

장애인일자리사업 참여신청서

졸업예정자	☐ 특수학교(급)	☐ 대학교	접수번호	미 기 재						
신청분야 ※ 일자리 유형 (일반형, 복지) 중 택1	☐ 일반형일자리	1순위	☐ 전일제	☐ 시간제	2순위					
	☐ 복지일자리(참여형)									
희망직무	① (관련자격증- 있음 ☐ 없음 ☐ / 관련근무경험- 있음 ☐ 없음 <input 5"="" type="checkbox/>)</td> </tr> <tr> <td colspan="/> ② (관련자격증- 있음 ☐ 없음 ☐ / 관련근무경험- 있음 ☐ 없음 <input 3"="" type="checkbox/>)</td> </tr> <tr> <td rowspan="/> 성 명						연락처	[집]		
	[핸드폰]									
[이메일]										
주민등록번호	(만 세)		성별	☐ 남	☐ 여					
주 소										
소득수준	☐ 기초생활수급자	☐ 차상위계층	장기요양등급 판정유무	☐ 유 ☐ 무						
여성가장	☐ 해당	☐ 비해당	취업지원대상자	☐ 해당 ☐ 비해당						
장애유형		장애정도	☐ 장애정도가 심한 장애 ☐ 장애정도가 심하지 않은 장애							
특수교육 대상자	☐ 특수교육 대상자 *특수교육 복지연계형 일자리 참여자만 해당		이동수단	☐ 도보	☐ 대중교통					
				☐ 자가용	☐ 기타					
주 요 이 력 사 항										
최 종 학 력	☐ 무학 ☐ 초졸 ☐ 중졸 ☐ 고졸 ☐ 전문대졸 ☐ 대졸 이상									
주요경력사항	(~)									
	(~)									
직업 훈련	기관명									
	훈련기간	~		~						
	훈련직종									
자격면허	1) 2)	전산 능력	☐ 문서작성 ☐ 표계산 ☐ 인터넷 ☐ 기타()							
사업자등록 유무	☐ 유 ☐ 무	취업상태 여부	☐ 취업상태 ☐ 미취업상태 * 타 재정지원일자리(공공근로, 자활, 노인일자리 등 정부 재정일자리)참여 여부 포함							
시설장애인 자립지원체계 구축 시범사업 대상자 해당여부			☐ 유 ☐ 무							
장애인일자리 사업 참여경험	☐ 유 ☐ 무 (참여기간 :		일자리사업명:)							
장애인일자리 사업 우수참여자 해당여부	☐ 유 ☐ 무 * 관련근거 : 최근 3년 이내(2021년~2023년) 상장(보건복지부장관상, 한국장애인개발원장상)									
위와 같이 장애인일자리사업에 참여하고자 신청합니다. 기재사항은 사실과 다름이 없으며, 상기 개인정보 중 일부는 장애인일자리 사업관리를 위한 전산시스템에 등록됨에 동의합니다.										
년 월 일										
신청인 (서명 또는 인)										
(인천 서구청) 귀하										
붙임 1. 참여자 정보 확인서[서식8] 1부. 2. 개인정보 수집·이용 및 목적 외 이용·제3자 제공 안내·동의서[서식9] 1부. 3. 그 외 해당자에 한해 제출해야 하는 서류(모집 공고문 참조) 각 1부.										

참여자 정보 확인서

참여자 성명: _____

연락처: _____

구분	확인사항	
사업자등록증 유무	☐ 있음	☐ 없음
장애인등록 여부	☐ 있음	☐ 없음
미취업 상태 여부	☐ 취업	☐ 미취업
임직원 겸임 여부*	☐ 해당	☐ 미해당

* 일자리사업 수행기관 또는 배치기관의 법인, 기관단체의 대표, 임직원 겸임 여부

※ 위 내용이 사실과 다를 경우, 선발이 취소되거나 장애인일자리사업 참여가 즉시 중단 조치될 수 있음을 확인함

신청인: _____ (서명 또는 인)

____년 ____월 ____일

인천광역시 서구청장 귀하

개인정보 수집·이용 및 목적 외 이용·제3자 제공 안내·동의서

인천 서구청은 장애인일자리사업과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용 및 목적 외 이용·제3자 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 서명하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집 및 이용 고지

[개인정보의 수집·이용 목적]

- 본인식별절차에 이용
- 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영
- 장애인일자리사업 참여자격 여부 확인(장애유무 및 장애정도, 사업자등록여부조회, 타재정지원일자리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 따른 수급정보, 건강보험득실확인여부조회 등)
- 장애인일자리 전산시스템 정보 입력 및 관리
- 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지·확대를 위한 근거자료
- 만족도조사에 필요한 참여자 기본 정보
- 배치기관별 특성에 따라 관련법에 의거 범죄 경력조회
- 취업정보 제공에 따른 서비스 제공 결과 확인

※ 위와 같이 수집·이용되는 개인정보는 장애인일자리 전산시스템에 활용됩니다.

[수집·이용하려는 개인정보의 항목]

- 성명, 연락처, e-mail주소, 생별, 주소, 소득수준, 학력, 경력, 직업훈련 자격면허, 전산능력, 장애인일자리사업 참여유형 및 기간, 보수
- 은행계좌(통장사본), 근무상황부, 보수대장, 4대보험 가입번호, 참여조건합의서

[근거 법령]

- 장애인복지법 시행령 제13조의2(장애인일자리사업 실시)

[개인정보 이용 및 보유기간]

- 사업종료 후 5년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)

2. 고유식별정보 수집 및 이용 고지

[고유식별의 수집·이용 목적]

- 본인식별절차에 이용
- 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영
- 장애인일자리사업 참여자격 여부 확인(장애유무 및 장애정도, 사업자등록여부조회, 타재정지원일자리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 따른 수급정보, 건강보험득실확인여부조회 등)
- 장애인일자리 전산시스템 정보 입력 및 관리
- 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지·확대를 위한 근거자료
- 만족도조사에 필요한 참여자 기본 정보
- 배치기관별 특성에 따라 관련법에 의거 범죄 경력조회
- 취업정보 제공에 따른 서비스 제공 결과 확인

※ 위와 같이 수집·이용되는 개인정보는 장애인일자리 전산시스템에 활용됩니다.

[수집·이용하려는 고유식별정보의 항목]

- 주민등록번호, 외국인등록번호 등

[근거 법령]

- 장애인복지법 시행령 제45조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

[고유식별정보 이용 및 보유기간]

- 사업종료 후 5년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)

[고유식별정보 수집 및 이용안내]

- 위 근거 법령에 의거하여 고유식별정보 수집 및 이용됨을 안내드립니다.

3. 민감정보 수집 및 이용 고지

[민감정보의 수집·이용 목적] · 본인식별절차에 이용 · 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영 · 장애인일자리사업 참여자격 여부 확인(장애유무 및 장애정도, 사업자등록여부조회, 타재정지원일자리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 따른 수급정보, 건강보험득실확인여부조회 등) · 장애인일자리 전산시스템 정보 입력 및 관리 · 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지·확대를 위한 근거자료 · 만족도조사에 필요한 참여자 기본 정보 · 배치기관별 특성에 따라 관련법에 의거 범죄 경력조회 · 취업정보 제공에 따른 서비스 제공 결과 확인 ※ 위와 같이 수집·이용되는 민감정보는 장애인일자리 전산시스템에 활용됩니다.
[수집·이용하려는 민감정보의 항목] · 장애유형 및 장애정도(복지카드), 기초생활보장법에 따른 수급여부, 특수교육 대상자 여부
[근거 법령] · 장애인복지법 시행령 제45조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
[개인정보 이용 및 보유기간] · 사업종료 후 5년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)
[민감정보 수집 및 이용안내] · 위 근거 법령에 의거하여 민감정보 수집 및 이용됨을 안내드립니다.

4. 개인정보의 제3자 제공 고지

제공처	목적	항목	기간	근거
사회보장정보원	참여자변동 정보 조회	성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 급여금액, 급여지급일, 사업참여일, 참여종료일, 사업시작일, 사업종료일	사회보장정보원 내부지침에 의거 2년간 보유 후 개인정보 파기	사회보장기본법 시행령 제19조
한국고용정보원	재정지원 일자리사업 중복참여 조회	성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 급여금액, 급여지급일, 사업참여일, 참여종료일, 중도종료일, 중도종료사유, 근무처명, 근무처, 사업자등록번호, 성별, 생년월일, 연락처, 주소, 우편번호, 취업계층정보	한국고용정보원 내부지침에 의거 개인정보 보유기간 준영구 (요청시 파기)	고용정책기본법 제13조2항, 고용정책기본법 시행령 제25조3항
경찰서	범죄경력조회	성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 성별, 주소, 연락처 수집된 개인정보	경찰청 내부지침에 의거 경력조회 개인정보 보유	아동·청소년의 성보호에 관한 법률 제56조, 장애인복지법 제59조의 3 사회복지사업법 제35조의 2 노인복지법 제39조의17
한국 장애인 고용공단	법부처 취업지원시스템 서비스 의뢰자 서비스 결과	주민등록번호, 서비스제공시작일자, 서비스제공종료일자, 희망지원 처리상태코드	한국장애인고용공단 내부 지침에 의거 개인정보 보유 기간 준영구	고용정책기본법 제15조의2, 장애인고용촉진 및 직업재활법 제8조
국민건강보험공단	장기요양등급 판정자 적정성 확인	성명, 주민등록번호(인정관리번호 확인 가능하면 인정관리번호로 대체 가능), 참여사업명 사업참여일, 참여종료일, 중도종료일, 중도종료사유	국민건강보험공단 내부 지침에 의거 개인정보 보유기간 준영구	국민건강보험법 제96조, 노인장기요양법 제15조, 제64조
※ 위 근거 법령에 의거하여 개인정보 제3자 제공에 대하여 안내드립니다.				

본인은 본 “개인정보의 수집·이용 및 목적외 이용 · 제3자 제공 안내 · 동의서” 내용을 읽고 명확히 이해하였습니다.

년 월 일

성 명: (서명 또는 인)

상 담 의 건 서(필요시)

		사업유형 ※ 일자리유형 (일반형, 복지, 특화형) 중 택1	☐ 일반형일자리		☐ 전일제 ☐ 시간제	
			☐ 복지일자리		☐ 참여형	
성 명			연 령	만 세	연락처	[집]
						[핸드폰]
장 애 관 련 사 항	장애유형 (중복선택가능)	※ 등록장애유형을 포함한 신청자의 모든 장애유형 기재 ☐ 지체장애 ☐ 뇌병변장애 ☐ 시각장애 ☐ 청각장애 ☐ 언어장애 ☐ 안면장애 ☐ 신장장애 ☐ 심장장애 ☐ 간장애 ☐ 호흡기장애 ☐ 장루·요루장애 ☐ 뇌전증장애 ☐ 정신장애 ☐ 지적장애 ☐ 자폐성장애 (기타 특이사항 기재: <u>우측 상지 사용 불가</u>)				
	장애정도	☐ 장애정도가 심한 ☐ 장애정도가 심하지 않은				
	지속치료 및 약복용 유무	※ 뇌전증, 투석 등 지속적인 치료 및 약복용의 유무 확인 ☐ 무 ☐ 유: ()				
	기타 장애로 인한 필요 지원 사항	※ 근무 시 장애로 인한 시간적·물리적 지원내용(필요시 기재)				
	보장구 유 무	※ 목발, 휠체어, 보청기 등 ☐ 유: () ☐ 무				
상담내용 및 종합의견						
년 월 일						
상담자					(서명 또는 인)	

※ 필요 시, 기관 내 상담양식으로 레이블 변경가능 (다만 서식의 해당항목을 포함할 것)