우수 청년 인재를 채용할 기회!!

2024년 「경기청년 일자리 매치업 취업지원」 참여기업 모집 공고

2024. 2.

변화의 중심
기회의 경기

Gyeonggido Job Foundation
경기도일자리재단
직업상담·교육훈련 | 일과 사람을 연결합니다.

경기도일자리재단 공고 제2024 - 5호

2024년 「경기청년 일자리 매치업 취업지원」 참여기업 모집공고

도내 미취업 청년과 중소기업 간 일자리 미스매치 문제를 해소하고, 청년 취업률을 높이기 위해 「경기청년 일자리 매치업 취업지원」 사업을 추진하오니, 도내 우수 중소기업의 많은 관심과 참여 바랍니다.

2024년 2월 1일

1 개 요

□ 모집기간 : '24. 2. 1.(목) ~ '24. 2. 22.(목)

□ 모집규모 : 기업 60개사 내외 ※ 규모 변경 가능

□ 모집대상 : 공고일 현재 경기도 내 사업장을 둔 중소기업

□ 추진일정

서류접수		서류합격자 발표		현장실사		최종심사		최종발표
2. 1.(목) ~ 2. 22.(목)	➡	2. 27.(화)	➡	3. 4.(월) ~ 3. 15.(금)	➡	3. 19.(화)	➡	3. 20.(수)

2 모집 상세

□ 참여자격

① 모집공고일 현재, 경기도에 사업장을 둔 중소기업

② <u>도내 거주 청년(만18세~39세)을 정규직으로 채용할 의사가 있는 기업</u>

- 채용 분야 : 기계, 전기·전자, IT, 사무, 품질관리, 영업, 마케팅(생산직 제외)

※ <u>①과 ②를 모두 충족하는 기업만 참여 가능</u>

【 참여 제한기업 】

1. 공고일 현재 국세·지방세·4대보험 **체납이 있는 기업**
2. 공고일 현재 **금융기관과 정상적인 거래를 할 수 없는 기업**
3. 게임, 도박, 유흥 등 **사행성 불건전 소비 업종의 기업**
4. 민원야기, 임금체불, 환경오염, 불법공장 등 **사회적 물의를 빚은 기업**

※ 경기도 고시 제2024-22호(2024. 1. 19.)에 따라 공고일로부터 2년 내 공정거래법, 폐기물관리법, 표시광고법 등 **법 위반 사실이 있는 기업은 평가 총점의 20% 감점 적용**

□ 신청 및 접수 방법

❍ 접수기간 : '24. 2. 1.(목) 09:00 ~ '24. 2. 22.(목) 16:00

❍ 접수방법 : 「통합접수시스템 잡아바 어플라이」 온라인 접수(apply.jobaba.net)

❍ 추진일정

서류접수		서류합격자 발표		현장실사		최종심사		최종발표
2. 1.(목) ~ 2. 22.(목)	➡	2. 27.(화)	➡	3. 4.(월) ~ 3. 15.(금)	➡	3. 19.(화)	➡	3. 20.(수)
기업 → 재단 (통합접수시스템)		재단→기업 (통합접수시스템)		재단→기업 (기업별 방문)		경기도 및 재단 (심의위원회 평가)		재단→선정기업 (개별 통지)

□ 제출서류 : 통합접수시스템에 붙임파일(기업명) 업로드

① 법위반 사실확인서 서류

- (분야) 공정거래법, 폐기물관리법, 산업안전보건법 등
- (방법) 해당서류([첨부2]-법위반 사실확인 신청서류) 작성

② 증빙서류

- (필수) 사업자 등록증 사본 및 중소기업 확인서 각 1부
- (필수) '22년~'23년 부가가치세 과세표준증명원 각 1부
- (필수) '22년~'23년 4대보험 가입자 명부 각 1부
- (필수) 공고일 현재 기준 고용보험 사업장 자격취득자 명부 1부
- (필수) 공고일 현재 기준 국세·지방세·4대보험 완납증명서 각 1부
- (필수) 지표별 증빙자료 각 1부 → **[인정되는 증빙서류 예시] 참조**
- (해당자) 가점 증빙자료 각 1부 → **[인정되는 증빙서류 예시] 참조**

【인정되는 증빙서류 예시】

구분	지 표 명		인정 증빙	기준일
필수제출	① 기초서류(3종)		❶ 사업장등록증 사본 1부 ❷ 중소기업확인서 1부 ➠ 중소벤처24 (https://www.smes.go.kr) 발급 ❸ 국세, 지방세, 4대보험 완납증명서 각 1부 ➠ 사회보험통합징수포털 (https://si4n.nhis.or.kr) 발급	공고일 기준
	② 급여수준		- 최근 입사한 신입 근로계약서 또는 보수표	
	③ 이직률		- 고용보험 사업장 자격취득자 명부 (개인정보 삭제 必) ➠ 고용산재보험 토탈서비스 (https://total.comwel.or.kr) 발급	
	④ 근로자수, 고용증가율		- '22~'23년 4대보험 가입자 명부 각 1부 ➠ 4대보험 정보연계센터 (https://www.4insure.or.kr) 발급	22.12.31 기준 23.12.31. 기준
	⑤ 매출증가율		- '22~'23년 부가가치세 과세표준증명원 각 1부 ➠ 정부24 또는 홈택스 (https://www.hometax.go.kr) 발급	
	자기개발지원	⑥ 성과평가제도	- 성과공유기업 인증서 또는 성과평가 시행 내부 공문	공고일 ~ 1년이내
		⑦ 사내교육	- 사내교육 시행 내부 공문	
		⑧ 교육비(학자금)	- 교육비(학자금) 지급 내부공문 (개인정보 삭제 必)	
		⑨ 해외연수	- 해외연수 시행 내부 공문	
		⑩ 성과급	- 성과급 지급 내부공문 (개인정보 삭제 必)	
	복리후생	⑪ 자율출퇴근	- 자율출퇴근 시행 내부공문	
		⑫ 재택근무	- 재택근무 시행 내부공문	
		⑬ 육아휴직	- 육아휴직 시행 내부공문 (또는 취업규칙) (개인정보 삭제 必)	
		⑭ 출산휴가	- 출산휴가 시행 내부공문 (또는 취업규칙) (개인정보 삭제 必)	
		⑮ 대체휴가	- 대체휴가(초과근무 대체휴일) 시행 내부공문	
		⑯ 휴가지원	- 휴가금지원 내부 공문 또는 근로자 휴가지원사업 확인서	
		⑰ 통근버스	- 통근버스 사진 + 운영 안내문	
		⑱ 건강검진	- 종합건강검진 운영 안내문	
		⑲ 보육시설	- 보육시설 사진 + 운영 안내문	
		⑳ 자녀학자금	- 자녀학자금 지급 내부 공문 (개인정보 삭제 必)	
		㉑ 단체보험	- 단체보험 증권 사본	
해당자	(가점) 기업인증 - 상장 사본 또는 사진		① 경기도 도지사 표창 ② 경기도 일자리 우수기업 ③ 경기도 유망 중소기업 ④ 경기도 노동안전보건 우수기업 ⑤ 경기도 가족친화 일하기 좋은 기업 ⑥ 청년 친화 강소기업 ⑦ 글로벌 강소기업 ⑧ 인재육성형 중소기업 ⑨ 예비 유니콘 기업 ⑩ 무역 수출의 탑 수상 기업 ⑪ 기타 중앙부처 인증 또는 표창 ⑫ 기타 경기도 인증 또는 표창 ※ 시군 인증 및 특허는 인정안됨	'19. 2. 1. ~ 5년 이내

※ 증빙서류 제출 시 성명, 주소 등 개인정보가 포함되어 있을 경우 삭제 후 제출 必

3 참여기업 지원혜택

□ 참여자 모집 및 기업홍보 (경기도 · 경기도일자리재단)

□ 참여자 인건비(2개월)의 80% 지원 * 최대 396만원 지원 (월198만원×2개월)

※ 기업은 참여자에게 월 248만원('24년 도 생활임금 적용) 지급

□ 근무 전 기본교육 실시 (비즈니스 매너, 노동법)

□ 참여자 직장 적응을 위한 일자리 전문가 맞춤형 컨설팅 제공

□ 잡아바 러닝센터 연계, 참여자 직무역량교육 지원

□ 정규직 전환자 장기근속을 유도하기 위한 사후관리 진행

□ 정규직 채용 우수기업 사례 홍보(경기 GTV, 잡아바, 보도자료 배포 등)

4 심사 및 선정

□ 심사기준

❍ (방법) 서류심사(정량평가) 및 현장평가 후 선정위원회(정성평가) 심의

심사방법	주 관	주 요 내 용
서류심사	일자리재단	• 담당자가 신청요건 충족 여부 • 심사표([첨부1-정량 심사표] 참고)에 따라 검토
▼		
현장실사	도, 일자리재단	• 담당자가 직접 기업 방문 후 실사 • 기업관계자 인터뷰, 근무환경 점검 등 ※ 현장실사 미참여 시 사업 참여 불가
▼		
선정위원회	선정위원회	• 내·외부 전문가 심사 평가 • 서류심사 및 현장실사 결과를 토대로 심의

❍ (배점) 총 100점 만점 : 정량평가 70점 + 정성평가 30점

□ 선정 및 결과 통보

❍ 정량·정성평가 점수 합산 후 최고점순 선정

❍ '24. 3. 20.(수) 최종 결과 발표

※ 선정된 기업에 한해 개별 통지 예정이며, 일정은 변경될 수 있음

5 기타사항

□ 접수 마감일 16시까지 신청된 서류만 유효함

※ 제출된 서류는 일절 반환하지 않음

□ 참여 자격 적합 여부를 반드시 확인 후 접수 요청

□ **신청서 기재 착오, 구비서류 미비 등으로 인한 불이익은 신청기업에 있음**

□ 기재 내용이 사실과 다를 경우 확인 즉시 선발을 취소함

□ 현장실사기간(3. 4. ~ 3. 15.)에 기업 대표 · 담당자 인터뷰, 기업 소개 진행

※ 경기도 및 경기도일자리재단 담당자 현장실사 실시

□ 기업별 채용 희망 인원보다 적게 매칭될 수 있음

□ 본 사업은 단순 인턴형 사업이 아니라, **참여자가 일 경험(2개월) 후 해당 기업에 정식 채용(정규직 채용 등)됨을 목표로 하는 사업**인 만큼 **참여기업의 적극적 협조 당부**

□ **참여자에게 불공정한 사례가 발생했을 경우 해당 기업은 선정심의위원회 평가 시 감점 등 차기 사업 참여가 제한**될 수 있음

≪ 사례 ≫

- 일 경험 과정이 끝나고 정규직 전환 등 기업과 정식으로 근로계약을 체결하는 과정에서 **경기도 생활임금(월 248만원)보다 낮은 급여**를 **제시**하거나, **불필요한 수습(인턴) 기간**을 **추가**하는 경우
- **채용 후 모집공고 분야와 관련 없는 직무에 참여자**를 **배치**하는 경우 등

6 접수 문의

□ 문의처

❍ 전화문의

- 경기도일자리재단 융합사업팀 ☎ 031-270-6653
- 경기도 일자리경제정책과 ☎ 031-8008-8111

❍ E-mail : matchup@gjf.or.kr

참고	참여기업 정량 심사평가표

기 업 명	
사업자번호	

구분	지표명	지표설명	배점	평가배점					득점
총 계									
급여 (20점)	급여 수준	• 신입 기준 연봉 • (증빙) 신입 계약서 또는 보수표	20	4,000만원 이상	3,600만원~ 4,000만원 미만	3,200만원~ 3,600만원 미만	2,800만원~ 3,200만원 미만	2,800만원 미만	
				20	16	14	12	10	
고용 안정성 (40점)	근로자 수	• 고용보험에 가입된 상시 근로자수 • (증빙) 23년 4대보험 가입명부	10	200명이상	150명~ 199명	100명~ 149명	50명~ 99명	49명이하	
				10	8	6	4	2	
	이직률	• 모집공고 해당월 고용가입 기준 이직율 (증빙) 고용보험사업장 자격취득자 명부	10	5%이하	10%이하	20%이하	30%이하	40%이하	
				10	8	6	4	2	
	고용 증가율	• '22년 대비 고용인원 증가율 • (증빙) 22년~23년 4대보험 가입 명부	10	30%이상	20%~ 30%미만	10%~ 20%미만	5%~ 10%미만	5%미만	
				10	8	6	4	2	
	매출 증가율	• '22년 대비 '23년 매출 증가율 ※ 신생기업은 중간점수 배점 • (증빙) 22~23년 부가가치세 증명원	10	30%이상	20%~ 30%미만	10%~ 20%미만	5%~ 10%미만	5%미만	
				10	8	6	4	2	
자기 개발 지원 (10점)	커리어 성장	• 커리어성장 관련 사내제도 개수 1)성가평가제도 2)사내교육프로그램 3)교육비(학자금) 4)해외연수 5)성과급 • (증빙) 사내제도 확인 가능 서류	10	5개	4개	3개	2개	1개	
				10	8	6	4	2	
워라밸 (30점)	근무 환경	• 근무환경 관련 사내제도 개수 1)자율출퇴근 2)재택근무 3)육아휴직 4)출산휴가 5)대체휴가 6)휴가지원 • (증빙) 사내제도 확인 가능 서류	10	5개 이상	4개	3개	2개	1개	
				10	8	6	4	2	
	복리 후생	• 복리후생 관련 사내제도 개수 1)기숙사(사택) 2)통근버스 3)건강검진 4)보육시설 5)자녀학자금 6)단체보험 • (증빙) 사내제도 확인 가능 서류	20	5개 이상	4개	3개	2개	1개	
				20	16	14	12	10	
가점	기업 인증	• 최대 5점 가산 • (증빙) 관련 증명 사본	+5	① 경기도 도지사 표창 (1점) ② 경기도 일자리 우수기업 (1점) ③ 경기도 유망 중소기업 (1점) ④ 경기도 노동안전보건 우수기업(1점) ⑤ 경기도 가족친화 일하기 좋은 기업 (1점) ⑥ 청년 친화 강소기업 (1점) ⑦ 글로벌 강소기업 (1점) ⑧ 무역 수출의 탑 수상 기업 (1점) ⑨ 예비 유니콘 기업 (1점) ⑩ 코스닥 상장 기업 (1점) ※ ①~⑩ 항목 외 추가 가능 하나, 경기도 및 중앙부처 인증에 한함(시군 X)					

첨부 2	법위반 사실 확인 신청서류

기업의 법위반 사실 확인을 위한 개인정보 수집 · 이용 동의서

1. 개인 및 기업 수집 정보

기업(단체)명		사업자등록번호	
소재지			
대표자 성명		생년월일	
법위반사실확인서			

2. 개인정보 수집 기관 : 경기도지사 또는 경기도일자리재단

3. 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의

개인정보 수집 항목	기업(단체)명, 기업(단체) 사업자등록번호, 기업소재지(주사무소, 영업소, 생산시설 소재지), 대표자 성명, 대표자 생년월일, 법위반사실확인서
개인정보 수집 및 이용 목적	개인정보보호법 제3조(개인정보 보호 원칙), 제15조(개인정보의 수집 · 이용), 제17조 (개인정보의 제공), 제22조(동의를 받는 방법)에 의거 법위반 사실확인
개인정보 보유 및 이용 기간	개인정보의 보유 및 이용 기간은 당해연도 사업 종료 시까지 임

☐ 개인정보 수집 및 이용에 동의함 ☐ 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음

4. 개인정보 제3자 제공에 대한 동의

제공목적	기업경영활동 중 발생된 법위반사실 확인
제공항목	기업(단체)명, 소재지, 사업자등록번호, 대표자성명, 대표자 생년월일
제공기관	○ (공정거래위원회) 공정거래법, 하도급법, 표시광고법 위반 ○ (고용노동부, 고용노동부 지방청) 근로기준법, 산업안전보건법 위반 ○ (환경부, 관할 시군 환경부서) 폐기물관리법, 대기환경보전법, 소음진동관리법, 물환경보전법 위반 ○ (세무서, 시군) 국세기본법, 지방세기본법 위반

☐ 개인정보 수집 및 이용에 동의의함 ☐ 개인정보 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(동의를 받는 방법)에 따라 개인정보 수집 및 이용에 동의함

2024년 2월 일

신청인(대표자) : (서명 또는 인)

경기도일자리재단 대표이사 귀하

기업의 법위반 사실(부존재) 여부 확약서

1. 개인 및 기업 수집 정보

기 업 (단 체) 명		사업자등록번호	
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.	□	□
(고용노동부 관할 지방청) 근로기준법, 산업안전보건법 위반 사실이 없음을 확인합니다.	□	□
(관할 시군 환경부서, 도 환경부서, 한강유역환경청) 폐기물관리법, 대기환경보전법, 소음진동관리법, 물환경보전법 위반 사실이 없음을 확인합니다.	□	□
(세무서, 시군) 국세기본법, 지방세기본법 위반 사실이 없음을 확인합니다.	□	□
(법위반사실 확인) 법위반기업 지원제한 기준 고시 관련 위반 사실이 없음을 확인합니다.	□	□
유의사항 고지 및 안내	동 의	부동의
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 기재된 내용 중 허위기재, 증빙불가, 결격사유 등이 있는 경우 선정 취소 및 관련 법령에 따라 처벌받을 수 있으며, 향후 경기도 지원 사업 선정에서 배제될 수 있음을 확인합니다.

2024년 2월 일

신청인(대표자) : (서명 또는 인)

경기도일자리재단 대표이사 귀하

이의 및 구제 신청서

1. 개인 및 기업 수집 정보

기 업 (단 체) 명		사업자등록번호	
소 재 지			
대 표 자 성 명		생 년 월 일	

2. 신청요지

관 련 법 령	
법위반 처분내용 (처 분 기 관)	
법위반사실 개요 (경위 및 사실관계)	

3. 소명내용

4. 증빙서류 : 법위반처분서류 및 소명자료(증빙)

경기청년 일자리 매치업 취업지원사업 사업대상자 선정 평가 시 법위반 처분사실에 따른 평가 총점의 20% 감점 적용에 대하여 위와 같이 이의신청합니다.

2024년 2월 일

신청인(대표자) : (서명 또는 인)

경기도일자리재단 대표이사 귀하