

# 「2024년 신중년 내일이음 50+사업」 참여기업 모집 공고

50세 ~ 64세의 신중년 구직자에게 취업기회를 제공하기 위해 시행하는 「2024년 신중년 내일이음 50+사업」 참여기업을 모집하오니 많은 참여 바랍니다.

2024년 2월 5일

경남행복내일센터장

## 1 지원대상

- 50세~64세 경남도민 신중년 구직자를 '24년 1월 1일 이후 정규직으로 신규 채용한 경남 도내 5인 이상 중소·중견 제조업

※ 사업자등록증 업태 제조업 명시(사행·유흥업 등 일부 업종 제외)

※ 근로자 채용 예정인 경우, 사업 승인 후 1개월 이내 채용할 것

※ '23년 참여업체의 경우, 당시 근로자 수보다 현재 근로자 수가 증가하여야 함.

## 2 지원내용

- 지원인원 : 신중년(50세~64세) 80명
- 지원금액 : 신중년 채용 1인 250만 원 (5개월×월 50만 원) 인건비 지원  
( '23.12.31 기준 피보험자 수 50인 이상 업체 최대 2명 지원)  
※ 예산사정에 따라 지급 기간 조정될 수 있음
- 지급방법 : 1개월 단위 신청 원칙

## 3 신청절차 및 결과통지

- 제출기간 : 2024. 2. 5(월) ~ 2024. 3. 10(일) 18:00까지
- 제출방법 : 경남행복내일센터 이메일 접수(PDF 파일)

E-mail 주소 : [gnlife5064@naver.com](mailto:gnlife5064@naver.com)

📁 제출서류

- ① 참여신청서 1부. (서식 1)
- ② 사업계획서 1부. (서식 2)
- ③ 기업정보 및 개인정보 제3자 제공 동의서 1부. (서식 3) \*대표자, 참여근로자 확인
- ④ 부정수급 발생 시 조치 동의서 1부. (서식 4) \*대표자, 참여근로자 확인
- ⑤ 사업자등록증 1부.
- ⑥ 4대 사회보험 사업장 가입자 명부 1부. \*신청일 기준
- ⑦ 건강/고용/산재보험(택1) 사업장 가입자 명부. \*2023.12.31.기준  
\*2023.12.31. 기준으로 근로자 수 5인 이상 확인되어야 함.
- ⑧ 4대 보험 완납증명서 1부.
- ※ 기타 심사 우대 입증서류(해당 사업자만)

📁 추가 제출서류 ※2024.1.1. 이후 근로자 신규채용 완료한 기업

- ① 근로계약서 1부. \*정규직, 계약기간 정함 없음 명시, 근로기간 정함 없음이 확인되어야 함.
- ② 주민등록등본 1부. \*사업 신청일 기준 경남 거주자, 주민번호 전체 표시
- ③ 가족관계증명서 1부.
- ④ 건강보험 자격 득실 확인서 1부. \*2023.1월~현재 기간 확인, 신규채용 여부가 확인되어야 함.

○ 선정결과 통지 : 심사 후, 신청기업에 개별 통보

## 5. 기타사항

- 공고문에 명시되지 않은 자세한 사항은 붙임 「신중년 내일이음 50+사업」 시행지침을 따름
- 문 의 처
  - 경남행복내일센터(☎055-286-8316)

## 서식1

## 「신중년 내일이음 50+사업」 참여신청서

## 1. 사업장 현황

사업장명		대표자명	
사업자등록번호		제조업 해당 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
주소		전년도(2023년) 사업 참여여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
고용위기업종에 해당하는 경우	<input type="checkbox"/> 조선 <input type="checkbox"/> 자동차 <input type="checkbox"/> 에너지(원전산업)	한국표준산업분류코드	

\* 해당기업 별지 참고, 증명자료 제출 필요

※ 심사우대 대상기업에 해당하는 경우 “√” 표시를 합니다.

- 특허, 벤처 인증 및 대한민국 일자리 으뜸기업, 경상남도 고용우수기업 인증기업  
 경남 고용위기 업종(조선, 자동차, 에너지\_원전산업)(별지 한국표준산업분류코드에 따름)  
 청년창업기업, 사회적기업, 사회적 협동조합, 여성기업  
 고용위기지역(거제시)  
 사내 신중년 고용률 높은 기업(전체 근로자 중 만50세 이상 근로자 30% 이상 기업)

## 1. 담당자 정보(필수 기입)

담당자명		이메일	
전화번호		핸드폰번호 (필수 기입)	
팩스번호			

## 1. 사업신청내용

신청 근로자 수	명	근무형태	<input type="checkbox"/> 정규직 <input type="checkbox"/> 비정규직
월 급여		근무시간	주 시간
수행업무			

위와 같이 「신중년 내일이음 50+사업」 참여를 신청합니다.

2024년 월 일

신청인(대표): (직인)

경남행복내일센터장 귀하

첨부  
서류

1. 사업계획서(서식2) 2. 기업정보 및 개인정보 제3자 제공 동의서(서식3) 3. 부정수급 발생 시 조치 동의서(서식4)  
4. 사업자등록증 5. 4대보험 사업장가입자 명부(신청일 기준)  
6. 건강/고용/산재보험(택1) 사업장 가입자 명부(직전년도 말 피보험자 수) 7. 4대보험 완납증명서 8. 그 외

※ □에는 해당되는 곳에 “√” 표시를 합니다.

## 1. 사업장 현황

사업장명 (설립년도)		사업장관리번호	
업종		주요 생산품/서비스	
고용보험 가입자수 (2023.12.31. 기준)	명	인사노무 부서여부	<input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음
근로시간 관리 방법	<input type="checkbox"/> 전자식 관리	<input type="checkbox"/> 출퇴근기록대장	<input type="checkbox"/> 없음
타 재정사업 참여 여부	<input type="checkbox"/> 해당 (재정사업명 : )		<input type="checkbox"/> 비해당

## 2. 재직근로자 현황

① 재직근로자 현황 (사업 신청일 기준)	총 근로자수		명			
	정규직	명	50세 이상 근로자수 ※1974.12.31. 이전 출생자			
	비정규직	명	명			
② 근속기간별 근로자 현황 (사업 신청일 기준)	구분	계	6개월 미만	6개월~ 1년 미만	1년~ 3년 미만	3년 이상
	인원 수(명)					

## 3. 고용시기 및 계획 (1/1 이후 채용(예정) 건만 기재)

※ 채용 예정인 경우 채용조건만 기입

근로자 명	주당 소정근로 시간	주당 근로 일수	근로 시간대	월 임금수준(원)	복리 후생	채용(예정) 일자	근로자 생년월일
	시간	일	~			월 일	년 월 일
	시간	일	~			월 일	년 월 일
직무 내용							

## 4. 사업 참여 경로

사업 참여 경로	
----------	--

「신중년 내일이음 50+사업」 참여기업 자격요건 및 부정수급에 대한 제재 사항을 충분히 숙지하고, 신중년 근로자 채용 계획을 수립하여 사업계획서를 제출합니다.

2024년 월 일 신청인(대표): (인)

경남행복내일센터장 귀하



