

2026년 「충북형 도시근로자 지원사업」 참여기업 모집공고

청주시(청주상공회의소)가 주관하는 「2026년 충북형 도시근로자 지원사업」에 참여할 청주시 소재 중소·중견기업(제조업 외 5개 업종) 또는 사회복지 시설 또는 사회적경제기업을 아래와 같이 모집합니다.

【 아 래 】

구 분	내 용
사 업 명	2026년 충북형 도시근로자 지원사업
모집기간	2026. 2. 2.(월) ~ 예산 소진 시까지
대 상	<ul style="list-style-type: none"> · 청주 소재 중소·중견기업 (제조업, 숙박업, 음식점업 및 주점업, 스포츠클럽운영업, 소화물 전문 운송업, 보관 및 창고업) - 지원제외업종 : (56211) 일반 유흥 주점업, (56212) 무도 유흥 주점업, (56130) 기관 구내 식당업 중 '학교, 공공기관', (52104) 위험 물품 보관업 · 사회복지시설(사회복지사업법 제2조제3호/제4호 및 제5호에 해당) · 사회적 경제기업(충청북도 사회적경제 육성지원에 관한 조례 제2조제3호 가목·바목에 해당)
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> · 관내 또는 인접 시도에 주소지를 둔 20세 ~ 75세 이하 단시간 근로자 신규채용* 시 인건비 일부(최저시급의 40%, 1일 4시간 지원) 지급 *청주상공회의소를 통한 구인·구직 연계자 - 1인 기준 시간당 4,130원 / 1일 최대 16,520원(최저시급의 40%) * 1일 6시간 이내 근로계약 체결, 명절 등 특수 시 계약기간 10% 내 8시간 가능 · 참여자 3개월 이상 고용 시 1명당 근속인센티브 20만원 지급(1회)
제출서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 충북형 도시근로자 지원사업 참여 신청서(기업용) 1부 [붙임 서식1] 2. 기업 정보 수집·이용·제공 동의서 1부 [붙임 서식2] 3. 참여 요건 확인서 1부 [붙임 서식3] 4. 충북형 도시근로자 지원사업 참여 협약서 1부 [붙임 서식4] 5. 4대 사회보험 사업장 가입자 명부 1부(신청일 기준) 6. 사업자등록증 또는 고유번호증 사본 1부(행정정보공동이용 제출 시 생략 가능) 7. 중소·중견기업 확인서 1부(해당 시) 8. 사회복지서비스업 확인서 1부(해당 시) 9. 사회적경제기업 확인서 1부(해당 시) 10. 행정정보공동이용 사전동의서 1부 <p>※ 위 서류는 필히 제출하여야 하며, 서류가 미비한 경우 접수가 지연됩니다.</p>

<p>모집절차</p>	<ul style="list-style-type: none"> · 1차 : 서류심사 <ul style="list-style-type: none"> - 접수방법(방문, 이메일, 팩스 중 택 1) <ul style="list-style-type: none"> ① 방문: 청주시 흥덕구 직지대로 530(청주테크노스타워) 416호 청주상공회의소 ② 이메일: cj-agency@naver.com <ul style="list-style-type: none"> ※ 이메일 접수 시 반드시 전화 반드시 확인 요망 ☎ 043) 253-8871 ③ 팩스 : 043-266-9711 / ※ 팩스접수 시 누락 가능성이 있으므로 전화 확인 · 2차 : 참여자 연계 <ul style="list-style-type: none"> - 교육을 이수한 참여자와 근로계약 체결(최소 5일 이상 ~ 270일 이내) <ul style="list-style-type: none"> ※ 기업과 참여자 연계 시 기업의 요구에 따라 면접을 진행할 수 있으며, 참여자 신청이 없는 경우 지원대상에 해당되지 않음
<p>지원요건</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 수행기관에서 연계한 참여자 중 상호 합의된 대상자와 1일 6시간 이내 근로계약을 신규 체결하고 근로계약 및 근로기준법 등 관련 규정에 따라 최저시급 이상 지급 및 사회보험 가입 등을 해야 함. 2. 사업참여신청 전 2개월이내에 인위적인 고용조정(권고사직, 해고 등)이 없어야함 사업주가 소속 근로자를 고용 조정한 사실이 참여신청서 승인 후 확인 되더라도, 그 승인은 취소되며, 지원금이 지급된 경우 '부당이득'으로 환수 및 제재부가금 부과 등 조치함. * 사업주에 의한 고용조정이 아닌 사유(계약기간만료, 징계해고 등)는 제한되지 아니함 3. 다른 재정지원 일자리 사업 및 보조사업과 중복하여 지원을 받지 않아야 함 * 사업장에서 동일 근로자로 타 일자리 안정자금 및 재정지원 일자리 사업 및 보조사업과 중복하여 지원받았을 경우 부정수급으로 반환하여야 함
<p>지원한도</p>	<ul style="list-style-type: none"> · 연인원 2,700명 이내 ※ 단, 1인당 근로기간 270일 이내 - 단년도 지원사업으로 당해연도 12월까지의 사업종료하여야함 ※ 단, 예산 상황(예산 소진 등)에 따라 지원이 제한되거나 조기종료될 수 있음
<p>유의사항</p>	<ul style="list-style-type: none"> · 기업에서 사회보험 가입 및 최저시급 이상의 인건비 지급 후 지원금 신청 · 허위 등 부정한 방법으로 참여한 경우에는 지원금의 환수, 재참여 제한 등의 불이익 조치가 부과될 수 있음 · 2026년 도시근로자 지원사업 참여 서류 중 사업장(주) 도장 또는 사업주 서명이 들어가는 서류는 그 내용을 반드시 확인하고 직접 날인 또는 서명하여야 함 ※ 참여제외 <ul style="list-style-type: none"> - 기업대표자의 배우자 및 직계존비속(배우자의 직계존비속 포함)과 근로계약 체결 사업주 - 근로기준법 제43조의2에 따라 임금 등을 체불하여 명단이 공개중인 사업주 - 고용보험·건강보험·산재보험·국민연금 등 4대 사회보험에 가입하지 않은 사업주 - 2026년 신규기업 신청일 기준 기채용 된 근로자에 대해서는 지원불가

서식 1

충북형 도시근로자 지원사업 참여신청서(기업용)

기업명			대표자		
소재지			구분	<input type="checkbox"/> 중소 <input type="checkbox"/> 중견 (업종:) <input type="checkbox"/> 사회복지서비스업 <input type="checkbox"/> 사회적경제기업	
사업자번호			법인번호		
업종/업태			주생산품		
현재 근로자수 (고용보험가입자)	명		채용계획	명	
담당자	성명			부서/직위	
	유선전화			이동전화	
	E-mail				

필요인원	명		담당직무		
필요	시기	<input type="checkbox"/> 2월 <input type="checkbox"/> 3월 <input type="checkbox"/> 4월 <input type="checkbox"/> 5월 <input type="checkbox"/> 6월 <input type="checkbox"/> 7월 <input type="checkbox"/> 8월 <input type="checkbox"/> 9월 <input type="checkbox"/> 10월 <input type="checkbox"/> 11월 <input type="checkbox"/> 12월 * 중복 선택할 수 있음			
	기간	<input type="checkbox"/> 1개월 미만(일) <input type="checkbox"/> 1개월 <input type="checkbox"/> 2개월 <input type="checkbox"/> 3개월 <input type="checkbox"/> 3개월 초과(일) * 중복 선택할 수 있음			
통근버스 운행여부	<input type="checkbox"/> 운행 / <input type="checkbox"/> 미운행		임금(시급단가)	시간당	원

위와 같이 「충북형 도시근로자 지원사업」 참여를 신청합니다.

2026년 월 일

기업명 :

대표자 : (인)

청주상공회의소 귀하

첨부서류	1. 기업 정보 수집·이용·제공 동의서 1부(서식2) 2. 참여 요건 확인서 1부(서식3) 3. 충북형 도시근로자 지원사업 참여 협약서 1부(서식4) 4. 4대 사회보험 사업장 가입자 명부 1부(신청일 기준) 5. 사업자등록증명(유형A형) 또는 고유번호증 사본 1부 6. 중소기업확인서(유형A형) 또는 중견기업확인서 1부(해당시) 7. 사회복지서비스업 확인서 1부(해당시) 8. 사회적경제기업 확인서 1부(해당시) 9. 행정정보공동이용 사전동의서(서식12)
------	---

서식 10

충북형 도시근로자 지원금 신청서(기업용)

기업명		대표자	
-----	--	-----	--

사업자 등록번호	
----------	--

소재지		연락처 (담당자)	() - ()
-----	--	--------------	--------------

지급희망 은행계좌	기업	금 _____ 원 계좌번호 : _____ (_____ 은행) / 예금주 : _____
	근로자 (○○○)	금 _____ 원 계좌번호 : _____ (_____ 은행) / 예금주 : _____

				지원금 신청금액(총계=A+B)		원	
성명	생년 월월	근로기간	주휴일	임금 지급액 (명세서상 세전금액)	지원금 신청액(A)	근속 인센티브 금액(B)	대상 기간
김영철			일	원	원	200,000원*2 (기업,근로자)	3.8.~ 6.7.
이영희			일	원	원	-	-
홍길동			일	원	원	-	-
			일	원	원		

※ 근속 인센티브 : 기업, 근로자 각 200,000원 지급

위와 같이 충북형 도시근로자 지원사업 참여자에 대한 지원금 지급을 신청합니다.

2026년 월 일

기업명 :

대표자 : (인)

청주상공회의소 귀하

첨부서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 출근 증빙자료 및 임금대장(급여명세서) 2. 사회보험 가입 증명서류(①,② 모두 제출) <ul style="list-style-type: none"> ① 4대 사회보험 사업장 가입자 명부 1부(신청일 기준) ② [가입한 보험에 따라 선택 제출] 4대 사회보험료 완납증명서(유형A형), 고용보험료완납증명서(유형B형), 산재보험료완납증명서(유형B형) (신청일 기준) 3. 급여 이체확인증(또는 입금증) 사본 4. 지급용 기업 통장 사본 등
------	--

서식 12

■ 행정정보 공동이용 지침 [별지 제8호서식]

행정정보공동이용 사전동의서

* 색상이 어두운 칸은 대상자(법정대리인)가 작성하지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일시
이용기관 명칭	충청북도, ○○시군
이용사무(이용목적)	충북형 도시근로자 지원사업의 참여(지원) 자격 증명
공동이용 행정정보 보유·이용 기간 (주기적으로 정보를 조회하는 경우 조회 기간·주기 명시)	○○년
행정정보 공동이용을 위해 제공하는 정보	성명, 생년월일, 전화번호, 고유식별번호

공동이용 행정정보(구비서류)

연번	공동이용 행정정보명	열람동의	연번	공동이용 행정정보명	열람동의
1	사업자등록증명(유형:A형)	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의	5	고용보험료완납증명원 (유형:B형)	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의
2	휴업사실증명(유형:C형)	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의	6	산재보험료완납증명원 (유형:B형)	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의
3	주민등록표 등초본 (유형:B형)	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의			
4	4대 사회보험료 완납증명서 (유형:A형)	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 부동의			

본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 공동이용 행정정보(첨부서류)를 확인하는 것에 동의합니다.

* 행정정보의 공동이용에 대하여 동의하지 아니할 경우에도 불이익은 없으며, 동의하지 아니한 경우 본인이 해당 첨부서류를 직접 제출하여야 합니다.

이용기관은 본인이 동의한 위 공동이용 행정정보를 확인하기 위해 「전자정부법 시행령」 제90조에 따라 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리할 수 있습니다. 이용기관이 요청하는 경우 기재하여 주십시오.

(필요시 기재) []주민등록번호() []여권번호()
[]운전면허의 면허번호() []외국인등록번호()

년 월 일

대상자(본인) 성 명: (서명 또는 인)
생년월일:
전화번호:

청주상공회의소 귀하

충북형 도시근로자 지원사업 참여 동의서(사업장용)

- 근로시간 외 근로 확인 -

근로자 성명 :

사업장명 :

○ 확인내용 :

(현재 사업장명)은(는) 본 회사에서 근무중인 (○○○)님이 본업 근로시간 및 근태, 업무에는 소홀함이 없도록 할 것임을 약속하고 생계유지 등의 이유로 정규 근로시간 외 시간을 이용하여 (도시근로자 사업장명)에서 도시근로자로 근로활동(○○시간/주)을 하는 것에 동의합니다.

2026. . .

사업장명 :

확인자 : 직 , (서명)