

## 2023년 익산형 근로청년수당 참여자 모집 공고

익산시는 중소·중견기업에 취업한 청년대상으로 안정적인 보수 지원을 통해 장기근속 및 지역정착을 유도하고, 근로청년들의 더 나은 삶의 질을 보장하는 한편, 중소·중견기업의 인력난 해소로 지역 경제 활성화를 도모하기 위해 다음과 같이 2023년 『익산형 근로청년수당』 참여자를 모집하오니 근로 청년들의 많은 신청 바랍니다.

2023년 3월 27일

익 산 시 장

### 1 「익산형근로청년수당」이란

- 중소·중견기업에 재직중인 청년들의 장기근속 및 지역정착을 돕기 위해 최대 3년간 월 30만원씩 지역 화폐인 다이로움 카드(본인명 의에 한함)로 지급하는 정책수당을 말합니다.

※ 다이로움카드 발급처 : 익산에 소재한 농협은행, 농축협 영업점 48개소 및 하나은행 3개소

### 2 신청 자격 및 사업 대상

□ 신청 자격 : **연령, 주소, 근로, 소득기준 요건을 모두 충족하는 자**

- ① (연 령) 공고연도 기준 만 18세 이상 만 39세 이하인 자 <1983년~2004년생>
- ② (주 소) 신청일 기준 본인의 주민등록상 주소지가 익산시인 자
- ③ (근 로) 중소·중견기업 같은 사업장에서 공고일 기준 6개월이상  
(2022. 9. 27. 이전부터) 계속 근로 중인자로 아래 요건을 충족하는 자

구 분	요 건
중소·중견 기업	- 중소기업 기본법 제2조 관련 '중소기업확인서'발급이 가능한 업체에 재직중인 자 (소상공인사업장포함) - 중견기업 성장촉진 및 경쟁력 강화에 관한 특별법 제25조 관련 '중견기업확인서'발급이 가능한 업체에 재직중인 자 (대기업, 비영리법인(사회적기업제외) 불가)
근 로	- 고용보험에 가입되어 있고 주 35시간 이상 근무하는 자 ※ 육아기 근로시간·육아휴직자도 가능(별도서류제출)

- ④ (소득기준) 2023년 2월 직장가입자 건강보험료 본인부담금 고지금액 (노인장기요양보험료 제외)이 가구 기준 중위소득 150%이하인 자

[기준중위소득 150% 2023년 건강보험료 소득판정기준표]

(단위:원)

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,116,838	111,667	50,654	112,823
2인	5,184,233	186,681	142,142	186,476
3인	6,652,224	237,913	206,359	242,216
4인	8,101,446	291,898	273,699	299,947
5인	9,496,032	346,067	335,569	359,887
6인	10,841,972	403,785	402,840	434,962

※ 노인장기요양보험료를 제외한 금액

### 3

### 신청 방법 및 제출 서류

- 모집인원 : 총 500명 정도
- 공고기간 : 2023. 3. 27.(월) ~ 4. 7.(금)
- 공고방법 : 익산시 홈페이지 및 익산 청년시청 홈페이지 게시
  - 익산시 홈페이지 : [www.iksan.go.kr](http://www.iksan.go.kr)(공지사항, 고시·공고란)
  - 익산 청년시청 홈페이지 : <https://youthforest.iksan.go.kr>
- 신청기간 : 2023. 3. 27.(월) ~ 4. 7.(금) (12일간)
- 신청방법 : 방문, 우편, 온라인접수 **[선착순 X]**

신청 방법	신청기한 및 일정	제출처 및 유의사항
온라인	3. 27. ~ 4. 7.(24:00까지)	<a href="https://youthforest.iksan.go.kr">https://youthforest.iksan.go.kr</a> 회원가입 후 신청 (제출서류 주민등록번호 뒷자리 비공개)
방 문	3. 27. ~ 4. 7.(18:00까지) ※주말, 공휴일 제외	익산시 중앙로 22-202(중앙동) 익산 청년시청 (제출서류 주민등록번호 전체공개)
우 편	우체국 소인 4월 7일분까지 접수	(우)54582 익산시 무왕로 1397 익산시청 기업일자리과 (제출서류 주민등록번호 전체공개)

※ 인터넷 신청시 순서 유의 (개인정보보호)

- ① 모든 제출서류는 주민등록번호 뒷자리 비공개하여 각각 한 건씩 스캔하기
- ② 청년시청 홈페이지 회원가입 후 익산형근로청년수당 신청하기 클릭
- ③ 해당 서류 폴더에 각각 업로드
- ④ 비밀번호 설정된 pdf파일 비밀번호 해제 후 업로드
- ⑤ 즉시 주민등록번호 뒷자리를 이메일 전송

- 제출처 : [iksan30@korea.kr](mailto:iksan30@korea.kr)

- 작성예시

메일 제목 : 익산형근로청년수당 신청 (홍길동 1990.12.25.)

메일 내용 : 홍길동 901225-1234567 끝.

## ○ 제출서류 (필수 제출)

구분	입 증 내 역	필수 제출	발급처	발급자	비 고
신청	기본사항	① 신청자격 자가진단 및 필수사항 확인·동의서 ② 신청서류 본인 체크리스트 ③ 참여신청서 ④ 개인정보 수집이용제공 동의서	공고문 서식	본인	
주소 및 연령	주소지 및 연령 등	⑤ 주민등록 초본	인터넷, 행정복지센터 등	본인	주민등록 등본아님  공고일 이후 발급
	사업주의 직계비속 및 형제자매 관계확인	⑥ 가족관계증명서 2부 (본인 기준 1부, 부모 중 1인 기준 1부 발급)			
근로	중소·중견기업 여부	⑦ 중소기업 확인서(소상공인 포함) 및 중견기업 확인서	인터넷	회사	상근로자 5인미만 사업장은 제출제외
	지원제외 업종확인	⑧ 사업자등록증명원	인터넷 (홈택스)	회사	
	공고일 기준 6개월 이상 동일 사업장 근무 (‘22.9.27.이전근무)	⑨ 고용보험 자격이력내역서	인터넷 무인민원발급기 근로복지공단 콜센터	본인	공고일 이후 발급
	주 35시간 이상 근무	⑩ 근로계약서 (사본)	회사 본인	회사 본인	회사 원본 대조필
소득 기준	중위소득 150% 이하	⑪ 건강보험 자격확인서 ⑫ 건강보험료 납부확인서 (2023.2월분)	건강보험공단 무인민원발급기	본인	

※ 인터넷으로 신청시에 한해 주민번호 뒷자리 비공개 (우편 제출시 전체공개)

※ 상기 필수서류 중 누락(기재 사항이 빠진 경우), 미비(일부 제출을 못한 경우),  
판독 불가시(입증내역 확인이 곤란한 경우) 접수 불가로 지원 제외되며,  
이에 따른 이의를 제기할 수 없음

※ 육아휴직 및 육아기근로시간 청년은 상기 서류 중 ⑪번 ~ ⑫번을 급여 내역서(수당,  
상여 포함), 통장 입금 내역서(수당·상여포함)로 대체하여 제출(신청 전 사전상담요망)

☞ 육아 해당 직전 3개월분으로 제출, 육아휴직자는 재직증명서 추가 제출

※ 필요 시 추가서류를 요청 할 수 있으며 공고일 기준 이후 자료로 제출함

## □ 신청·지원 제외 대상

- 대한민국 국적을 보유하지 않는 외국인
- 대기업, 비영리법인(사회적기업제외)에 재직중인 자
- 필수서류 중 누락(기재 사항이 빠진 경우), 미비(일부 제출을 못한 경우), 판독 불가시(입증내역 확인이 곤란한 경우)
- 병역 의무를 수행중인 자 (군인, 사회복무요원, 전문연구요원, 산업기능요원등)
  - ▶ 단, 군입대시 지원 중단 신고서 제출, 전역 후 3개월 이내에 중소·중견 기업에 재 취업 할 경우 지급 재개신고로 예산의 범위내에서 잔여기간 지원 (사업종료 시 지원 불가)
- 국가근로장학생
- 같은 중소·중견기업 사업장에서 재직 기간이 공고일(2023.3.27.) 기준 6개월 미만인 자
- 고용보험 미가입자
- 주 35시간 미만 근무자
  - ▶ 단, 육아기 근로자나 육아휴직자는 별도 서류 제출
- 사업주 본인, 사업주(대표)의 배우자, 직계비속, 형제, 자매 관계인 경우
- 국세 및 지방세 체납자 (완납 시 신청 및 지원 가능)
- 신청시점에 고용부 청년내일채움공제, 중기부 내일채움공제, 지역주도형 청년일자리사업 인센티브, 익산시 청년자산형성통장, 전북청년 함께 두 배적금, 보건복지부 자산형성지원(희망키움통장, 내일키움통장, 청년희망키움통장, 청년내일저축계좌등), 전북청년지역정착지원사업(전북형청년수당)등 유사 사업에 현재 참여중인 자
- 2021~2022년 근로청년수당 기 수혜자 또는 수혜기간 중 자격 상실, 부정 수급등으로 지원이 중단된 자
- 신청 당시 재직한 중소·중견기업에서 퇴사한 자
  - ▶ 단, 대상자로 선정 된 후에 퇴사시 3개월 이내 중소·중견기업에 재취업 또는 이직 할 경우 지급 재개신고로 예산의 범위내에서 잔여기간 지원 가능 (1회에 한함)
- 「중소기업 인력지원특별법」 제3조 및 동법시행령 제2조의 지원 제외 업체에 재직 중인 자
  - ▶ 일반유흥 주점업·무도유흥 주점업·기타 주점업, 기타 갬블링 및 베테업·무도장 운영업
- 사치·유흥·향락업체, 도박, 사행업등 종사자 및 운영자
  - ▶ 「사행산업통합감독위원회법」, 「사행행위 등 규제 및 처벌 특례법」, 「형법」 등 관련법의 규제대상 업종 및 사회통념에 비추어 사회 건전성에 중대한 악영향을 미친다고 판단되는 업종에 종사하는 사람

## 4

## 선발 기준

- 대상자 선정 기준
  - ▶ 1순위 : 관내 기업에 재직 중인 청년 순(제조업 우선)
  - ▶ 2순위 : 소득기준이 낮은 순
  - ▶ 3순위 : 유사지원사업을 받지 않은 순
  - ▶ 4순위 : 재직기간이 긴 순
- 모집 초과시 중도탈락 대비 120% 추가 선정 운영 (연내에 한함)
- 모집인원 미달시 타지역 중소기업 재직 청년 후순위 심사(동일기준적용)

## 5

## 최종 대상자 선정 통보

- 최종 대상자 발표 : 2023. 5월중 \* 사정에 따라 변동가능.
- 방 법 : 익산시 홈페이지, 익산 청년시청 홈페이지에 공고
  - ※ 대상자로 선정되면 본인명의 다이로움 카드 개설 방법 별도안내 예정

## 6

## 최종 대상자 선정 후 관리

- 기 간 : 대상자 선정시부터 3년간
- 내 용 : 주기적으로 적격 여부 점검 후 근로청년수당 지급

구 분	점검 사항	비고
주 소 지	타 지역 전출 이력	
근 로	계속 근로 여부 및 퇴사 확인	·퇴사 및 군입대 시 지원중단신고서 제출
기 타	지원 제외 대상 확인	
	국세 및 지방세체납	

- 상기 점검 시 부적격 확인된 경우 지원 중단 등

- 접수된 서류는 일체 반환하지 않습니다.
- 선정 후 지원 기간동안 익산시에 주민등록을 유지해야 합니다.
- 신청일부터 최종대상자로 선정되기 전까지 같은 사업장에 계속 재직해야 합니다. (심사중 퇴사 시 최종 탈락)
- 대상자로 선정 된 후 퇴사할 경우, 3개월 이내 중소·중견기업에 재취업 시 급여 및 근로시간이 지원조건에 적합한 경우 잔여 기간 지원되나(1회에 한함) 이는 본인이 반드시 사전 신고해야 합니다.
- 신청서류 기재 내용이 사실과 다르거나 허위 사실이 발견될 경우 즉시 선정을 취소할 수 있습니다.
- 지원기간 중 부정 수급으로 선정 취소되면 부정수급액 환수 및 해당 금액의 최대 5배까지 제재부가금을 부과하는 등 별도 조치합니다.
- 대상자 선정을 위하여 추가 서류를 요청할 수 있고, 이에 응하지 않을 경우 대상자 선정에서 제외될 수 있으며 이에 따른 이의를 제기할 수 없습니다.
- 본 공고사항은 사정에 따라 변경될 수 있고, 변경되는 사항은 재공고 합니다.
- 기타 자세한 내용은 아래의 연락처로 문의하시기 바랍니다.
  - 익산시청 기업일자리과 청년정책계 : ☎063-859-7382, 5325, 7358
  - 익산시 민원콜센터 : ☎1577-0072

# 지 원 신 청 서 양 식

---

- 별지 제1호. 신청자격 자가진단 및 필수사항 확인 · 동의서
- 별지 제2호. 신청서 본인 확인 체크 리스트
- 별지 제3호. 「익산형근로청년수당」 참여 신청서
- 별지 제4호. 개인정보 수집 · 이용 및 제공 동의서
- 별지 제5호. 「익산형근로청년수당」 지급중단·재개신고서



## 신청자격 자가진단 및 필수사항 확인·동의서

○ 1~9번 '예', 10번은 '아니오' 로 체크된 경우에만 신청서 접수

연번	내 용	확인·동의
1	공고연도 기준 귀하의 연령이 만 18세 이상 만 39세 이하 (1983년~2004년 출생자)에 해당합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
2	신청일 현재 귀하의 주민등록상 주소지가 익산시로 되어 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
3	공고일 기준 6개월 이상 계속 근로하고 있습니까? (2022.9.27.이전근로)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
4	상기 근로내역에 대하여 공고문에 기재된 증빙서류를 빠짐없이 제출하였습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
5	필수 입증 서류가 적합하지 않은 경우 지원 대상에서 제외되며, 추후 이의를 제기하지 않을 것을 서약합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
6	본인은 지원 대상으로 선정된 후 익산시에 주소지를 두고, 동일 사업장에서 지속 근무할 것을 서약합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
7	익산지원 대상으로 선정 된 후, 자격 유지(주소지, 신청 당시 동일 사업장 재직)를 하지 아니할 경우 지원 중단될 수 있음에 동의합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
8	본 사업의 신청 제외 대상에 해당함에도 신청서를 제출하여 대상으로 선정되더라도 익산시가 선정을 취소할 수 있음에 동의합니까? * 신청 지원 제외 대상은 공고문 참조	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
9	대상자로 선정되면 지원 기간 동안에는 (청년)내일채움공제, 전북형청년수당 (전북지역정착지원사업), 익산시 청년자산형성통장, 보건복지부 자산형성지원, 지역주도형 청년일자리 인센티브, 전북청년 두배적금 등 유사지원사업을 중복지원 받을 수 없음에 동의 합니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
10	사업장의 대표자가 본인이거나, 본인의 부모 또는 배우자, 본인의 형제자매입니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
기타 질문	(청년)내일채움공제, 전북형청년수당 (지역정착지원사업), 익산시 청년자산형성통장, 전북청년 두배적금, 보건복지부 자산형성지원, 지역주도형 청년일자리 인센티브등에 참여중이거나 참여한 이력이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 (현재 참여중) <input type="checkbox"/> 예 (과거이력있음) <input type="checkbox"/> 아니오

위와 같이 확인·동의합니다.  
2023. . . (신청월일 필수 기재)

신청자 :

(서명 또는 인)

익산시장 귀하

## 신청서류 본인 확인 체크 리스트

- 발급처와 유의사항 등을 반드시 숙지한 후 빠짐없이 제출해야 접수 가능,  
서류 누락, 미비, 판독 불가시 접수 불가 및 지원 제외됨

구분	입증내역	필수 제출	발급처	발급자	유의사항	제출여부
신청	기본사항	① 신청자격 자가진단 및 필수사항 확인·동의서 ② 신청서류 본인 체크리스트 ③ 참여신청서 ④ 개인정보 수집이용제공 동의서	공고문 서식	본인		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> X
주소 및 연령	주소지 및 연령 등	⑤ 주민등록 초본	인터넷, 행정복지 센터 등	본인	주민등록 등본아님	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> X
	사업주의 직계비속 및 형제자매 관계확인	⑥ 가족관계증명서 2부 (본인 기준 1부, 부모 중 1인 기준 1부 발급)			공고일 이후 발급	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> X
근로	중소·중견기업 여부	⑦ 중소·중견기업 확인서 (소상공인포함)	인터넷	회사	상시근로자 5인미만 사업장은 제출제외	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 5인미만
	지원제외 업종확인	⑧ 사업자등록증명원	인터넷 (홈택스)	회사		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> X
	공고일 기준 6개월 이상 동일 사업장 근무 (‘22.9.27. 이전근로)	⑨ 고용보험 자격이력내역서	인터넷, 무인민원 발급기, 근로복지 공단 등	본인	공고일 이후 발급	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> X
	주 35시간 이상 근무	⑩ 근로계약서(사본)	회사 본인	회사 본인	회사 원본 대조필	<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> X
소득 기준	중위소득 150% 이하	⑪ 건강보험 자격확인서 ⑫ 건강보험료 납부확인서 (2023.2월분)	건강보험 공단	본인		<input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> X

※ 인터넷 신청시에 한해 주민번호 뒷자리 비공개(우편 제출시 전체공개)

※ 상기 필수서류 중 누락(기재 사항이 빠진 경우), 미비(일부 제출을 못한 경우), 판독 불가시(입증내역 확인이 곤란한 경우) 접수 불가로 지원 제외되며, 이에 따른 이의를 제기할 수 없음

※ 육아휴직 및 육아기근로시간 청년은 상기 서류 중 ⑪번 ~ ⑫번을 급여 내역서(수당, 상여포함), 통장 입금 내역서(수당·상여포함)제출로 제출하며, 육아휴직 및 육아기 근로시간 직전(3개월분)으로 제출, 육아휴직자는 재직증명서 추가 제출

※ 필요 시 추가서류를 요청할 수 있으며 공고일 기준 이후 자료로 제출함

<별지 제3호>

## 「익산형 근로청년수당」 참여 신청서

- 아래 빈칸을 작성하거나, ☐에 ☒ (체크)표 하세요  
○ 기재사항의 허위·누락·착오+로 인한 불이익은 신청자가 부담하므로 정확하게 작성해 주시기 바랍니다.

인적 사항	신청자 이름	주민등록 번호	- 인터넷 신청시에만 뒷자리 비공개		성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
	주 소					
	연 락 처	본인명의 휴 대 폰			이메일	
	비상연락망 (본인 외)	이 름		관계		연락처
	결혼 여부	<input type="checkbox"/> 미혼 <input type="checkbox"/> 기혼		육아 휴직자 및 육아기 근로시간 여부		<input type="checkbox"/> 육아 휴직자 <input type="checkbox"/> 육아기 근로시간
	익산시 거주기간	<input type="checkbox"/> 1개월 미만 <input type="checkbox"/> 1개월 이상 ~ 1년 미만 <input type="checkbox"/> 1년 이상 ~ 3년 미만 <input type="checkbox"/> 3년 이상 ~ 5년 미만 <input type="checkbox"/> 5년 이상 ※ 익산시 최종 전입일로부터 신청일까지 기간				
근로	근 무 처 (사업장)	· 근무처(사업장) 명 : · 근무처(사업장) 업종 : · 근무처(사업장) 주소 : · 근무처(사업장) 연락처 :                      · 근무처(사업장)상시근무인원:                      명 ※ 현재 재직 중인 해당 근무지(사업장)에 관하여 기재합니다.				
소득 기준	중위소득 150% 이하	· 가구원 수 :                      명(건강보험 자격확인서 상의 가구원) · 2023년 2월 건강보험료 고지금액 :                      원 (노인장기요양보험료를 제외한 금액)				

1. 제출한 서류는 선정 여부와 관계없이 일체 반환되지 않습니다.  
2. 본인은 「익산형근로청년수당」 업무처리와 관련하여 『전자정부법』 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당공무원이 본인의 주민등록초본, 고용보험, 국세 및 지방세 체납등 확인을 위하여 정보조회를 하는 데 동의합니다  
(비 동의시 불이익은 없으나 본인이 주기적으로 입증서류를 제출해야 하며 미제출시 지원 제외 됨)  
상기내용은 확인하였고 해당 내용에 동의합니다. 동의 ☐ , 비동의 ☐

위와 같이 익산시 「익산형근로청년수당」 참여를 신청합니다.

2023. . . (신청월일 필수 기재)

신청자 성명

(서명 또는 인)  
익산시장 귀하

## [의산형 근로청년수당 참여 신청서 작성방법]

### (인적사항)

- 신청자 본인 인적사항 작성(인터넷 신청 시 주민등록 번호 뒷자리 비공개)
- 비상연락망(본인 외) 작성 : 연락가능 한 가족, 지인 중 작성
- 결혼 여부, 육아 휴직자 및 육아기 근로시간 여부 : 해당사항 체크합니다.
- 익산시 거주기간 : 익산시 최종 전입일로부터 신청일까지 기간 체크

### (근로)

- 현재 재직 중인 해당 근무지(사업장)에 관하여 기재

### (소득기준)

- 건강보험 자격확인서 상의 가구원의 숫자를 기재
- 자격확인내역에 본인만 있을 시 1명, 다른인원도 포함되어 있을 시 본인 포함하여 숫자를 기재
- 2023년 2월 건강보험료 고지금액(노인장기요양보험료 제외)을 기재
- 가구원 수 및 건강보험료 고지금액 확인방법

가구원수 확인방법				건강보험료 고지금액 확인방법																																																																																																																																																
<div>1 / 1</div> <div>건강보험 자격확인(통보)서</div> <div>통보번호 : 2-0602-20230308-191</div> <table border="1"> <tr> <td>수신기관명</td> <td>요양기관용</td> <td>자격확인요청일</td> <td>2023.03.08</td> </tr> <tr> <td>증 번호</td> <td>60018327478</td> <td>사업장관리번호</td> <td>0000000000000000</td> </tr> <tr> <td>가입자 (세대주)</td> <td>성명 윤</td> <td colspan="2">주민등록번호</td> </tr> </table> <div>자 격 확 인 내 역</div> <table border="1"> <tr> <th>성명</th> <th>주민등록번호</th> <th>자격취득일</th> <th>자격상실일</th> <th>급여정지사유 및 기간</th> </tr> <tr> <td>윤</td> <td>0000000000000000</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td>이하이백</td> </tr> </table> <p><b>자격확인내역에 본인만 있으니 가구원 수는 1명, 다른 인원도 포함되어 있을 시 본인 포함하여 가구원 수 기재</b></p> <div>이와같이 건강보험자격을 확인합니다.</div> <div>2023.03.08</div> <div>국민건강보험공단 이사장</div>				수신기관명	요양기관용	자격확인요청일	2023.03.08	증 번호	60018327478	사업장관리번호	0000000000000000	가입자 (세대주)	성명 윤	주민등록번호		성명	주민등록번호	자격취득일	자격상실일	급여정지사유 및 기간	윤	0000000000000000	00000000	00000000	이하이백	<div>발급번호: 11-20230308-6084470</div> <div>1/1</div> <div>가입자 건강장기요양보험료 납부확인서</div> <table border="1"> <tr> <td>가입자 성명</td> <td>윤</td> <td>생년월일</td> <td>19000000</td> </tr> <tr> <td>사업장 명칭</td> <td>0000000000000000</td> <td>납부자번호</td> <td>60018327478</td> </tr> </table> <div>2023년 01월 ~ 2023년 02월 납부내역</div> <div>(단위: 원)</div> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">월별</th> <th colspan="3">고지금액</th> <th colspan="3">납부금액</th> </tr> <tr> <th>건강 보험료</th> <th>장기요양 보험료</th> <th>소득월액 (건강) 소득월액 (요양)</th> <th>건강 보험료</th> <th>장기요양 보험료</th> <th>소득월액 (건강) 소득월액 (요양)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1월</td><td>108,340</td><td>0</td><td>0</td><td>108,340</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>2월</td><td>108,340</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>3월</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>4월</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>5월</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>6월</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>7월</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>8월</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>9월</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>10월</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>11월</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>12월</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>연말정산</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>합계</td><td>216,680</td><td>0</td><td>0</td><td>108,340</td><td>0</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> <div>납부총액</div> <div>108,340</div> <div>용도구분</div> <div>납부확인용</div> <p>위와 같이 보험료를 납부하였음을 확인합니다</p> <div>2023년 03월 08일</div> <div>국민건강보험공단 이사장</div>				가입자 성명	윤	생년월일	19000000	사업장 명칭	0000000000000000	납부자번호	60018327478	월별	고지금액			납부금액			건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강) 소득월액 (요양)	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강) 소득월액 (요양)	1월	108,340	0	0	108,340	0	0	2월	108,340	0	0	0	0	0	3월	0	0	0	0	0	0	4월	0	0	0	0	0	0	5월	0	0	0	0	0	0	6월	0	0	0	0	0	0	7월	0	0	0	0	0	0	8월	0	0	0	0	0	0	9월	0	0	0	0	0	0	10월	0	0	0	0	0	0	11월	0	0	0	0	0	0	12월	0	0	0	0	0	0	연말정산	0	0	0	0	0	0	합계	216,680	0	0	108,340	0	0
수신기관명	요양기관용	자격확인요청일	2023.03.08																																																																																																																																																	
증 번호	60018327478	사업장관리번호	0000000000000000																																																																																																																																																	
가입자 (세대주)	성명 윤	주민등록번호																																																																																																																																																		
성명	주민등록번호	자격취득일	자격상실일	급여정지사유 및 기간																																																																																																																																																
윤	0000000000000000	00000000	00000000	이하이백																																																																																																																																																
가입자 성명	윤	생년월일	19000000																																																																																																																																																	
사업장 명칭	0000000000000000	납부자번호	60018327478																																																																																																																																																	
월별	고지금액			납부금액																																																																																																																																																
	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강) 소득월액 (요양)	건강 보험료	장기요양 보험료	소득월액 (건강) 소득월액 (요양)																																																																																																																																														
1월	108,340	0	0	108,340	0	0																																																																																																																																														
2월	108,340	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
3월	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
4월	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
5월	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
6월	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
7월	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
8월	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
9월	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
10월	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
11월	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
12월	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
연말정산	0	0	0	0	0	0																																																																																																																																														
합계	216,680	0	0	108,340	0	0																																																																																																																																														

## 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

익산시는 개인정보보호를 위해 「개인정보 보호법」 등 관련 법률 및 법령 상의 제반규정을 준수하여 고객의 권익보호에 최선을 다하겠습니다.

### ■ 개인정보의 수집·이용 목적

- 「익산형근로청년수당」 신청시 신청 자격 검토, 중복 지원 검토, 지원 결정과 지급, 지원 후 사후관리 등에 활용하기 위해 아래와 같이 개인정보를 수집하고 있으며, 필요시 익산시와 고용노동부, 중소벤처기업부, 근로복지공단, 국세청 등 유관기관에 절차에 따라 개인정보가 공유될 수 있습니다.

### ■ 수집하려는 개인정보의 항목

- 수집항목(필수) : 성명, 주민등록번호, 성별, 재직회사, 주소, 급여, 휴대폰번호 등
- 수집항목(고유식별정보) : 주민등록번호
- 기 타 : 추후 사업 진행시 추가적으로 세부 개인정보를 요청할 수 있습니다.

### ■ 개인정보의 보유 및 이용 기간

- 익산시 「익산형근로청년수당」 운영 기간 및 사후 관리, 중복 지급 및 분쟁 발생 시 증빙 목적에 필요한 기간동안 보존될 수 있습니다.

### ■ 기타

- 귀하는 정보제공을 거부할 수 있으며, 거부할 경우에는 사업을 진행할 수 있는 최소 정보 미비로 「익산형근로청년수당」 참여가 불가함을 양해바랍니다.

### <정보별 수집 및 이용 동의란>

위 수집항목(필수)	동의함( )	동의하지 않음( )
위 수집항목(고유식별정보)	동의함( )	동의하지 않음( )

개인정보 보호법에 명기된 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하고, 관련법령에 의거하여 대상자의 권익보호에 최선을 다하고 있으며 허가된 이용목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드리며, 인적사항 및 급여·근로상태에 관한 정보, 그밖에 대상자를 선정하기 위하여 필요한 최소한의 정보를 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망을 통해 조회함을 동의합니다.

2023. . . (신청월일 필수 기재)

주 소 :

성명 (서명 또는 인)

익산시장 귀하

**<별지 제5호> - 대상자 선정 이후 제출하는 서류임**

「익산형 근로청년수당」 지급 (중단 / 재개) 신고서

※ 아래 빈칸을 작성하거나, □에 ✓(체크)표 하세요

## ■ 신청자명

대상자 선정연도	성 명	주민등록번호	연 락 처 (H.P.)	(현) 주 소
		-		

■ 신청 사항 ( ☐ 지급 중단 ☐ 지급 재개 )      【 종류별 사유 】

[illegible]

2023년 1월 1일

위와 같이 「익산형 근로청년수당」 지급 중단 / 재개를 신고합니다.

- 중단 신고시 첨부: 신분증사본 1부.
- 재개 신고시 첨부: 신분증사본 · 근로계약서 · 사업자등록증명원 각 1부

성명 (서명 또는 인)

## 익산시장 귀하

## 익산형근로청년수당 Q&A

### 1. 신 청 자 격

**Q01** 신청자격조건으로 연령, 거주지, 근로, 소득을 다 충족해야 합니까?

**A** 연령, 거주지, 근로, 소득의 4가지는 필수조건입니다. 공고연도 기준 1983년~2004년생이고, 신청일 기준 익산시에 거주하며(주민등록초본상), 중소·중견기업 같은 사업장에 근무한 지 6개월이 경과해야 신청할 수 있습니다. (22.9.27.이전에 고용보험 가입)

**Q02** 익산시에 거주(주민등록)하고 있지만, 근처 시에서 직장을 다니고 있습니다. 신청 가능한가요?

**A** 신청은 가능하나, 모집인원 미달시에 후순위로 심사합니다.

**Q03** 지난 달 까지 일하고 지금은 사정상 잠시 쉬었다가 다시 일할 예정인데, 신청 가능한가요?

**A** 불가합니다. 공고일 기준 중소·중견기업 같은 사업장에서 6개월이상 계속 근로하고 있어야 합니다.

**Q04** 곧 익산시로 이사를 하려고 합니다. 신청할 수 있나요?

**A** 신청일 기준 익산시에 거주(주민등록초본상 거주지)하고 있을 경우 신청 가능합니다.

**Q05** 3년 지원기간 동안 연령이 초과하면 지원 제외되나요?

**A** 아닙니다. 신청시점에 만39세이하이면 신청 가능하고 대상자 선정 후 지원기간 동안 연령이 초과되는 것은 무관합니다.

**Q06**

외국인 근로자도 신청 가능한가요?

**A**

불가합니다. 내국인만 가능합니다.

**Q07**

4대 보험이 가입된 경우에만 신청할 수 있나요?

**A**

반드시 고용보험에 가입되어 있고 근로 입증 서류를 제출한 자에 한하여 신청가능하며, 근로입증서류 미 제출시 지원 제외됩니다.

**Q08**

육아휴직자이거나 육아기 근로시간으로 주 근로시간이 35시간 미만인데 신청할 수 있나요?

**A**

신청가능하나, 육아휴직 전 또는 육아기 근로시간 기간 직전 3개월간 급여내역 및 통장입금내역을 제출하며, 육아휴직자는 재직증명서를 추가 제출하고 미제출시 지원 제외됩니다. (사전 전화상담 요망)

**Q09**

일용직 근로자입니다. 신청이 가능한가요?

**A**

본 사업은 양질의 일자리 지원을 위해 보건복지부와 고용노동부 협의하에 주 35시간 이상 근로자에게 지원되는 사업이므로 일용직근로자라면 전북청년 함께 두배적금을 신청하시기 바랍니다. (매년 상반기 공고)

**Q10**

사업소득자입니다. 신청이 가능한가요?

**A**

본 사업은 양질의 일자리 지원을 위해 보건복지부와 고용노동부 협의하에 주 35시간 이상 근로자에게 지원되는 사업이므로 사업소득자라면 익산시 전북청년 함께 두배적금을 신청하시기 바랍니다. (매년 상반기 공고)



**Q11**

농·축산업 소득자입니다 신청이 가능한가요?

**A**

중소기업 인력난 해소를 위해 지원되는 사업이며 농축산업관련 사업자 등록이 되어 있는 사업장에서 근무하는 청년으로, 공고문에 명시한 신청자격을 갖추고 입증서류를 모두 제출할수 있는 경우 신청 가능합니다.

## 2. 가구 기준

**Q13**

한 가구에 2명 신청 가능한가요?

**A**

신청 자격을 모두 갖추었다면 신청 가능합니다.

## 3. 접 수

**Q14**

접수방법은 어떻게 되나요?

**A**

방문접수는 익산 청년시청, 우편접수는 익산시청 기업일자리과,  
온라인접수는 익산 청년시청 홈페이지에서 가능합니다.  
자세한 사항은 공고문을 확인하여 주시기 바랍니다.

**Q15**

신청했는데 입증 서류 미비로 선정되지 못했습니다.  
다음에 또 모집하나요?

**A**

입증 서류 미비로 탈락되지 않도록, 제출전 신청서류 확인해 주시기  
바라며, 모집인원 등 자세한 사항은 추후 사업 공고문을 확인하여 주  
시기 바랍니다.

## 4. 선 정

Q16

익산형 근로청년수당은 신청 후 선정은 어떻게 이루어 지나요?

A

신청서류를 토대로 자격요건을 모두 충족한 것으로 판단되는 신청자 중 관내기업에 재직중인 청년 순(제조업우선), 기준중위소득이 낮은 순, 유사지원사업을 받지 않은 순 대로 500명 정도 선정할 예정입니다.

Q17

선정된 이후 절차는 어떻게 되나요?

A

대상자로 선정되면 다이로움카드로 수당이 지급되며 지원 기간동안에는 반드시 주소지, 공고일 기준 중소·중견기업에 재직중이어야 합니다.

Q18

다이로움 카드가 없습니다. 부모님명의 카드로 지급받을 수 있나요?

A

다이로움카드는 본인 발급에 한하며 타인명의 지급은 불가능합니다. 익산에 소재한 농협은행, 농축협 영업점 48개소, 하나은행 3개소에서 발급가능합니다.

Q19

대상자 선정 후 회사로부터 권고사직을 당하면 어떻게 합니까?

A

퇴사 하면 반드시 익산시청 기업일자리과 근로청년수당 담당자에게 지급 중단 신고해야 하며(공고문 별지5호), 3개월 이내 중소·중견기업으로 재 취업시 지원 재개 신고 하여 잔여 기간동안 지원을 받을 수 있습니다. (1회에 한함 / 기준중위소득 150% 이하 시)

## 5. 지급 중단 관련

**Q20** 사업 참여기간(3년) 동안에 급여가 올라 기준중위소득 150%를 초과했는데 계속 참여할 수 있나요?

**A** 네, 그렇습니다. 신청 당시 기준으로만 판단합니다.

**Q21** 회사에서 타 지역으로 발령을 내서 타지역으로 전출하게 되었는데 주소지가 변경될 경우 지원 중단되나요?

**A** 네, 그렇습니다. 지원기간 3년동안 익산시에 주소지를 유지하여야 하며 중도에 타지역 전출한 이력이 있을 경우 지원 제외 됩니다.

**Q22** 사업 참여기간(3년)동안에 연락처가 바뀌었습니다. 어디로 알려야 하나요?

**A** 다이로움카드로 수당 지급시 본인명의 핸드폰번호로 지급하므로 연락처가 변경될 경우 익산시청 일자리정책과 063-859-7382로 즉시 알려주셔야 합니다.

**Q23** 어떤 경우에 지원 중단되는지 자세히 알고 싶어요

**A** 지원 중단사유는 다음과 같습니다.

구 분	확 인 사 항	지급액	비고
주소지	<ul style="list-style-type: none"> <li>타지역 전출 이력이 있을때</li> </ul>	지급 중단	
근 로	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청 당시 사업장에서 퇴사한 경우(고용보험상실)</li> <li>군 입대시</li> </ul>	지급 중단	퇴사·전역후 3개월 내 중소·중견기업 재 취업시 예산의범위내에서 잔여기간 지원 (1회에 한함)
기 타	<ul style="list-style-type: none"> <li>중기부 내일채움공제 등 중복지원 제외사업에 참여시</li> <li>국세 및 지방세 체납시</li> </ul>	지급 중단	