

- 2025년 충청남도 장애인 부문 - 고용우수기업 지원사업 공고

충청남도에서는 장애인 고용이 우수한 지역 중소기업에게 인증서를 수여하고 인센티브를 지원하고자 2025년 충청남도 장애인 고용우수기업 지원사업을 공모 하오니 관련 기업의 많은 신청 바랍니다.

2025. 8. 27.

충청남도지사

1 목 적

- 장애인 고용이 우수한 지역 중소기업을 인증하고 행·재정적 인센티브를 제공 함으로써 장애인 취업 기회 확대 및 고용 분위기 조성

2 신청 개요

- 신청기간 : 공고일 ~ 9. 12.(금)
- 신청방법 : 등기우편 또는 방문접수 ※신청마감일 18:00 도착분까지 유효
- 접수처 : 충청남도 일자리기업지원과
 - 주소 : 우) 32255, 충청남도 홍성군 홍북읍 충남대로 21, 일자리기업지원과
 - 문의 : ☎ 041-635-3400
- 실적산정기준 기간: 2023. 6. 1. ~ 2025. 5. 31.
- 선정규모 : 2개 기업 ※단, 적격기업이 없는 경우 미선정할 수 있음
- 신청자격: 아래 조건을 모두 충족하는 중소기업기본법 제2조의 중소기업
 - 소재지 : 최근 2년간 사업장(본사 또는 지사) 도내 소재
 - 신용등급 : (회사채에 대한) 기업신용평가등급 CCC+ 초과
 - 고용률 : 장애인 상시노동자* 고용률(3.1%) 이상인 중소기업
(고용보험법에 따른 고용보험 가입하고 최저임금 이상 또는 최저임금 적용제외 인가)

* (상시노동자) 상용직, 임시직 등 구분없이 월16일 이상 근무하는 자 중 월 60시간 이상 근무자 (중증장애인은 월60시간이 되지 않더라도 월16일 이상 근무하면 포함)

※ (장애인노동자) 장애인복지법 제2조제2항, 국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령 제14조 제3항에 따른 상이등급 기준에 해당하는 장애인 근무자

※ 최근 3년간 최저임금

(단위: 원, %)

구분	2023년	2024년	2025년	출처
최저임금액(시급)	9,620	9,860	10,030	최저임금위원회

○ 신청제외: 아래 중 하나에 해당하는 경우

< 신청제외사유 >

장애인 보호작업장 및 직업재활시설에 해당하는 경우

- 본 인증사업과 유사한 실적기간으로 '국가 및 타 지자체로부터 유사선정 이력'이 있는 경우
- 아래 업종 중 하나에 해당하는 경우

- ① 음식점업, 주점 및 비알코올음료점업, 숙박업(호텔업, 휴양콘도운영업 외)
- ② 인적용역(보험설계사, 심부름용역원 등) 방문판매 및 사업지원 서비스업(파견)
- ③ 교육서비스업(일반교습학원 등) 및 협회·단체

- 기타 본 사업의 목적이나 취지에 맞지 않다고 판단되는 경우

: 민원야기, 임금체불 및 최저임금 미준수, 환경오염 등 사회적 물의 야기 등

3 인증 기업 혜택

- 인증효력 : 2년
- 재정지원 : 기업당 노동환경개선금 20,000천원 지원*(1회)
- 행정지원 : 인증서 수여, 기업홍보, 지방세 관련 세무조사 유예(인증 후 3년간), 충남신용보증재단 일자리창출 지원 특례보증 등

* 충청남도 장애인 고용촉진 및 직업재활 지원 조례 제9조(보조금 지원)

4 선정 기준

구분	배점	항목
합계	100	
경영건전성	10	기업의 신용평가서
고용현황	60	장애인 고용률 평균(최근 2년간)
고용환경	30	10 장애인 장기근속자 비율(최근 2년간)
		10 장애인 월평균 임금(최근 2년간)
		10 장애인 노동자 복지제도 시행
가점	5	장애인 도민 채용 비율(최근 2년간)
	5	월평균 상시근로자 100명미만 기업 장애인 의무고용 인원 초과 채용 1명당 1점(최대 5점)

※ 동점 시 [최근 2년간 장애인 고용률 평균] → [장애인 장기근속자 비율] → [장애인 월평균 임금] 고득점자 순

5

추진 일정(안)

기업 → 충청남도	충청남도	충청남도
신청	⇨ 서류 및 현장 확인	⇨ 선정 및 시상
9월 12일까지	9월 29일까지	10월

※ 추진 일정은 상황에 따라 일부 변경될 수 있음

6

제출 서류

□ 신청서 및 실적증빙자료

제출 서류	발급처(온라인)
1. 실적요약서	서식 작성
2. 중소기업확인서 1부	중소기업현황정보시스템
3. (법인사업자) 법인등기부등본, 법인인감증명서 각1부 (개인사업자) 대표자 인감증명서/본인서명사실확인서 택1부	대법원 인터넷등기소 읍면동사무소(오프라인)
4. 사업자등록증명원 1부	홈택스
5. 갑종 근로소득에 대한 소득세 원천징수증명서(원천징수 의무자 교부용)-(장애인 피고용자) (2023.6.1.~2025.5.31. 기준) ※ 장기근속자는 2022.6.1.~2025.5.31. 기준	홈택스
6. 고용보험 사업장 자격취득자 명부(전직원)(사업장용) - ① 2023.6.1.~2024.5.31. 기준 ② 2024.6.1.~2025.5.31. 기준 (1년 총기간으로 조회하여 제출, 월별 조회하여 제출하지 않도록 유의)	고용산재보험토탈서비스
7. 국세 납세증명서	홈택스
8. 지방세 납세증명서	정부24
9. 회사채 신용평가등급확인서/기업신용평가서 택1부	붙임1 참고
10. 장애인표준사업장 인증서	장애인고용공단
11. 장애인 최저임금 적용제외 인가증	고용노동부 지청(천안/보령)
12. 장애인근로자 근로계약서, 장애인증명서류 각 1부	사업장, 읍면동사무소/공단
13. 기타 장애인고용 우수기업 증빙서류* (신청서 뒷면)	-

* 추가 증빙서류는 [붙임 1] 제출서류 목록 참고하여 제출 요망

- 인증신청을 위해 제출된 서류는 일체 반환되지 않습니다.
- 신청서류는 원본이 원칙이며, 사본은 인감날인 원본대조필(인감증명서 원본 필수)을 날인하여 제출하여야 합니다.
- 보완서류 접수는 보완요청일부터 7일(보완요청 당일 기산, 주말포함) 내 이행해야 하며, 미이행 시 반려 및 종결 처리됩니다.
- 인증관련 업체별 평가점수는 공개하지 않습니다.
- 선정된 기업은 인증결과 홍보를 위하여, 언론 등에 업체정보*가 제공됩니다.
 - * 기업명, 대표자 성명, 소재지, 업종, 고용인원 등
- 충청남도 장애인 고용촉진 및 직업재활 지원조례 제10조*에 따라 향후 2년간 월별 원천징수부를 제출하여야 합니다.(반기별 1회)
 - * 인증 시보다 근로자 수 감소여부 확인 및 폐업·전출 여부 등 확인용
- 기타 사업관련 문의사항은 접수처(☎ 041-635-3400)로 연락 바랍니다.

- 붙임 1. 제출서류 목록 1부.
2. (서식)신청서 1부.
 3. (서식)실적요약서 1부.
 4. (서식)장애인 노동자 현황요약 1부.
 5. (서식)개인정보 수집·이용 동의서 1부.
 6. 신청 제외업종 구분표 1부.
 7. 평가기준 세부내역 1부. 끝.

붙임1

제출서류 목록

서류명	확인내용	발급처
중소기업확인서	중소기업 여부	중소기업현황정보시스템
법인등기부등본, 법인인감증명서	사업체 소재지, 신청의사	법원
대표자 인감증명서	신청의사	읍면동사무소
사업자등록증명원	①사업체 소재지 ②업태(종목)	홈택스
아래 ①,②중 택1 ①회사채에 대한 신용평가등급 ②기업신용평가서	기업 신용등급	신용정보협회 회원사 중 신용조회회사 6개사 (https://www.cica.or.kr/)
국세 납세증명서	체납 여부	홈택스
지방세 납세증명서	체납 여부	정부24
갑종 근로소득에 대한 소득세원천징수증명서 (원천징수의무자 교부용) (장애인 피고용자) (2023.6.1.~2025.5.31. 기준) ※ 장기근속자는 2022.6.1.~2025.5.31. 기준	①상용직노동자 비율 ②월평균 임금	홈택스
고용보험 사업장 자격취득자명부 (사업장용)(전체노동자) (2024.6.1.~2025.5.31. 기준)	①고용증가 인원수 ②고용증가율 ③상용직노동자 비율 ④월 평균임금	고용·산재보험 토탈서비스
장애인표준사업장 인증서	장애인표준사업장 여부	장애인고용공단
장애인 최저임금 적용제외 인가증	장애인 최저임금 적용제외 사업장 여부	고용노동부 지청(천안/보령)
개인정보이용·제공 동의서	개인정보제공 동의 여부 (장애여부, 주소, 근로계약사항)	해당 노동자 본인 작성
		장애인
		국가유공자
		보훈보상대상자 중증장애인
장애인증명서	장애인 여부	정부24
장애인노동자의 근로계약서	월평균 노동일 수(월16일이상) 월평균 노동시간(월52시간 이상) 근무형태(상용직, 임시직 등) 월평균 및 시간당 임금(최저임금)	기업체
장애인노동자 중 충남 주민등록자 주민등록 초본(최근2년 주소)	청년층 도민채용	정부24

<input type="checkbox"/> 업체개요			
업 체 명		설 립 일	
대 표 자 성 명		생 년 월 일	
담 당 부 서		전 화 (Tel)	
담 당 자		팩 스 (Fax)	
<input type="checkbox"/> 신청자격 자가진단표			
① 기 업 유 형	대기업 <input type="checkbox"/>	중견기업 <input type="checkbox"/>	중소기업 및 소상공인 <input checked="" type="checkbox"/>
② 업 태 (종 목)	(사업자등록증명원 참조)		
③ 신 용 평 가 등 급	(신용평가등급확인서 참조)		
소 재 지	본 사	(우)	
	공 장	(우)	
⑤ 전 체 상 시 노 동 자 수 평 균			명
	장애인 상시노동자 수 평균(2023.6.1.~2025.5.31. 기준)		명
	장애인표준사업장 여부		여 부
	최저임금 지급제외 사업장 여부		여 부
⑦ 민 원 야 기	임	금	체
	최	저	임
	환	경	오
	불	위	반
	건	반	건
	건	반	건
<input type="checkbox"/> 첨부서류		발급처(온라인)	
1. 중소기업확인서 1부		중소기업현황정보시스템	
2. (법인사업자) 법인등기부등본, 법인인감증명서 각1부		대법원 인터넷등기소	
(개인사업자) 대표자 인감증명서/본인서명사실확인서 택1부		읍면동사무소(오프라인)	
3. 사업자등록증명원 1부		홈택스	
4. 갑종 근로소득에 대한 소득세 원천징수증명서		홈택스	
5. 고용보험 사업장 자격취득자 명부(전체노동자)(사업장용)		고용산재보험토탈서비스	
6. 국세 납세증명서		홈택스	
7. 지방세 납세증명서		정부24	
8. 회사채 신용평가등급확인서/기업신용평가서 택1부		신용정보협회 회원사 중 신용조회회사 6개사	
9. 장애인표준사업장 인증서		장애인고용공단	
10. 장애인 최저임금 적용제외 인가증		고용노동부 지청(천안/보령)	
11. 장애인노동자 근로계약서, 장애인증명서류 각 1부		사업장, 읍면동사무소/공단	
12. 기타 장애인고용활성화기업 증빙 서류 각1부(뒷면)			
		2025년	월 일
신청업체명		대표자 성명	(법인·대표 인)

충청남도지사 귀하

구분	평가항목(산식)	실적	증빙번호	
1-1	중소기업	여 / 부	증빙1-1	
1-2	업태(종목)	제조업 등	증빙1-2	
1-3	신용등급	CCC+	증빙1-3	
1-4	기업 건실성(국세·지방세 체납여부)	체납 여/부	증빙1-4	
1-5	소재지	소재 시군	증빙1-5	
1-6	장애인 상시노동자 수	명	증빙1-6	
1-7	장애인표준사업장 여부	여 부	증빙1-7	
1-8	최저임금 지급 제외 사업장 여부	여 부	증빙1-8	
1-9	장애인 고용률* 평균 = $(A / B) * 100$ * A = 연평균 장애인 상시노동자 수('23.6.1.~'25.5.31.) B = 연평균 상시노동자 수('23.6.1.~'25.5.31.)	'23년 %	증빙1-9	
		'24년 %		
		'25년 %		
2	장기근속자 비율 = C/D * C = '22. 6. 1. 이전 장애인 입사자 D = 전체 장애인 입사자 수	%	증빙2	
3	장애인 월평균 임금 = E * E = 고용보험 가입 장애인노동자 수 월평균 임금('23.6.1.~'25.5.31.)	원	증빙3	
4	시행중인 장애인 노동자 복지 제도	식	증빙4	
5	장애인 도민 채용비율 = F/G * F = '25.5.31.기준 총남에 2년이상 주민등록이 되어있는 장애인노동자 H = 근로소득세 원천징수 대상 장애인노동자 수	%	증빙5	
6	월평균 상시근로자수 100명 미만 기업 장애인 의무고용률(3.1%) 초과 고용	법정 의무 장애 인 원 고용 인 원	명	증빙6
		'25.5.31.기준 장애 인 고용 인 원	명	

대분류	세분류(세세분류)		코드번호	
숙박업	여관 등		551 002 551 005~017	
	예외 (신청가능)	호텔업	551001	
		휴양콘도운영업	551004	
음식점업	음식점업		552 101~123	
주점 및 비알코올 음료점업	주점업		552 201~211	
	기타 간이 음식점업		552 301~309	
	출장 및 이동 음식점업			
	비알코올 음료점업			
인적용역	저술가		940 100~925	
	화가 및 관련 예술가			
	음악가 및 연예인			
	기타자영업	보험설계사		
		외판원(자동차 등)		
		행사도우미		
심부름용역원 등				
협회·단체	산업단체, 전문가단체		941 100~200	
	노동조합		942200	
	종교·시민운동·정치단체 등 그 외		949 911~902	
	그 외 개인 서비스업		950	
사업지원 서비스업(파견)	고용알선 및 인력 공급업		749 100~938	
방문판매	방문판매		523132	
	다단계 방문판매		525200	
교육서비스업	스포츠 및 레크리에이션 교육기관		551003 809003	
	직원 훈련기관		741402	
	외국인학교		804101	
	기술 및 직업훈련학원		809002	
	일반 교습학원		809 004~007	
	기타 교육기관		809 009~022	

구분(배점)	항목(배점)	평가기준	평가산식							확인서류
경영 건전성 (10)										
	신용등급 (10)	회사채에 대한 기업신용평가등급	AAA 10점	AA+ AA ⁰ AA- 9점	A+ A ⁰ A- 8점	BBB+ BBB ⁰ BBB- 7점	BB+ BB ⁰ 6점	BB- 5점	B+ B ⁰ B- 4점	공고 전일 기준 최근 1년 이내에 평가받아 제출하는 신용평가 결과 -아래 ①② 중 하나 선택 ① 회사채에 대한 신용평가등급 ③ 기업신용평가
고용증대 (60)										
	장애인 고용률 평균 (2년간) (60)	$= (A / B) * 100$ * A = '23. 6. 1. ~ '25. 5. 31. 년평균 장애인 상시노동자수 B = '23. 6. 1. ~ '25. 5. 31. 년평균 상시노동자 수	6% 이상 60점	5.0% 이상 50점	4.0% 이상 40점	3.1% 이상 30점	아래 ①,② 모두 ① 고용보험 사업장 자격취득자 명부 (사업장용)(전체 노동자) ② 장애인노동자 ㉠,㉡,㉢ 모두 ㉠ 근로계약서 ㉡ 개인정보제공·이용동의서 ㉢ 아래 중 장애인 증명 택1 1.장애인증명서(장애인등록증) 2.국가유공자증 3.보훈보상대상자증 4.장애진단서 5.중증장애인확인서			
고용환경 (30)										
	장애인 장기근속자 비율(10)	$= \left(\frac{a}{b}\right) \times 100$ - a : ('22. 6. 1. 이전 입사자) - b : (고용보험 총 가입 노동자수)	80%이상 10점	60%이상 ~ 80%미만 8점	40%이상 ~ 60%미만 6점	20%이상 ~ 40%미만 4점	20%미만 2점	고용보험 사업장 자격취득자 명부 (사업장용)(전체 노동자) (2022.6.1. ~ 2025.5.31.기준)		
	장애인 월 평균 임금 (2년간) (10)	= '23. 6. 1. ~ '25. 5. 31. 고용보험 가입 장애인노동자 월 평균 임금액 (1개월 이상 근무자만)	월200만원 이상인 경우 10만원마다 가산 2점 +((0.2점)* 10만원 마다)	월200만원 이상 2점	월200만원 미만 1.5점	A = 월평균 보수 확인이 가능한 ①② 서류 중 하나 ① 고용보험 사업장 자격취득자 명부 (사업장용)(전체 노동자) ②갑종 근로소득에 대한 소득세원천징수증명서 (원천징수의무자 교부용) (전직원)				
	장애인 노동자 복지제도 시행(10)	= 장애인 편의시설, 업무 보조 제도 등	매우우수 10점	우수 8점	보통 6점	미흡 4점	매우미흡 2점			
가 점 (10)										
	도민채용 비율 (2년 이상 거주) (5)	$= (F / G) * 100$ * F = '25.5.31. 기준 2년이상 충남에 거주중인 장애인노동자 수 G = 전체 장애인노동자 수	60% 이상 5점	50% 이상 4점	40% 이상 3점	30% 이상 2점	30% 미만 10% 이상 1점	아래 ①,②,③ 모두 ①고용보험 사업장 자격취득자 명부 (사업장용)(전체 노동자) ② 충남에 주민등록을 둔 장애인노동자 주민등록초본 (최근3년 주소변동내역 포함) ③ 장애인노동자 ㉠,㉡,㉢ 모두 ㉠ 근로계약서 ㉡ 개인정보제공·이용동의서 ㉢ 아래 중 장애인 증명 택1 1.장애인증명서(장애인등록증) 2.국가유공자증 3.보훈보상대상자증 4.장애진단서 5.중증장애인확인서		

구분(배점)	항목(배점)	평가기준	평가산식					확인서류
장애인 고용인원	의무고용률 초과 장애인 고용인원 가점 (5점)	월평균 상시근로자수 100명 미만 기업 장애인 의무고용률(3.1%) 초과 고용 ※ 기준일 : '25.5.31.	5명 이상	4명	3명	2명	1명	아래 ①,② 모두 ① 고용보험 사업장 자격취득자 명부 (사업장용)(전체 노동자) ② 장애인노동자 ㉠,㉡,㉢ 모두 ㉠ 근로계약서 ㉡ 개인정보제공·이용동의서 ㉢ 아래 중 장애인 증명 택1 1.장애인증명서(장애인등록증) 2.국가유공자증 3.보훈보상대상자증 4.장애진단서 5.중증장애인확인서
			5점	4점	3점	2점	1점	