2026년 경기도 맞춤형 장애인 일자리 공모사업

장애인권 지킴이 하이! 모모

모(모두가 함께하는) 모(모두를 위한 세상)

함께 일할 분을 모집합니다!

AI 콘텐츠 제작

인권 그림책,
분기별 소식지 제작



인권 캠페인

지역사회 거리 캠페인,
축제 부스 운영



찾아가는 인권교육

초중고 학교 방문 인권 강사 활동



모집 안내

- 모집인원 : 경기도 및 하남시 중증장애인 10명
- 모집기간 : 2026. 03. 01. ~ 채용시까지
- 근무일정 : 주 4일(하루 4시간) 총 월 64시간
- 신청방법 : 전화(031-795-0420) 문의 후 방문, 이메일 접수

미사강변장애인자립생활센터

경기도 하남시 미사강변중앙로 212, 안강프라이빗뷰 1105호
031-795-0420 / mrcil2021@naver.com
https://blog.naver.com/mrcil2021

2026년 경기도 장애인 맞춤형일자리 공모사업 참여자 모집 안내문

※ 미사강변장애인자립생활센터에서는「2026년 경기도 장애인 맞춤형일자리 공모사업」참여자를 아래와 같이 모집합니다.

■ 근무 조건

1. 참여자 요건: 경기도에 주민등록상 거주하고 있는 만18세이상 미취업 장애인
2. 근무 기간: 채용시부터 ~ 2026. 12. 31
3. 근무 시간: 월 64시간

※ 근무 요일 및 시간 참여자 선정 후 개별 안내

4. 수행 업무: 장애인 권익옹호 활동, 문화예술 활동, 장애인 인식개선 활동
5. 급　　여: 월 64시간 참여자(862,760원)

■ 모집 내용

가. 접수기간: 2026. 06. 30. ~ 채용까지

나. 접수방법: 센터 블로그(https://blog.naver.com/mrcil2021) 공고문 확인 후

- 참여입사지원서 이메일 (mrcil2021@naver.com) 제출
- 방문접수 (경기도 하남시 미사강변중앙로 212, 안강프라이빗뷰 1105호)

다. 선발방법: 제출서류(참여신청서, 장애인증명서, 고용보험가입이력조회서 등) 검토 후 서류적격자에 한해 면접일정 개별통보, 면접 후 최종 참가여부 결정

■ 참여 신청 제한 대상

① 고용보험 가입자

② 사업자등록증이 있는 자

※ 소득금액이 없는 사업자의 경우 '소득신고사실없음증명원' 제출시 신청 가능

③ 정부부처 및 지자체에서 추진 중인 타 재정지원 일자리 사업 참여자

④ 장기요양등급판정을 받은 자

⑤ 최근 1년이내 다른 타재정지원일자리사업 참여 중단조치를 받은 자(부정수급 등)

⑥ 수행기관 또는 배치기관의 법인, 기관 단체의 대표, 임직원

⑦ 심하지 않은 장애인

■ 제출 서류(공통 사항)

① (공통) 장애인 맞춤형 일자리 참여신청서 (자필서명 필수)
② (공통) 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 안내 (자필서명 필수)
③ (공통) 장애인증명서
④ (공통) 최근 2년 고용보험 가입 여부 증빙서류
⑤ (공통) 한국장애인고용공단 중증장애인확인서
⑥ (선택) 탈시설 장애인은 해당 시설장 확인서 별도 제출
⑦ (선택) 여성가장(가족관계증명서, 주민등록등본)

<table>
<tr><td>접수번호</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">(사진)</td><td colspan="4">2026년 경기도 장애인 맞춤형 일자리 사업 「입사지원서」</td></tr>
<tr><td>이름</td><td></td><td>지원분야</td><td>☐월 64시간 참여</td></tr>
<tr><td>연락처</td><td></td><td>주민등록번호</td><td></td></tr>
<tr><td>비상
연락망</td><td>(관계:)</td><td>장애정도</td><td>☐심한장애 / ☐심하지 않은 장애</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>장애유형</td><td>(보장구:)</td></tr>
<tr><td>현주소</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>활동지원 여부</td><td colspan="2">☐함께 출근 ☐없음</td><td>출근
희망시간</td><td>☐오전 ☐오후</td></tr>
<tr><td>학교졸업정보</td><td colspan="4">☐중학교 졸업 ☐고등학교 졸업 ☐대학교 졸업</td></tr>
<tr><td colspan="5">일을 하고 싶은 이유를 써 주세요</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5">좋아하고 잘하는 일을 써 주세요</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5">나에게 장애란 어떤 의미인지 써 주세요</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5">위의 내용이 사실과 틀림없음을 확인합니다.

2026년 월 일

지원자: (싸인)

미사강변장애인자립생활센터</td></tr>
</table>

개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 안내 및 동의서

미사강변장애인자립생활센터는 장애인일자리사업과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집 · 이용 및 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 참여적격 여부 확인(장애등록유무조회, 장기요양보호등급판정유무조회, 사업자등록여부조회, 타재정지원일자리사업
참여이력조회, 기초생활보장법에 의한 수급정보 등)

· 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지 · 확대를 위한 근거자료

· 만족도조사에 필요한 참여자 기본 정보

· 수행기관별 특성에 따라 관련법에 의거 범죄 경력조회

[수집 · 이용하려는 개인정보의 항목]

· 성명, 주소, 연락처, e-mail주소, 학력, 경력, 졸업여부, 자격면허, 소득수준, 장애인일자리사업 참여유형 및 기간, 보수

· 은행계좌(통장사본), 장애인일자리사업 참여유형 및 기간, 근무상황부, 보수대장, 4대보험 가입번호, 참여조건합의서

[근거 법령]

· 장애인복지법 제21조(직업)

· 장애인복지법시행령 제13조의2(장애인일자리사업 실시)

· 경기도 장애인 일자리 창출 및 장애인 고용촉진·직업재활 지원 조례 제5조의4(장애인 적합 일자리 창출)

[개인정보 이용 및 보유기간]

사업종료 후 3년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)

2. 고유식별정보 수집 및 이용 고지

[개인정보의 수집 · 이용 목적]

·본인식별절차에 이용

· 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영

·장애인일자리사업 참여적격 여부 확인(장애등록유무조회, 장기요양보호등급판정유무조회,
사업자등록여부조회, 타재정지원일자리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 의한 수급정보 등)

· 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지 · 확대를 위한 근거자료

· 만족도조사에 필요한 참여자 기본 정보

· 수행기관별 특성에 따라 관련법에 의거 범죄 경력조회

[수집 · 이용하려는 개인정보의 항목]

· 주민등록번호

[근거 법령]

· 장애인복지법시행령 제45조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

[개인정보 이용 및 보유기간]

○ 사업종료 후 3년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)

[주민등록번호 수집 및 이용안내]

○ 위 근거 법령에 의거하여 개인정보 수집 및 이용됨을 안내드립니다.

3. 민감정보 수집 및 이용 고지

[개인정보의 수집 · 이용 목적]

·본인식별절차에 이용

· 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영

·장애인일자리사업 참여적격 여부 확인(장애등록유무조회, 장기요양보호등급판정유무조회, 사업자등록여부조회, 타재정지원일자리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 의한 수급정보 등)

· 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지 · 확대를 위한 근거자료

· 만족도조사에 필요한 참여자 기본 정보

· 수행기관별 특성에 따라 관련법에 의거 범죄 경력조회

[수집 · 이용하려는 개인정보의 항목]

· 장애유형 및 장애정도(복지카드), 장기요양등급판정여부, 기초생활보장법에 의한 수급여부, 개인병력

[근거 법령]

○ 장애인복지법시행령 제45조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

[개인정보 이용 및 보유기간]

○ 사업종료 후 3년간 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	목 적	항 목	기 간	근 거
미사강변장애인자립생활센터	· 사업운영, 통계관리	· 성명, 주민번호, 성별, 주소, 연락처 등 수집된 개인정보	· 3년간 보유 후 개인정보 파기	장애인복지법 시행령 제45조의 2(민간정보 및 고유식별정보의 처리)
※ 위 근거 법령에 의거하여 개인정보 제3자 제공에 대하여 안내드립니다.				

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

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

2026년 월 일

성 명: (서명 또는 인)

참여자 정보 확인서

참여자 성명: _____

연락처: _____

구분	확인사항	
사업자등록증 유무	☐ 있음	☐ 없음
장애등록 및 중증장애인 여부	☐ 있음(해당)	☐ 없음(미해당)
장기요양등급 판정 여부	☐ 있음	☐ 없음
미취업 상태 여부	☐ 취업	☐ 미취업
최근 2년 고용보험 가입 여부*	☐ 있음	☐ 없음
임직원 겸임 여부**	☐ 해당	☐ 미해당
기초생활수급자 해당 여부	☐ 해당	☐ 미해당

*고용보험 자격이력내역서 별도 제출

** 장애인 맞춤형 일자리 보조사업기관의 법인, 기관·단체의 대표, 임직원 겸임 여부

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

년 월 일

신청인: (서명 또는 인)

미사강변장애인자립생활센터 센터장 귀하