

「2016년 산림교육원 재정지원일자리사업」 모집공고

- 산림서비스도우미(숲생태관리인) -

산림교육원에서 2016년 산림서비스도우미(숲생태관리인) 참여자 모집계획을 다음과 같이 공고합니다.

2016년 1월 14일

산림교육원장

1. 모집 분야 및 인원

가. 산림서비스도우미(숲생태관리인) : 1명

2. 사업내용

가. 근무기간 : 2016년 2월 ~ 2016년 11월 (10개월)

○ 근로기준법에 따라 근로계약을 체결한 후 고용

* 근무기간은 기관 예산형평 등에 따라 단축될 수 있음

○ 본 사업은 공개채용으로 사업 추진하는 차기년도 근로계약에 대한 보장이 없는 단절사업임

나. 장소 : 산림교육원(경기도 남양주시 진접읍 장현천로 197)

다. 활동내용

○ 산림교육원 산림경영종합실습장, 수목식별장 유지관리

○ 원내 산책로 보수 및 관리

○ 원내 잡초제거 녹지대 관리 등

3. 임금 등 근로 조건

가. 근무시간

- 주5일 근무를 원칙으로 함
- 일일 근무시간은 09:00~18:00로 하되, 여건에 따라 신축 운영

나. 인건비 지급

- 인부임 : 50,000원/일
- 4대 보험료(국민연금, 건강보험, 고용, 산재) 의무 가입
※ 관련법령 시행으로 4대 보험 사용자가 의무가입 조치(참여자 본인부담금 공제 후 임금지급)

다. 주 유급휴일, 월차 유급휴일

- 근로조건으로 제시한 주간 근로일수를 개근한 자에게 주1회 유급휴일 부여
- 사업시행기관이 근무하기로 정한 1개월 기간동안 모두 개근하였을 경우 다음 달에 월 1회 월차 유급휴일 부여

4. 신청자격 및 선발기준

가. 신청자격 : 신청일 현재 만 18세 이상인 자로 다음 항목 하나에 해당하는 자

- 숲생태관리인 종사 경험이 있는 자
- 산림관련 업무에 종사하였거나 관련학과 전공자
- 기타 숲생태관리인 활동에 적합하다고 인정되는 자

나. 선발기준

- 장년층(만 55세 이상)에 해당하는 자 우선 선발
- 동점자 발생 시에는 취업취약계층, 부양가족수, 사업장소에서 근거리 거주하는 자 또는 숲생태관리인 활동 경력자 순으로 선발.

다. 신청자격을 제한

- 사업추진 여건 및 작업도구 등을 사용하는 사업에 장애(청각·간질, 정신질환 등)가 있는 장애우

- 고교·대학(이하 “2년제·3년제 대학과 대학원을 포함 한다”) 재학생
다만, 야간대학생은 제외
- 1세대 2인 이상의 신청자(1세대 당 1인만 사업참여 가능)
- 동일기간 중 2개 이상의 일자리사업 중복참여자
- 반복참여 등 참여제한 기준에 따라 최근 2년(‘14년~’15년)간 연속
으로 근무한 경우 1년간 참여 제외(단, 공고일 기준 65세 고령자 및
중증장애인 제외)

5. 접수 및 선발일정

가. 접수기간 : 2016. 1. 18(월) ~ 1. 22(금)

나. 접 수 : 직접 방문 또는 우편접수만 가능

○ 주 소 : (우)472-865, 경기도 남양주시 진접읍 장현천로 197

※ 우편 접수 : 2016.1.22 18:00까지 산림교육원에 도착된 것만 유효

다. 선발 방법 : 서류 및 면접

○ 시험일자 : 2016년 1월 27일(수)

* 최종 합격자 발표 : 2016년 1월 28일(목) 16:00

6. 신청서류

가. 신청자 모두 제출해야 할 서류

- 사업 신청서 1부.(첨부 1)
- 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서 1부.(첨부 2)
- 주민등록등본(세대주 또는 부양가족 확인용) 1부.

나. 해당자에 한하여 제출해야 하는 서류

- 구직등록증 1부.
- 산림분야 종사 경력증명서 1부.
- 취업계층관련 증빙서류(첨부 3 참조)

○ 산림관련학과 졸업증명서

○ 산림관련 기술교육 이수 및 자격증 사본

※ “산림관련 자격증” 이라 함은 「국가기술자격법」의 규정에 의한 산림기능사 이상의 자격, 「산림자원의 조성 및 관리에 관한 법률」의 규정에 의한 산림 경영기술자와 산림공학기술자, 수목보호기술자 등 산림과 관련되는 자격을 증명하는 서류를 말함.

7. 근로계약 해제 등

가. 해제권자 : 산림교육원장

나. 해제사유

- 근로자가 사직의사를 표시하거나, 사용자의 수락 없이 근로자가 근로를 제공하지 않는 경우
- 산림 내에서 불법, 위법한 행위를 하는 등 숲생태관리인으로서 품위를 손상시키는 경우
- 사업책임자의 지시를 특별한 사유없이 이행하지 않는 경우
- 재정지원 일자리사업에 중복 참여한 사실이 확인된 경우

8. 기타사항

가. 사업장까지의 출·퇴근, 중식(구내식당 이용 가능)은 개별적으로 해결하여야 함

나. 제출한 서류는 일체 반환되지 않으며, 기재한 사항이 사실과 다른 경우에는 채용을 취소할 수 있음

다. 위의 제시된 내용 이 외의 사항은 「16년 재정지원일자리사업 종합지침」에 따름

라. 기타 자세한 사항은 산림교육원(전화: 031-570-7313)으로 문의하시기 바랍니다.

첨부 1. 사업신청서 1부

2. 개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서 1부.

3. 취업취약계층 범주에 따른 구비서류 목록 1부. 끝.

■ 첨부 1

사업신청서(숲생태관리인)

접수번호								
성명			남, 여	주민등록번호	-			
주소				연락전화번호				
신청구분	숲생태관리인							
주요이력사항	최종학력 및 전공		학교(재학, 중퇴, 졸업), 전공 :					
	산림 관련 자격 면허	1.		임업 관련 교육 이수	교육명	교육 일수	비고	
		2.			1.	주		
		3.			2.	주		
	병역		①필 ②미필 ③면제	복무기간	년		개월	
	혼인		①기혼 ②미혼 ③기타	세대주	①해당 ②해당없음	부양가족 (*세대인원)		인 (*인)
	취업 관련		①실직 ②미취업	실업 기간	년 월	전직업	회사원, 제조업, 자영업, 서비스업, 공무원 학생 농업 일용직 주부, 기타	
신장		Cm	체중	Kg	교정시력	좌(), 우()	색맹 유, 무	
기타 사항	주거상태		자가(), 전세(), 월세(), 기타()					
	세대원 소득		월	만원	재산 상황	부동산	백만원, 동산	백만원
경력 사항	①							
	②							
산림분야 재정지원 일자리사업 참여 경력		기간 및 참여사업 :						
<p>본인은 법령의 규정에 의하여 실시하는 정부 복지사업에 사업대상자 선정을 위한 자격조사 및 사후관리, 부정·중복수급 방지 등을 위한 목적으로 개인정보가 이용되고 제공되는데 동의합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">동의인 성명 : (서명 또는 인)</p>								

■ 첨부 2

개인정보 수집·이용·제공 및 고유식별정보 처리에 관한 동의서

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 참여자 선정 심사, 구직등록 여부, 계약 체결, 중앙부처·지방자치단체의 일자리관련시스템 등 정보제공 및 정책자료 활용(사업 관련 각종 연구·설문조사 포함)
- 수집·이용할 개인정보 항목 및 보유, 이용기간

구분	개인정보	보유·이용기간
필수항목	(본인) 성명, 주민등록번호, 주소, 성별, 연락가능한 전화번호	동의일로부터 10년
	(가구원) 성명, 주민등록번호	참여자 선정종료시
선택항목	(본인 및 가구원) 재산, (본인) 기초생활수급자여부, 차상위계층여부, 한부모가정여부 등 각 사업기관이 수집하는 개인정보를 추가하여 기재	참여자 선정종료시
취업취약계층항목	(본인)북한이탈주민여부, 여성가장여부, 위기청소년가족여부, 결혼이민여성여부, 장기실업자여부, 장애인여부, 저소득층 가구 해당여부	동의일로부터 10년
	(본인 및 가구원) 건강보험료	참여자 선정종료시

2. 개인정보의 제공에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제공하기 위하여 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 따라 동의를 구합니다.

- 개인정보를 제공받는 자 : 안전행정부, 보건복지부, 고용노동부, 여성가족부, 국가보훈처, 지방자치단체, 한국고용정보원, 건강보험공단, 국세청
- 개인정보를 제공받는 자의 이용·제공 목적 : 건강보험후과금액, 가입자구분 및 증번호 등 건강보험정보 및 공적연금가입 정보, 가구재산, 고용보험가입 및 실업급여수급정보, 구직활동정보, 주민등록 등 관련자료 확인을 통한 재정지원 일자리사업 참여자 선정 및 참여자 참여비 지급, 취업지원
- 제공할 개인정보 항목 : (본인) 성명, 주민등록번호, 참여기간, 월별 지급액, 계좌번호, 취업취약계층유형정보 (가구원) 주민등록번호, 참여자 정보
- 제공받는 자의 개인정보의 보유, 이용기간 : 제공일로부터 6개월(피제공기관의 법률에서 기간을 별도로 명시한 경우 해당 법률에 따름)

3. 고유식별정보의 처리에 관한 사항

재정지원 일자리사업 참여 신청과 관련하여 「고용정책기본법」 제13조의2에 근거하여 아래와 같이 귀하의 고유식별정보를 처리하기 위하여 「개인정보보호법」 제24조에 따라 동의를 구합니다.

- 고유식별정보의 수집·이용 목적 : 재정지원 일자리사업 신청자 본인 확인 및 자격증빙
- 수집·이용할 고유식별정보 항목 : (본인) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우) (가구원) 주민등록번호 또는 외국인등록번호(외국인일 경우)
- 고유식별정보의 보유·이용기간 : (본인) 동의일로부터 10년, (가구원) 참여자 선정 심사

※ 귀하는 상기 1~3번 사항에 대하여 각각 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 이에 대한 동의를 하지 않을 경우에는 참여자가 직접 관계서류를 제출해야 하며, 부득이한 경우 참여자 선정이 제한될 수 있음을 알려 드립니다(만 14세 미만인 경우에는 법정대리인이 동의)

※ 신청자 및 가구원 고유식별정보를 포함한 개인정보 수집·이용·제공 동의/미동의 자필 서명란

성명	관계	1. 수집·이용	2. 제공	3. 고유식별정보처리	서명
	본인	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	
		<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	<input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 미동의	

20 년 월 일
산림교육원장 귀하

취업취약계층 범주 및 확인 방법

구 분	대상자 확인 시 참고할 수 있는 자료					
저소득층	<ul style="list-style-type: none"> ● 기준 중위소득 60% 건강보험료 부과액(납입액) 한도('16년) 					
	가구원 수	소득 기준	건강보험료 본인부담금			노인장기 보험료
			직장가입자	지역가입자	혼합	
	1인	975,000	30,590	7,688	30,600	미포함
			32,594	8,170	32,604	포함
	2인	1,660,000	51,189	30,611	51,846	미포함
			54,542	32,616	55,242	포함
	3인	2,147,000	65,705	54,190	66,479	미포함
			70,009	57,739	70,833	포함
	4인	2,635,000	81,149	80,277	82,114	미포함
			86,464	85,535	87,492	포함
	5인	3,122,000	95,782	101,257	96,971	미포함
			102,056	107,889	103,323	포함
	6인	3,610,000	111,270	123,024	112,669	미포함
		118,558	131,082	120,081	포함	
7인	4,097,000	126,118	141,839	127,956	미포함	
		134,379	151,129	136,337	포함	
8인	4,585,000	141,452	158,148	143,510	미포함	
		150,717	168,507	152,910	포함	
9인	5,072,000	156,154	174,528	158,610	미포함	
		166,382	185,960	168,999	포함	
10인	5,560,000	172,491	191,252	175,489	미포함	
		183,789	203,779	186,984	포함	
장애인	<ul style="list-style-type: none"> ● 장애인증명서, 복지카드, 상이군경회원증, 장애인단서(전문의) 					
6개월 이상 장기 실직자	<ul style="list-style-type: none"> ● 고용센터, 지방자치단체 또는 국가나 지방자치단체가 고용촉진을 위한 사업을 위탁한 민간 취업알선기관에 구직을 신청한 날부터 기산하여 6개월 이상 실업상태에 있는 자 ● 구직등록 여부 및 고용보험가입 이력조회 ● 만20세~만35세 청년으로서 최근 6개월 이내에, 사업장에 고용된 사실이 없으며, 구직등록을 마친 자 					
결혼이민자	<ul style="list-style-type: none"> ● 국적 취득 전: 외국인등록증(F2 또는 F-5, F-6비자) ● 국적 취득 후: 가족관계등록부의 혼인관계증명서 					
북한이탈주민	<ul style="list-style-type: none"> ● 북한이탈주민 등록확인서 					

구 분	대상자 확인 시 참고할 수 있는 자료																									
위기 청소년	<ul style="list-style-type: none"> • 소년원 퇴원 후 6개월 미만인 자로 소년원이 발급한 수용 증명서가 있는 자 • 보호관찰청소년으로서 보호관찰 기관이 인정한 자 • 보육원 만기 퇴소 예정자(6개월 이내 만기 퇴소) 및 만기 퇴소한지 6개월 미만인 자 • 15~20세인 청소년으로서 고등학교·대학 등 교육기관 재학생이 아니고 동시에 사업장에 고용되지 않은 자 																									
여성가장	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="475 629 600 689">구 분</th> <th colspan="2" data-bbox="600 629 1362 689">첨 부 서 류</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="475 689 600 779">배우자 無</td> <td colspan="2" data-bbox="600 689 1362 779"> <ul style="list-style-type: none"> • 가족관계등록부 • 부모가 근로능력 없음을 증명하는 서류(해당자에 한) </td> </tr> <tr> <td data-bbox="475 779 600 1395" rowspan="9">배우자 有</td> <td data-bbox="600 779 863 840">가출·행방불명</td> <td data-bbox="863 779 1362 840">실종신고서</td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 840 863 922">장애</td> <td data-bbox="863 840 1362 922">장애인등록증, 국가유공자증명서, 장애급여지급통지서 중 1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 922 863 983">질병</td> <td data-bbox="863 922 1362 983">의사의 진단서</td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 983 863 1043">군복무</td> <td data-bbox="863 983 1362 1043">복무확인서</td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 1043 863 1104">학교 재학</td> <td data-bbox="863 1043 1362 1104">재학증명서</td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 1104 863 1164">교도소 입소</td> <td data-bbox="863 1104 1362 1164">수용증명서, 형확정판결문</td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 1164 863 1272">구직등록후 6개월 이상 실업상태에 있는 배우자</td> <td data-bbox="863 1164 1362 1272">직업안정기관(고용센터) 또는 자치단체 장의 확인서</td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 1272 863 1332">이혼소송 제기</td> <td data-bbox="863 1272 1362 1332">이혼소송확인서</td> </tr> <tr> <td data-bbox="600 1332 863 1395">기타 가족 생계 부양</td> <td data-bbox="863 1332 1362 1395">통·반장의 확인서(검토)</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	첨 부 서 류		배우자 無	<ul style="list-style-type: none"> • 가족관계등록부 • 부모가 근로능력 없음을 증명하는 서류(해당자에 한) 		배우자 有	가출·행방불명	실종신고서	장애	장애인등록증, 국가유공자증명서, 장애급여지급통지서 중 1	질병	의사의 진단서	군복무	복무확인서	학교 재학	재학증명서	교도소 입소	수용증명서, 형확정판결문	구직등록후 6개월 이상 실업상태에 있는 배우자	직업안정기관(고용센터) 또는 자치단체 장의 확인서	이혼소송 제기	이혼소송확인서	기타 가족 생계 부양	통·반장의 확인서(검토)
구 분	첨 부 서 류																									
배우자 無	<ul style="list-style-type: none"> • 가족관계등록부 • 부모가 근로능력 없음을 증명하는 서류(해당자에 한) 																									
배우자 有	가출·행방불명	실종신고서																								
	장애	장애인등록증, 국가유공자증명서, 장애급여지급통지서 중 1																								
	질병	의사의 진단서																								
	군복무	복무확인서																								
	학교 재학	재학증명서																								
	교도소 입소	수용증명서, 형확정판결문																								
	구직등록후 6개월 이상 실업상태에 있는 배우자	직업안정기관(고용센터) 또는 자치단체 장의 확인서																								
	이혼소송 제기	이혼소송확인서																								
	기타 가족 생계 부양	통·반장의 확인서(검토)																								
성매매 피해자	<ul style="list-style-type: none"> • 성매매피해여성 쉼터·보호시설 이용자 또는 상담 및 심리치료 기관 등의 확인서 																									
한부모가족 지원법에 의한 보호대상자	<ul style="list-style-type: none"> • 한부모가족 증명서(읍면동 발급) 																									
갱생보호 대상자	<ul style="list-style-type: none"> • 한국법무보호복지공단, 갱생보호법인(민간법인 7개소)이 지원하였다는 확인서 																									
수형자로서 출소 후 6개월 미만자	<ul style="list-style-type: none"> • 교정시설(교도소, 구치소)에서 발급한 수용증명서 																									
노숙인	<ul style="list-style-type: none"> • 관련시설(노숙인 쉼터, 상담보호센터 등)에서 받은 추천서 																									