

중소기업 맞춤형 전문인력 지원사업 지원금 신청-제출서류 안내

2018.06.14.(금)



산학협력사업단 일자리사업팀
이혜인 대리(☎ 219-0409)

지원금 신청서 및 제출서류 주의사항

※ 제출서류 서식은 job.camtic.or.kr - 공지사항 참고

01. 채용확정 지원대상자에 한해 **채용통보서 제출**바랍니다.
02. 지원금 신청은 **고용유지 3개월 초과시점 이후** 가능합니다.
03. 검토보고서 불임자료 순으로 제출바랍니다. (01번 ~ 18번까지)
04. 검토보고서 불임자료 순으로 **PDF 통합파일 하나로만 이메일(job@camtic.or.kr)** 제출 바랍니다.
☞ 메일 제목 및 파일명은 <전문인력 지원사업 - 기업명>으로 작성바랍니다
05. 제출한 서류는 담당자 검토 이후 유선으로 회신하며, 우편발송 요청 또는 현장점검 진행 시 원본 회수할 예정입니다.
☞ 현장점검 : 현장 서류검토 및 지원대상자 근무 확인(신분증 확인)



중소기업 맞춤형 전문인력 지원사업 불임자료

연 번	증빙서류	첨부확인
1	채용사실 통보서 1부	1회차
2	(사업주) 지원금 신청서 1부	매 회
3	(사업주) 지원금 수급 시 확인사항 1부	1회차
4	(지원 대상자) 사실확인서 1부	1회차
5	(지원 대상자) 개인정보 이용에 대한 동의서 1부	1회차
6	(지원 대상자) 고용보험 개별 사업장 피보험자격 내역서 1부	1회차
7	(사업주) 고용보험료 완납증명서 1부	매 회
8	(사업주) 상실자 가입자 목록 1부 - 지원 대상자 채용일 기준 3개월 전부터 채용 후 12개월까지	매 회
9	(사업주) 취득자 가입자 목록 (지원금 신청일자 기준) 1부	매 회
10	(사업주) 근로계약서 1부	1회차
11	(사업주) 근태관리부 (전산관리내역 또는 * 고용부 근태관리부 서식) 1부	매 회
12	(사업주) 지원대상자 임금 지급 증명서류(임금명세서, 입출거래내역서 등) 1부	매 회
13	(사업주) 지원대상자 월별 임금대장 사본 1부	매 회
14	(사업주) 사업자등록증 1부	1회차
15	(사업주) 사업장 통장사본 1부	1회차

01. 채용사실 통보서

중소기업 맞춤형 전문인력 지원사업 채용사실 통보서				
신청인	업 체 명	00기업	대 표 자	000
	업 종 명	제조업 (주 생산품 : 자동차 부품)		
	소 재 지	전북 완주군		
전문 인력	성 명	000	생년월일	00.00.00
	최종학력	고졸	담당업무	연구개발
	확정연봉	50,000천원	채용형태	정규직
	채용직위	부 장		
	경 력	중소기업 15년이상 (경력증명서 첨부 완료)		
<p>전라북도 중소기업 맞춤형 전문인력 지원사업 채용지원금 지원을 받고자 첨부서류와 함께 통보서를 제출합니다.</p> <p>20 년 00월 00일</p> <p>신 청 인(대표) : (인)</p> <p>(사)캠틱종합기술원장 귀하</p>				

02. (사업주) 지원금 신청서

(1 회차) 지원금 신청서 (앞 쪽)				
신청인	① 사 업 장 명	@@기업	②대표자	김@@
	③ 사 업 번 호	402 - 82 - 135978		
	④ 업종명	업 종 명	기타 자동차 부품 제조업	
		주생산물	자동차용 배기전환 시스템	
	⑤ 소 재 지	우편번호	56168	
주 소		전북 @@시 @@로 22-18		
⑥ 사 업 자 등 록 일	2008년 12월 29일			
⑦ 신청 지원대상자 수	1명			
⑧ 고용 전 3개월, 고용 후 12개월간 고용조정 여부			<input type="radio"/> 예 <input checked="" type="radio"/> 아니요	
⑨ 지 원 금 신 청 액	3,750천원 (1,250천원 * 3개월)			
⑩ 계 좌 번 호	예금주	은행	계좌번호	
	@@기업	@@은행	758001-05-123458	
⑪ 작 성 자 명	김@@	핸 드 폰	010-1223-1234	
<p>위와 같이 2018 중소기업 맞춤형 전문인력 지원사업 지원금을 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">2018년 00월 00일</p> <p style="text-align: right;">기업명/신청인 @@기업 김@@ (서명 또는 인)</p> <p>사단법인 캠틱종합기술원장 귀하</p>				

(뒤 쪽)

□ 신규 고용근로자 현황(채용자별 작성)				
신규 채용자 현황	성 명	김@@	생년월일	1979년 09월 15일
	고용보험 가입일자	2016년 04월 01일	전문인력채용지원	<input type="radio"/> 경영혁신분야 <input type="radio"/> 연구개발분야 <input checked="" type="radio"/> 고급기술분야
	신청기간	(3개월 초과) 2016년 04월 01일 ~ 2016년 07월 02일	임금총액	6,390천원
	지 원 금 신청금액	2,700천원	지원제외 대상여부	<input checked="" type="radio"/> 해당없음 <input type="radio"/> 해 당
	채용부서	기술연구팀	담당업무	설계(CATIA)
<p>※ 작성요령</p> <p>1. 신청기간은 고용보험 가입일자부터 3개월 단위로 아래와 같이 작성합니다.</p> <p style="padding-left: 20px;">* 예) 2016.04.01. 고용보험 가입(근로자 채용) 시</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> 1회차(3개월 초과) 2016.04.01. ~ 2016.07.02, <input type="radio"/> 2회차(6개월초과) 2016.07.03. ~ 2016.10.04</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="radio"/> 3회차(9개월 초과) 2016.10.05.~ 2017.01.06. <input type="radio"/> 4회차(12개월초과) 2017.01.07. ~ 2017.04.08.</p> <p>2. 임금총액은 신청기간 내 지급한 임금의 총액으로 작성합니다.(기본급여 + 공제액 + 각종수당 포함)</p>				

03. (사업주) 전문인력 지원금 수급 시 확인사항

중소기업 맞춤형 전문인력 지원사업 지원금 수급 시 확인사항

1. 근로자 채용 시에는 채용 전 3개월, 채용 후 12개월 기간에는 전체 근로자에 대한 정리해고 등 사업주에 의한 인위적인 감원이 없어야 하며 감원이 있을 시에는 지원금을 지급하지 않으며 이미 지급된 지원금에 대해서는 반환됩니다.
2. 채용근로자의 근로계약기간이 정함이 있는 경우에는 지급하지 않습니다.
3. 채용근로자가 최종 이직 전 사업주, 관련사업주에게 고용된 경우에는 전문인력 지원금을 지급하지 않습니다.
4. 전문인력 지원금을 지원 받기 위해서, 허위 문서의 작성 등 부정한 방법을 사용하는 사업주에 대하여는 장려금을 지급하지 아니하고 향후 1년간 고용안정사업의 각종 지원금, 장려금 지급이 제한되며, 부정행위로 형사처벌 대상이 될 수 있습니다
5. 지원대상자가 채용일(고용보험 취득일) 이전에 일용, 수습사원 등 어떤 명칭으로든 당회사를 위해 근로를 제공한 사실이 있으면 지원금이 지급되지 않습니다.
6. 고용보험료 체납이 있을시 지원금이 지급 되지 않습니다.
7. 최저임금 미만으로 임금을 지급할 경우나 임금체불시 지원금이 지급 되지 않습니다.
8. 사업주의 배우자, 4촌이내의 혈족·인척의 경우에는 전문인력 지원대상에서 제외됩니다.
9. 비상근 촉탁 근로자, 1개월 미만 동안 고용되는 근로자(일용근로자)에게는 지원금이 지급 되지 않습니다.
10. 1개월 동안의 소정근로시간이 60시간 미만인 근로자(1주 소정근로시간 15시간 미만자 포함)에게는 지원금이 지급되지 않습니다.
11. 당해 사업장에 업무수행이 아닌 사유로 지원대상기간 중 통합하여 30일 이상 국외에 체류한 자에게는 지원금이 지급되지 않습니다.

위 내용에 대하여 충분히 인지하며, 위 내용을 위반하여 발생하는 모든 문제에 대해서는 사업주가 책임질 것을 서약합니다.

2018년 00월 00일

확인자(사업주) : 00업, 김00(대표)

성명 : 김00(대표 또는 담당자) (인)

04. (지원 대상자) 사실확인서

사실 확인서 (중소기업 맞춤형 전문인력 지원사업 인건비 지원 대상자)

확인서의 내용이 사실과 다를 경우 관련 법 규정에 의거 부정수급 처분, 과태료 처분 및 관할 사법기관에 수사의뢰 될 수 있습니다.

1. 직 장 명 : 00기업

2. 입 사 일 : 2018. 00. 00

3. 전문인력장려금 대상자로 기수혜 여부 : ☐ 해당 ☒ 해당없음

가) * 타 부처 연구과제 참여를 통한 인건비 또는 참여수당 지원 : ☐ 해당 ☒ 해당없음

예) 중소기업청 : 창업성장기술개발사업 - 연구과제 참여

전라북도 : 도비지원 R&D - 연구과제 참여

산업통상자원부 : 지역특화산업육성사업 기술개발사업 - 연구과제 참여

4. 근로계약서 작성 시 근로계약기간 : 2018. 00. 00 ~ 기간정함 없음.

5. 급여 수령일 : 익월 10일

6. 임금산정기간 : 매월 1일 ~ 말일

7. 담 당 업 무 : 기술연구소 설계(CATIA)

8. 입사하기 전 최종 이직한 사업장명과 이직일 : \$\$기업, 2016. 04. 28

9. 입사하기 전 동사업장 또는 타사업장에서 일용근로자나 아르바이트 등의 근로 제공 여부 : 없음.

위의 내용이 사실과 다름없음을 확인합니다.

2018. 10 . 21.




생년월일 : 1900.00.00

성 명 : 김00 (인)

05. (지원 대상자) 개인정보 이용에 대한 동의서

개인정보 이용에 대한 동의서							
<p>1. 지역·산업맞춤형 일자리창출 지원사업 참여에 있어 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보를 다음과 같이 전산망 등에 수집·관리하고 있습니다.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>○ 개인정보의 수집·이용 목적 : 참여자 선정·관리, 개인별 참여이력 관리 및 취업지원, 정부재정지원 활동 지원사업 중복참여 여부, 고용보험 이력 조회, 지역·산업맞춤형 일자리창출 지원사업 실적·성과 평가 등에 활용</p> <p>○ 수집하는 개인정보 항목 : 성명, 주민등록번호, 연락처, 사업자등록 및 연매출</p> <p>○ 개인정보의 보유 및 이용기간 : 전산망에서 수집 및 계속 관리</p> <p>○ 개인정보의 제공 : 타법령 등에 의하여 실시되는 복지 및 일자리 사업의 적절한 대상자 선정과 관리의 목적으로 제공</p> </div> <p>2. 지역·산업맞춤형 일자리창출 지원사업에 참여하기 위해서는 개인을 고유하게 구별하기 위해 부여된 식별정보(주민등록번호 등)를 포함한 개인정보가 필요하며, 해당 지차단체 및 수행기관(취업지원 수행기관 포함)은 「개인정보보호법」에 따라 참여자로부터 제공받는 개인정보를 보호합니다.</p> <p>3. 해당 지차단체 및 수행기관(취업지원 수행기관 포함)은 개인정보를 처리 목적에 필요한 범위에서 적합하게 처리하고 그 목적 외의 용도로 사용하지 않으며 개인정보를 제공한 참여자는 언제나 자신이 입력한 개인정보의 열람·수정을 신청할 수 있습니다.</p> <p>4. 지역·산업맞춤형 일자리창출 지원사업 참여결과로 인한 손해사항(이력)이 타법령 등에 의하여 실시되는 복지 및 활동 지원 사업의 적절한 대상자 선정과 관리의 목적으로 제공될 수 있음에 동의합니다.</p> <p>5. 본인은 위 1~4의 내용에 따른 지역·산업맞춤형 일자리창출 지원사업 참여·운영을 위해 개인식별정보(주민등록번호 등)를 제공할 것을 동의합니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">2018년 10월 21일</p> <p style="text-align: right;">동의자 : 김@@ (서명 또는 인)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">성명</td> <td style="padding: 5px;">김@@</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">주민등록번호</td> <td style="padding: 5px;">123045 - 5678923</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">연락처</td> <td style="padding: 5px;">010 - 1234 -4567</td> </tr> </table>		성명	김@@	주민등록번호	123045 - 5678923	연락처	010 - 1234 -4567
성명	김@@						
주민등록번호	123045 - 5678923						
연락처	010 - 1234 -4567						

06. (지원 대상자) 고용보험 개별 사업장 피보험 자격 내역서 1부

고용보험 개별 사업장 피보험자격 내역서(피보험자용)			
신청인 (피보험자)	성명	주민등록번호	
대상 사업장	명칭		
	소재지		
피보험 자격내용	자격취득일		자격상실일
<p>위와 같이 고용보험 피보험자격 내역을 알려드립니다.</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">2016년 10월 12일</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">광주지방고용노동청 익산지청장</p> <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">  </div> <p style="font-size: small; margin-top: 20px;">※ 본 자료는 고용보험 피보험자격의 확인을 위하여 피보험자 본인에게 제공하는 것으로, 경력증명 또는 타기관 제출 등 고용보험 업무 이외의 목적으로 활용시 발생하는 문제에 대해서는 고용노동부가 책임을 지지 않습니다.</p> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;">※ 원본이 아닌 내역서는 그 효력을 보증할 수 없습니다.</p> <p style="text-align: right; font-size: x-small; margin-top: 10px;">178mm×279mm (전산용지 90g/㎡)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;">   </div>			

07. (사업주) 고용보험료 완납증명서 1부



발급번호 : 31-20161007-7092978 1/1

☒ **고용보험료**
☐ **산재보험료**

완납 증명서

사 업 장 명			
건설 공사명			
소 재 지	전라북도		
보험가입자(대표자)	대표자 생년월일		
사업자등록번호 (법인등록번호)	사업장관리번호 (사업개시번호)		
보험성립일	보험소멸일		
사업의종류			
사업개시번호	사업개시공사명		
징수유예 내역	금액	0 원	
	유예기간	~	
용 도	기타	제출기관	기타

완납증명서 발급일 현재 징수유예액을 제외하고는 체납액이 없음을
확인하여 주시기 바랍니다.

2016년 10월 07일

신청인 : (인)

위와 같이 고용보험료를 완납하였음을 확인합니다.

2016년 10월 07일



국 민 건 강 보 험 공 단 이 사 장

※ 국민건강보험법 제14조, 고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 제4조 규정에 의하여 이 증명서를 국민건강보험공단에서 발급 합니다.

※ 이 증명서는 공단 홈페이지 www.nhis.or.kr 에서 직접 출력하실 수 있으며, (회원가입, 공인인증서 필요) ' 증명서발급사실확인' 메뉴를 통해 발급번호로 위· 변조 여부를 확인할 수 있습니다. (발급일로부터 90일까지) 또한 문서하단의 바코드로도 진위여부를 확인할 수 있습니다. 단, 팩스로 발급받은 경우는 이력 조회만 가능합니다.



210mmx297mm
인쇄용지(2급)

08. (사업주) 상실자 가입자 목록 1부(지원대상자 채용일 기준 3개월전~채용후 12개월까지)

기업서비스 - 조회 - 고용보험 가입자 목록 인쇄

페이지 1 / 1

▶ 고용보험 가입자 목록 인쇄
✕

▶ **사업장 정보**


사업장 명칭	
요청목록	상실자 가입자 목록
성별	전체
기간조회	2016/03/27 ~ 2016/10/11

▶ **조회결과**

연번	사업장 관리번호	요청구분		생년월일	성명	성별
	하수급 관리번호	취득일자	상실일자			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

※ 국민건강보험법 제14조, 고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 제4조 규정에 의하여 이 증명서를 국민건강보험공단에서 발급 합니다.

※ 이 증명서는 공단 홈페이지 www.nhis.or.kr 에서 직접 출력하실 수 있으며, (회원가입, 공인인증서 필요) ' 증명서발급사실확인' 메뉴를 통해 발급번호로 위· 변조 여부를 확인할 수 있습니다. (발급일로부터 90일까지) 또한 문서하단의 바코드로도 진위여부를 확인할 수 있습니다. 단, 팩스로 발급받은 경우는 이력 조회만 가능합니다.



210mmx297mm
인쇄용지(2급)

09. (사업주) 취득자 가입자 목록(지원금 신청일 기준) 1부

기업서비스 - 조회 - 고용보험 가입자 목록 인쇄 페이지 1 / 5

고용보험 가입자 목록 인쇄

사업장 정보

사업장 명칭	
요청목록	취득자 가입자 목록
성별	전체
기간조회	현재일(2016/10/12) 기준

조회결과

연번	사업장 관리번호	구분		생년월일	성명	성별
	하수급 관리번호	취득일자	채용일자			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

10. (사업주) 근로계약서 사본 1부(요건사항 빠짐없이 작성!)

[서식 3]

근로 계약서

_____에 제직중 근로기준법과 회사의 취업규칙 및 제반규정을 성실히 준수할 것을 서약하고 다음과 같이 사업주(이하 "갑"이라 함)와 근로자(이하 "을"이라 함)간 근로계약을 체결함.

1. 근로계약기간 : ☐ 년 월 일부터 ☐ 년 월 일까지
☐ 년 월 일부터 ~ 기간의 정함이 없는 정규
2. 근무장소 :
3. 업무의 내용 :
4. 근로시간 : 시 분부터 시 분까지 (1일 시간)
 (휴게시간 시 분부터 시 분까지)
 ■ 토요일 : 시 분부터 시 분까지
5. 휴일 : 주 요일
6. 임금
 - 시간(일, 주, 월)급 : 원
 - 기타급여(제 수당, 상여금 등) :
 ※ 상여금 지급시는 반드시 지급율(액), 지급시기 등을 명확히 기재
 - 임금지급일 : 매월(매주) 일
 - 지급방법 : 을에게 직접 지급() 또는 예금통장으로 입금()
7. 기타
 - 이 계약에 정함이 없는 사항은 관계법령 및 회사의 취업규칙에 정한 바에 따름
 - 상기 사실을 확실히 하기 위하여 본 계약서를 2통 작성하여 사용자와 근로자가 각 1통씩 보관키로 함

년 월 일

(갑) 사업체명 : _____ 대표자 : _____ (서명 또는 인)
 사업자등록번호 : _____ (전화) : _____
 주소 : _____
 (을) 주민등록번호 : _____ 근로자 : _____ (서명 또는 인)
 주소 : _____ (전화) : _____

11. (사업주) 근태기록부 사본 1부 **(반드시 서명으로 작성!)**

[서식 4]

()년 ()월 근태기록부

※ 요일구분 : 평일/휴일

※ 초과근로시간 산정방법 :

총근로시간 - 근로계약 상의 월 근로시간

	1일	2일	3일	4일	5일	6일	7일	8일	9일	10일	11일
요일구분											
출근시간											
퇴근시간											
초과근로											
서명											

	12일	13일	14일	15일	16일	17일	18일	19일	20일	21일	22일
요일구분											
출근시간											
퇴근시간											
초과근로											
서명											

	23일	24일	25일	26일	27일	28일	29일	30일	31일
요일구분									
출근시간									
퇴근시간									
초과근로									
서명									

월 초과근로시간

12. (사업주) 지원대상자 임금 지급을 증명하는 서류 1부

기업인터넷뱅킹 - 3

페이지 1 / 1

확 인 증 (계산서 겸용)

입금일시		입금은행	
출금계좌		입금계좌	
보내는분		받는분	
내통장에 표시할 내용		받는분 통장에 표시할 내용	
이체금액		수수료	
CMS코드		거래고유번호	

※ 주의 : 본 처리결과는 변경가능성이 있어 법적 효력이 없습니다.

IBK기업은행

원본대조필

13. (사업주) 지원대상자 월별 임금대장 사본 1부

2016년 7월분 급상여대장

정렬: 코드순 [귀속2016년7월] [자급2016년7월29일]

인적사항		기본급 및 제수당							공제 및 차인지급액										영수인
사원번호	성명	기본급	상여	제급수당	가족수당	자기계발비	교양비	위험수당	국민연금	건강보험	고용보험	장기요양보험료	소득세	지방소득세					
입사일	직급	현월(기)급수당	석(여)근로수당(1)	석(여)근로수당(2)	연차수당	중소임대소득세	자격수당	연차휴가사용	충득세	노동조합비	건강보험징산	요양보험징산	가담금	공제합계					
퇴사일	부서	연구수당	조영수당	생신수당	면허수당	급여소득	그외수당	지급합계	보종보험료	기타공제	경조금공제	연말정산소득세	그외공제	차인지급액					