고서'의 <u>[직종부호]</u>는 반드시 '<mark>경기도형 100대 적합직무'</mark>에 해당돼야 합니다.
- 4. '고용보험 근로자 피보험자격취득 신고서'의 [1주소정근로시간]은 '35시간 이상' 이어야 합니다.
- 5. '고용보험 근로자 피보험자격취득 신고서'의 <u>[계약종료연월]</u>은 '<mark>미표기</mark>'되어야 하며, <u>[계약직 여부]</u>에 '[√] 아니요'로 표기되어 있어야 합니다.
- 6. (중요) 해당 정보는 모두 신청서 페이지의 [채용정보] 입력란의 정보와 동일해야합니다.
- 7. 고용산재 토탈 서비스를 사용하지 않고 <mark>건강보험 EDI를 사용</mark>하시는 경우, 서류 <mark>대체가 가능</mark>하나 <mark>동일</mark>하게 대응하여 <mark>증빙 가능</mark> 해야 합니다.



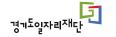


✓ 채용정보		+ 추가
*직무분류코드		
형식: 000		
*채용자 생년월일		
형식: YYYY/MM/DD		
	=	
*근로계약일		
형식: YYYY/MM/DD		
	=	
*1주일 소정근로시간		
형식: 00시간		
*월 통상임금		
형식: 근로계약서 또는 취업규칙 등에 따른 정확한 금액		

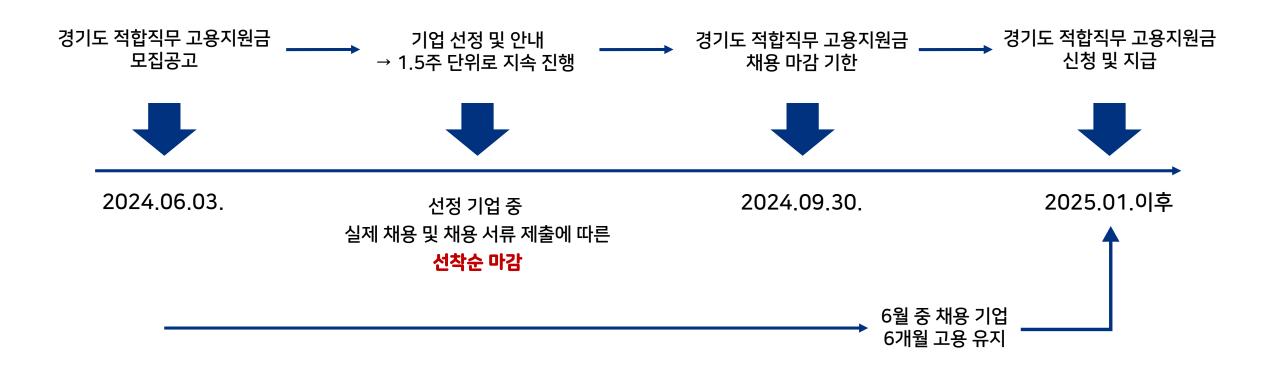
- √ [채용정보] 입력
- ① 각 정보는 근로자의 피보험자격취득 신고서의 정보와 일치해야 함
- ② 각 정보는 1인에 대해서만 작성하며,
- ③ 근로자 추가 채용의 경우, 우상단 [+ 추가] 버튼을 활용하여 작성
- ④ 1명의 채용 서류를 제출 후 추가 채용된 경우,

[사업접수확인하기] - 하단 [보완하기] - 상단 [+ 추가] 버튼 활용

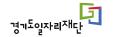




☞ 경기도 적합직무 고용지원금 (하반기 모집) 향후 일정







☞ 경기도 적합직무 고용지원금 주요 문의 사항

- Q1. 신규 채용하는 <u>근로자의 계약 시작일</u>은 어떻게 해야 하나요?
- A1. 승인 기업 기준, 승인 통보를 받은 날부터 가능합니다.

다만, 승인 받은 기업 기준으로,

기업 신청서 접수일의 다음날부터 근로계약 체결 소급이 인정됩니다.

경기도 적합직무 고용지원금 사업 참여 신청서 제출



근로계약체결 조급 인정 가능



대상 기업 선정 및 발표

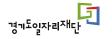


2024.06.03.

2024.06.05.

2024.06.12.

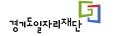




- Q2. 신규 직원은 언제까지 채용해야 하나요?
- A2. 신규 직원 채용 마감 기한은 2024.09.30.까지입니다. 다만, 선정 기업의 실제 채용 서류 제출 순으로 선착순 마감됩니다.

- Q3. 베이비부머 근로자에 해당하는지는 어떻게 판단하나요?
- A3. 본 사업의 신규 채용 대상 근로자의 연령은 40세 이상부터 64세 이하까지 입니다. 근로계약일 기준으로 채용 대상 근로자의 연령에 해당 범위에 포함되시면 됩니다.

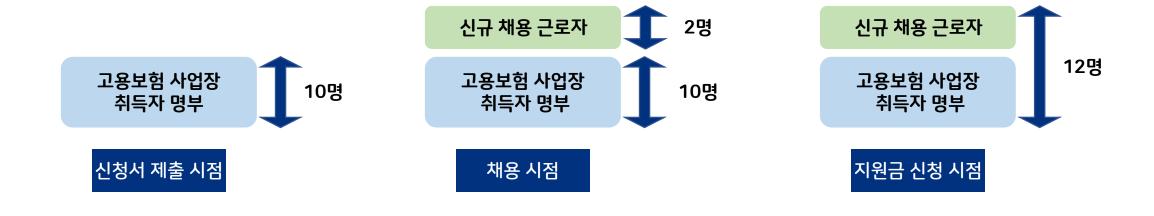




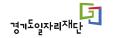
☞ 경기도 적합직무 고용지원금 주요 문의 사항

Q4. 고용의 유지 또는 증가는 어떻게 판단하나요?

A4. 사업 신청일과 지원금 신청일, 두 일자의 '고용보험 사업장 취득자 명부' 상 인원으로 비교합니다.







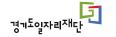
☞ 경기도 적합직무 고용지원금 주요 문의 사항

- Q5. 신청한 적합직무나 인원이 변경될 수 있는데, 이 경우는 어떻게 해야할까요?
- A5. 원칙적으로, 신청서로 제출하신 적합직무와 그 직무에 해당하는 인원으로 채용하셔야 합니다.
 - 단, 기업 운영이나 채용 상황 등을 반영하여,
 - 공고 상 안내에 따라,
 - 승인된 인원 범위 내에서 1회 변경 가능하며, 이 경우 별도의 변경 신청서를 제출해주셔야 합니다.

※ 2024년 「경기도 적합직무 고용지원금」 하반기 참여기업 모집 공고

- ③ 신청방법 다. 기업 선정 후 절차 ○ 베이비부머고용 및 고용 유지
 - 채용계획서의 승인된 적합직무 및 채용인원 범위 내에서 채용
 - * 추후 적합직무를 변경하는 경우, 승인된 인원 범위 내에서 1회 변경 가능

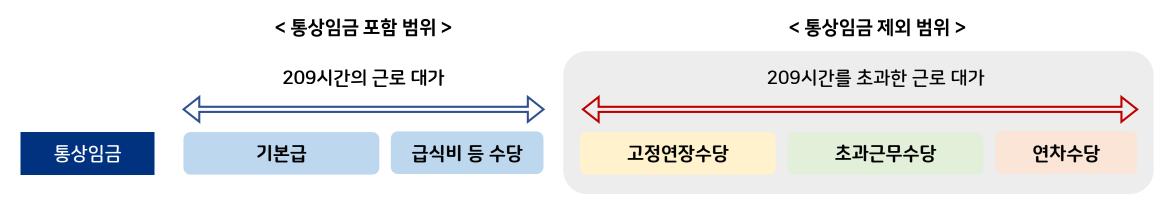




☞ 경기도 적합직무 고용지원금 주요 문의 사항

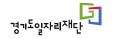
- Q6. 근로자 지급 임금 기준이 생활임금이라고 하는데, 이게 얼마이고 또 어떤 항목들이 포함되나요?
- A6. 생활임금은 '경기도 생활임금 조례'에 따라, '<mark>월 소정근로시간</mark>' 209시간 기준에 대한 통상임금이 2,485,010원 (2024년), 시급 11,890원으로 정해져있습니다.

해당 소정 근로시간에 대해 통상적으로 제공하는 근로의 대가인 통상임금은 기업마다 포함되는 수당의 범위가 다를 수 있습니다.



※ 기업에 따라 일반적인 범위 외 수당을 통상임금으로 보는 경우가 있다면 ☞ 초과근무수당 또는 연차수당 단가 반영 등 기업 사례 전달 시 반영 검토



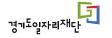


☞ 경기도 적합직무 고용지원금 주요 문의 사항

- Q7. 근로자가 반드시 경기도민이어야 하나요? 기업만 경기도내에 있으면 되지 않나요?
- A7. 경기도 적합직무 고용지원금 사업은,
 - ① 경기도에 주민등록을 둔 경기도민을 채용한
 - ② 경기도 내 중소·중견 기업을 지원 대상으로 하고 있습니다.

본 사업은, 경기도 내 베이비부머의 고용 창출과 그 창출을 위해 노력하는 기업에 대한 지원에 그 목적이 있으므로, 두 가지 조건이 모두 충족하는 경우에 지원이 가능합니다.





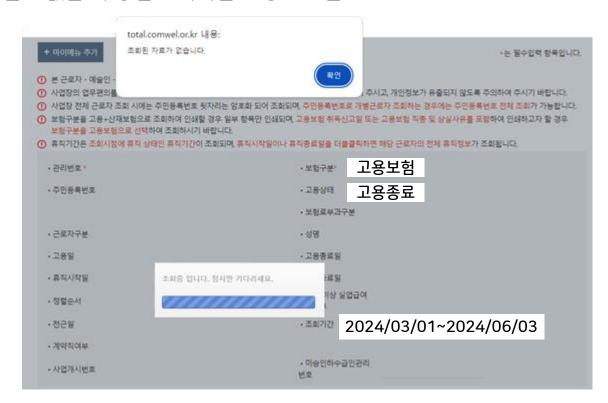
☞ 경기도 적합직무 고용지원금 주요 문의 사항

Q8. 우리 기업은 2024.03.01.~2024.06.03. 기간 내에 그만둔 직원이 없는데, 상실자 목록을 어떻게 제출해야하나요?

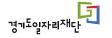
A8. 해당 기간 동안 별도의 상실자가 없으신 경우, 동일한 설정으로 조회 후

"조회된 자료가 없습니다." 라는 문구(팝업)가 표시된 상태에서 캡쳐하여 첨부 해주시면 됩니다.

☞ 보험구분, 고용상태, 조회기간이 확인되어야 함







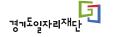
- Q9. 재단으로부터 '특정 자료를 보완해달라는 요청'이 수신 되었습니다. 어떻게 해야 하나요?
- A9. 잡아바 어플라이의 '나의 신청현황' 에서 보완 가능합니다.
 - 잡아바 어플라이 ☞ 나의 신청현황 ☞ 더보기 ☞ 최근 신청현황
 - ☞ 2024년 경기도 적합직무 고용지원금 사업 하반기 모집
 - ☞ 페이지 최하단 '보완하기'
 - ☞ 보완요청한 항목으로 이동 후 보완
 - ☞ 최종 제출





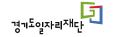




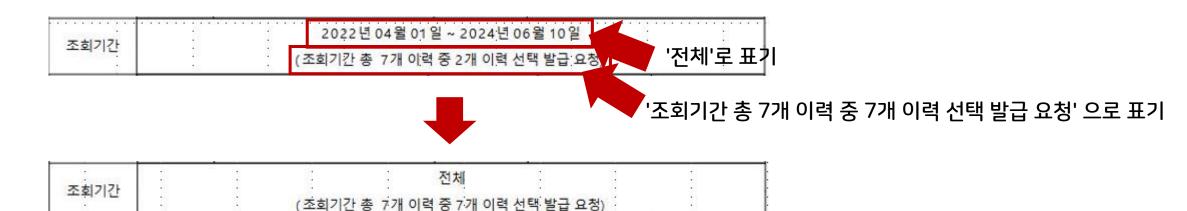


- Q10. 신규 채용 근로자분의 생년월일이 '정년까지 2년 미만'에 해당합니다.
- A10. 경기도 적합직무 고용지원금 기업 모집 공고에 따라, 채용 근로자로부터 정년까지 2년 미만이신 경우,
 - ☞ 원칙적으로는 불가하나 아래와 같은 경우에는 예외 사항으로써, 계약기간이 2년 이상임을 근로계약서에 명시해야 합니다.
 - ▶ "근로계약일 (YYYY년 MM월 DD일) 로부터, 정년(만 60세(법정) 또는 취업규칙 상 정년)에도 불구하고 2년을 초과하는 기간으로 한다."
 - ▶ 예시: "근로계약일 (YYYY년 MM월 DD일) 로부터, 정년(만 60세(법정)) 에도 불구하고 2년을 초과하는 기간으로 한다."
- ※ 2024년 「경기도 적합직무 고용지원금」 참여기업 모집 공고
- ② 참여조건 나. 참여자 자격 ○ 참여자격 제외대상 중 ②
- 가. 사업의 완료 또는 특정한 업무의 완성에 필요한 기간을 정한 경우로서 근로계약기간이 2년을 초과하는 경우
- 나. 휴직·파견 등으로 결원이 발생하여 해당 근로자가 복귀할 때까지 그 업무를 대신할 필요가 있는 경우로서 근로계약기간이 2년을 초과하는 경우
- 다. 「고용상 연령차별금지 및 고령자 고용촉진에 관한 법률」 제2조제1호의 고령자(만 55세이상) 이면서 60세 미만인 근로자와 2년을 초과하여 근로계약을 체결하는 경우



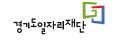


- Q11. 채용 서류 중 근로자의 '고용보험 피보험자격 이력내역서'는 어떤 걸 조회해야 하나요?
- A11. 해당 서류는, 근로자의 '미취업자' 및 '동일 사업장 1년 이내 재고용' 등을 확인하는 서류입니다. 이에 따라, ▶ 근로자의 조회기간이 '전체'로 표기되어 있어야 하며, ▶ 출력에 임의 제외 사유가 없어야 합니다.



경기도 적합직무 고용지원금





주요 연락처

✓ 카카오 비지니스 채널: [카카오톡] - [친구찾기] -

① 신청: '24년 경기도 적합직무 고용지원금' (http://pf.kakao.com/_mbEWG)

② 채용: '24년 선정기업 안내' (http://pf.kakao.com/_xaHGDG)

✓ 이메일: re50@gjf.or.kr

✓ 전화: 031-270-9942