

2023년 미래내일 일경험 지원사업 참여기업 모집

[자율공모형 : 청년 장애인]

- 고용노동부 / 대한상공회의소 / 이노비즈협회(컨소시엄 : 브이드림) -

◆ 취업 취약계층(청년 장애인)의 통합적인 지원 기반 마련

- * 맞춤형 사전교육을 통한 자발적 사회진출 유도
- * 우수 기업과의 일경험으로 안정적 자립 유도

◆ 기업 요구에 따른 일경험 참여자 선발, 일자리창출 및 사회적 기여 유도

- * 재택근무를 통한 장애인 현장근무에 대한 부담감 완화(장애인 근무시설 충족 등)
- * 기타 100인 이상 기업 장애인 의무고용 등 부담 완화 등 WIN-WIN 효과

□ 사업목표 : 청년 장애인 일경험 300명

- 청년 일경험 “3개월”(일경험에 따른 산재보험은 고용부에서 일괄 가입)
 - * 일경험 : 1일 4시간 이상, 1주 20시간 이상 활동

□ 사업내용

- (참여기업) 상시근로자 100명 이상 고용사업주가 의무고용 미이행시 납부하여야 하는 장애인고용부담금을 일경험 참여자를 활용함으로써 해소할 수 있는 방안 제공
- (참여자) 일경험이 부족한 미취업 청년 장애인(15세 이상~34세 이하 미취업청년)에게 재택근무형태로 양질의 일경험 기회를 제공하여 원활한 노동시장 진입 촉진 방안 마련

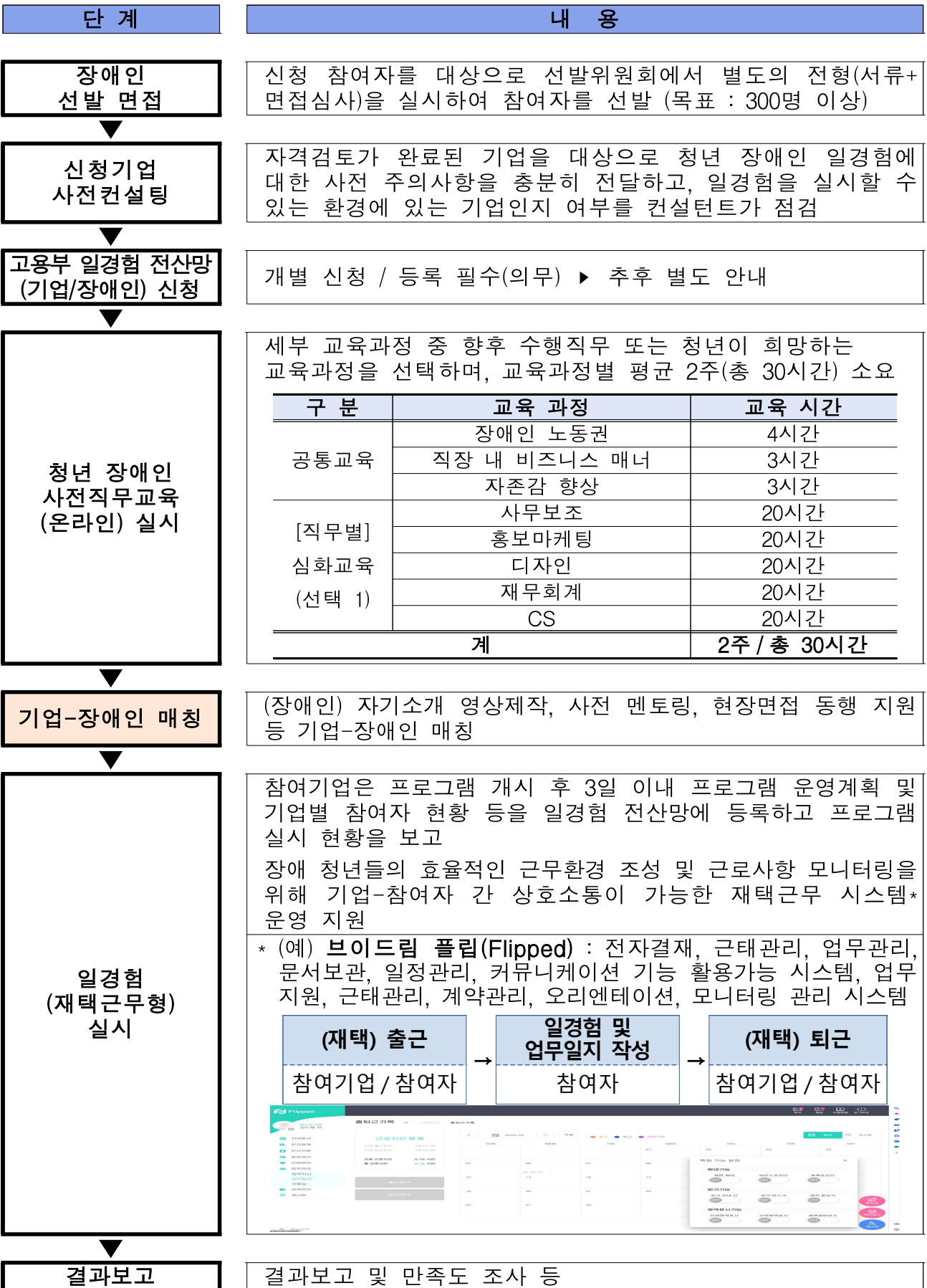
□ 지원대상

- 대기업, 중견기업, 중소기업(고용보험 피보험자수 10인 이상)*, 공공기관, 지방공기업, 비영리단체, 비영리법인 등

* 일경험 사업 참여 신청 직전 월말 기준. 다만, 고용보험 피보험자수 10인 미만의 기업이라도 다음의 기업은 참여 가능

- ① 「벤처기업육성에 관한 특별조치법」에 따른 벤처기업
- ② 「기술혁신형 중소기업(Inno-Biz) 제도 운영규정」 및 「경영혁신형 중소기업(Main-Biz) 제도 운영규정」에 따른 경영혁신형 및 기술혁신형 중소기업
- ③ 「사회적기업 육성법」에 따른 사회적기업

□ 사업 프로세스



□ 지원내용

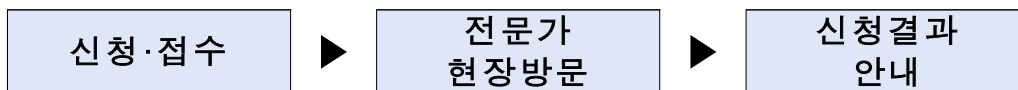
○ 기업지원금 및 청년수당 지급

- ◆ 기업(비용) : 지원금 400,000원 * 3개월(일경험) * 청년 1명당
- ◆ 청년(수당) : 지원금 150,000원 * 12주 (일경험) * 청년 1명당
- * 일경험이 중도 중지된 경우 기업/청년 모두 일할계산하여 지급
- * 지원금 수령용 별도 계좌 개설 필수

○ 장애인 고용부담금 관련

- 참여기업이 장애인고용부담금 해소를 위해 참여자를 선발하는 경우에는 1년 이상 채용(고용)을 권장
- * 본래 사업 지침상 청년 장애인의 3개월 일경험을 목표로 하며, 채용을 전제로 하지는 않음

□ 신청절차



- (신청·접수) 참여를 희망하는 기업은 “신청서(서식1)” 작성후 온라인 제출
 - <http://www.innobiz.or.kr/future/> 접속 후 기업사업신청 ▶ 자율공모형 ▶ 서식 작성 및 저장 ▶ 제출(신청)
 - * 향후 안내에 따라 “고용부 전산망”에 사업 (재)신청해야 함
- (전문가 현장방문) 컨설턴트가 청년 장애인이 일경험을 실시할 수 있는 환경에 있는 기업인지 “진단 체크리스트(서식2)”를 작성 및 확인
- (신청결과 안내) 참여 확정기업 대상 협약을 체결하고, 사업지침 및 기준, 부정사례, 프로그램 실패 사례 등을 기재한 필수 준수사항을 공문으로 안내

□ 문의 및 접수

- 브이드림(이노비즈협회 컨소시엄 기관) 영업지원팀
 - (tel) 010-9539-5680, 010-2743-5897 (mail) gihyeok0527@vdream.co.kr
- 이노비즈협회 일자리창출본부 고용지원팀
 - (tel) 031-628-9619, 9636, 9659, 9644 (mail) hschoi@innobiz.or.kr

청년 일경험 프로그램 참여 신청서

1. 사업장 현황

사업장명		대표자명	
사업자등록번호 (법인번호)		고용보험 사업장 관리번호	
전화번호(사무실)		이 메 일	
전화번호(휴대전화)			
소재지			
주된업종		고용보험 피보험자수	명
기업구분	<input type="checkbox"/> ① 중소기업 <input type="checkbox"/> 신기술·신성장유망기업 <input type="checkbox"/> 강소기업·청년친화강소기업 <input type="checkbox"/> 우수벤처기업 <input type="checkbox"/> 우수 중소기업(경영혁신형·기술혁신형 중소기업) <input type="checkbox"/> 사회적기업 <input type="checkbox"/> 기타 중소기업 <input type="checkbox"/> ② 중견기업 <input type="checkbox"/> ③ 대기업 <input type="checkbox"/> ④ 기타(비영리 법인 등)		
회사 소개 및 주요사업			
체험 프로그램 참여 이력	참여사업명	참여기간	주관부처(기관)

2. 담당자 정보

담당부서		담당자명	
전화번호(사무실)		이 메 일	
전화번호(휴대전화)			

3. 운영 계획

일경험 유형	<input type="checkbox"/> 자율공모형		
일경험 기간 (참여자 기준)	<input type="checkbox"/> 인턴형 [3] 개월		
수행업무(직무)	국가직무능력표준(NCS) 세분류 참조하여 작성		
참여자 자격요건	(해당업무가 별도 자격 등 필요한 경우) <input type="checkbox"/> 없음, <input type="checkbox"/> 있음[자격내용]		
체험 형태	1주 5일, 1일 4시간	체험비	해당없음

「청년 일경험 프로그램」 사업 참여를 위와 같이 신청합니다.

2023 년 월 일

신청인
(대표자)

(서명 또는 인)

이노비즈협회

귀하

첨부서류	참여자격 확인 서류(사업자등록증 또는 고유번호증, 강소기업 확인서 등)
------	---

참여기업 진단 체크리스트

기업명		대표자명	
사업자등록번호		운영기관명	(사)중소기업기술혁신협회
주요 업종		주요 상품	
상시근로자 수		매출액 (작년기준)	(천원)
10인 미만 여부	<input type="checkbox"/> 10인 미만 <input type="checkbox"/> 10인 이상		
일경험 희망직무 (중복체크 가능)	<input type="checkbox"/> 사무보조 <input type="checkbox"/> 홍보마케팅 <input type="checkbox"/> 디자인 <input type="checkbox"/> 재무회계 <input type="checkbox"/> CS		

세부 지표별 진단 체크리스트

항목	점검항목	결과
1. 사업추진의 적절성		
1-1	사업관리지침에 의거 프로그램이 계획대로 추진될 수 있는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
1-2	[미준수 예상의 경우] 합당한 사유가 있는가?	<i>내용작성</i>
1-3	청년 장애인 대상 사업을 추진할 수 있는 환경이 조성되어 있는가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
1-4	[환경 조성이 안되어 있는 경우] 판단 사유가 무엇인가?	<i>내용작성</i>
2. 사업수행경과 및 집행		
2-1	사업기간내 일경험이 가능한가?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
2-2	[불가능 예상의 경우] 장애요소는 무엇인가?	<i>내용작성</i>
2-3	이를 해소하기 위한 계획은 무엇인가?	<i>내용작성</i>

직무요청서

기업명		대표자명	
사업자등록번호			
성 함		직 함	
이메일		연락처 (핸드폰)	
채용하실 장애인 근로자			
성 별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자 <input type="checkbox"/> 무관		
일경험 희망 인원	00 명		
장애등급	<input type="checkbox"/> 중증 <input type="checkbox"/> 경증		
장애유형	<input type="checkbox"/> 지체(상지)장애 <input type="checkbox"/> 지체(하지)장애 <input type="checkbox"/> 뇌병변장애 <input type="checkbox"/> 정신장애 <input type="checkbox"/> 청각장애 <input type="checkbox"/> 지적장애 <input type="checkbox"/> 신장장애 <input type="checkbox"/> 시각장애 <input type="checkbox"/> 자폐성장애 <input type="checkbox"/> 심장장애 <input type="checkbox"/> 뇌전증장애 <input type="checkbox"/> 언어장애 <input type="checkbox"/> 호흡기장애 <input type="checkbox"/> 기타장애 <input type="checkbox"/> 장애무관		
직 무	<input type="checkbox"/> 사무보조 <input type="checkbox"/> 홍보마케팅 <input type="checkbox"/> 디자인 <input type="checkbox"/> 재무회계 <input type="checkbox"/> CS		
근로시간	1일 4시간 이상, 휴게시간 미포함		
우대사항	<i>자유롭게 기재해 주세요.</i>		
첨부서류	서식 청년 일경험 프로그램 참여 신청서		

[참고자료] ★ 운영기관 사업 조직 및 운영현황

<p>◆ (주사업자) 21,000여개의 기업* 네트워크를 가진 일자리창출 우수기관 이노비즈협회</p> <p>* 일반 중소기업 대비 약 3배 이상의 경영성과를 가지는 기술혁신형중소기업 (이노비즈기업)의 인증·관리기관으로 중소벤처기업부 허가</p>
<p>◆ (보조사업자) 장애인 HR 전문기업* 브이드림</p> <p>* 연간 300명(또는 '22년 450명) 이상의 장애인 채용연계 실적 보유</p>

○ 기관개요

- 주사업자

기관명	(사)중소기업기술혁신협회 (이노비즈협회)	대표자	임병훈
소재지	경기도 성남시 분당구 판교로 255(삼평동), 판교이노밸리 E동 2층		
설립일자	2002. 12. 31.	직원수	총 131명(본회, 지회)
주요역할	기술혁신형 중소기업(이노비즈기업) 발굴·육성 지원		
주요사업	일자리창출 지원사업, 기업 지원사업 등 정부 위탁사업 운영		
설립근거	중소기업기술혁신촉진법 제15조(기술혁신형 중소기업 발굴·육성)에 의거 '02년 중소기업청 산하 사단법인 설립 허가		

- 보조사업자(컨소시엄)

기관명	브이드림	대표자	김민지
소재지	(본사) 부산시 동구 중앙대로 216, 교원부산빌딩 13층 (지사) 서울시 서초구 반포대로 18길 36, 서초센트럴아이파크 오피스동 7층		
설립일자	2018.01.25.	직원수	25명(본사, 지사)
주요역할	장애인 HR 솔루션 전문 기업		
주요사업	장애인 재택근무 솔루션 개발 및 운영		