

「영세관광사업체 취업유지 장려금 지원 사업」 변경 공고

「제주특별자치도 감염병 예방 및 관리에 관한 조례」 제20조에 따라 관광사업체 운영에 필요한 안정적 인력 확보를 위하여 ‘영세관광사업체 취업유지 장려금 지원사업’을 아래와 같이 변경 공고하오니 많은 참여 바랍니다.

2023. 01. 31.

제주특별자치도지사

영세관광사업체 취업유지 장려금 지원 사업 변경 사항 (시행일: '23.2.1.)

◆ 지급대상기간 변경

- (현행) 1회차(`22.8월 ~ `22.10월 / 3개월분)
2회차(`22.11월 ~ `23.1월 / 3개월분)
- (변경) 1회차(`22.8월 ~ `22.10월 / 3개월분)
2회차(`22.8월 ~ `23.1월 / 6개월분)

◆ 변경사유

- 2회차 신청 업체 중 1회차에 미신청한 업체에 대하여 지급대상 기간을 변경 (조정)하여 당초 지원기준인 6개월 기간에 대하여 지원하기 위함.

1 사업 목적

- 코로나19로 인한 영세관광사업체의 피해 조기 회복과 여행수요 증가에 따른 구인난을 겪고 있는 관광사업체에 안정적 일자리 지원으로 관광서비스 품질 향상 제고 및 지역관광 활성화 도모

2 지원 개요

- (지원대상) 6개월 이상의 근로계약을 체결하고 지원금 신청일까지 계속하여 고용유지 근로자(사업주와 배우자 제외)가 있는 관광사업체
- (지원규모) 사업체당 1인 ~ 최대 2인
 - 고용보험 피보험자수(상용근로자) 5인 미만 사업체 : 1인
 - 고용보험 피보험자수(상용근로자) 5인 이상 사업체 : 2인
- (기준일) 2021.12.31.이전 도 관광진흥조례에 의거 등록사업체
- (지원요건)
 - 매출액이 소기업 또는 50억 원 이하 중기업 *소상공인 손실보전금 지급 기준
 - 6개월 이상 근로계약을 체결하고 고용보험 피보험자격 유지

3 지원액 및 기간

- (지원액 및 기간) 120만원(20만원씩*6개월('22.8월~'23.1월), 1인 기준)
- (지급방법)
 - 1회차 기신청 업체 : 3개월분('22.11월 ~ '23.1월) 60만원 지급
 - 2회차 신규신청 업체 : 6개월분('22.8월 ~ '23.1월) 120만원 지급
- * 단 고용유지 기간에 따라 차등 지원 될 수 있음

4

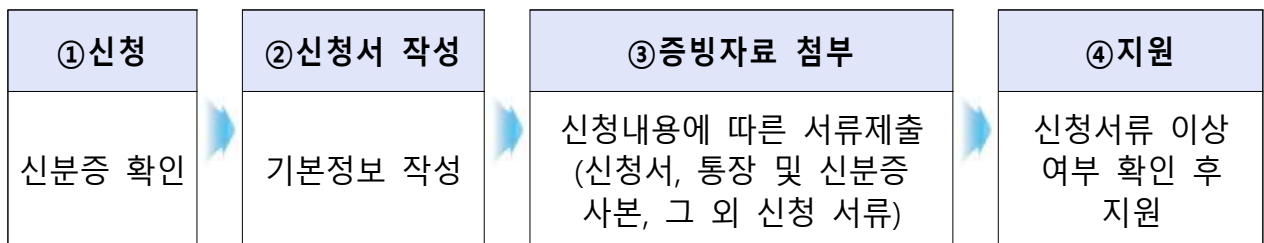
지원금 신청 및 지급

- (신청시기)
 - 1회차('22.8월~'22.10월/3개월분) : '22.11.1.(화) ~ '22.11.15.(화)까지
 - 2회차('22.8월~'23.1월/6개월분) : '23.2.1.(수) ~ '23.2.28.(화)까지
 - * 15일 이상 근로자는 1개월 근로자 인정, 1개월분 신청 가능
- (지원신청) 근로자에게 급여를 먼저 지급하고 구비서류를 갖추고 신청

< 지원금 신청 예시 >

- ◇ '22.7.31.이전 입사한 근무자가 6개월('23.1.까지) 기간 고용유지하는 경우
 - (1차신청) 22.11.15.(화)까지/60만원, (2차신청) 22.2.15.(수)까지/60만원
 - * 8월 이후 입사자의 경우도 지원가능하나 고용시기에 따라 차등 지급

- (지원결정) 지원요건 충족 여부를 확인한 후 대상자 결정
 - * 지원 제외되는 경우 신청 시 제출한 전화번호(휴대폰)로 지원 제외 사항을 통보함
- (지 원) 신청 월에 신청계좌로 입금(신청월 말일까지)
- (이의신청) 지원 제외 결정통보를 받은 경우 이의신청 기간 내 이의 신청이 없는 경우 지원 제외 대상으로 결정
 - * 이의신청기간: 지원제외 결정통보를 받은 후 14일 이내
- (접수방법) 신청서와 신청서류 작성 후 현장접수 또는 전자우편, Fax 접수
- (접 수 처) 제주시 서광로 124(BS 빌딩 1층) 제주관광협회



- (전자우편) bjs0183@naver.com 제주관광협회
- (Fax) 064-751-8864 제주관광협회

5 다수사업체 · 공동대표 지원 방법

- (공동대표 및 각자대표) 대표자 중 1인에게만 지원
 - * 나머지 공동(각자)대표자의 위임장 필요
- (다수사업체) 최대 4개 사업체까지 지원(사업자등록번호 기준)

6 지원제외 대상

- 신청내용이 사실과 다르거나 대상요건에 부합하지 않은 사업체
- 타 지원금(청년취업지원 희망프로젝트, 중장년 취업지원 프로젝트, 1인 관광 사업체 경영안정지원금)을 받고 있는 사업체 * 중복지원 불가(사업자등록번호 기준)
- 방역 조치 위반업체(고발, 과태료부과 등)

7 제출서류

- (기본 서류)
 - ① 참여신청서 및 정보이용동의서
 - ② 근로자계약서 사본(신청업체 자사 양식 가능)
 - ③ 관광사업등록증 사본
 - ④ 사업자등록증 사본
 - ⑤ 중·소기업(소상공인)확인서(또는 손실보전금 지급 확인 서류)
 - ⑥ 4대 보험 사업장 가입자 명부(신청일 현재 기준. 고용보험 피보험자수 확인용)
 - ⑦ 사업체 통장사본(지원금 수령용)

< 4대 보험 사업장 가입자 명부 발급방법 > ※ (주의) 사업장 기준 및 신청일 현재로 발급 필요

◇ 4대사회보험 정보연계센터(<https://www.4insure.or.kr>) - 증명서발급 - 증명서 (사업장명부) 개별신청/발급 선택

- 근로복지공단 고용·산재보험 토털서비스(<https://total.comwel.or.kr>) - 고용·산재보험 사업장 취득자 명부 신청

◇ (방문신청) 근로복지공단 제주지사(제주시 연신로 14)

○ (추가 서류)

- (공동대표) 통합위임장

- (대리신청) 통합위임장, 위·수임자 신분증

* 가족이 아닌 자도 신청 가능함. 다만 대표자가 미성년자인 경우 가족만 신청이 가능함

- (가족명의 계좌 수령) 통합위임장, 위·수임자 신분증, 가족관계 증명서, 가족명의 통장사본, 타인명의 계좌신청서 및 본인계좌 이용 동의·확약서

* 가족이 아닌 자도 대리 신청이 가능함. 다만 대표자가 미성년자인 경우에는 가족만 신청이 가능함(가족이 아닌 제3자 명의로 지원은 안됨)

8

유의사항(공통)

- 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며, 지원대상자로 선정이 되더라도 신청내용이 사실과 다르거나 대상 요건에 부합하지 않는 경우 또는 중복수급·부정수급·오지급의 경우 지원 중지 및 환수 등 불이익 조치를 할 예정입니다.

- 예산 및 지원 인원 제한에 따라 지원 대상자는 접수순위에 따라 제한될 수 있습니다.

9

신청 문의

- 제주관광협회 회원지원부 ☎ 064-741-8742~44

- 제주특별자치도 관광산업과 ☎ 064-710-3346

[서식 1]

「영세관광사업체 취업유지 장려금 지원」 사업참여 신청서

사업장명		대표자		전화:	Fax:	담당자:
사업자 등록번호		소재지		상시근로자수 (고용보험 피보험자 수)		명(명)
업종	관광숙박업 여행업	계좌번호		사업 참여자 수 (중도포기자 포함)		명

참여 신청자(주민번호 필히 기입)					타지원금(취업지원) 지원여부		
성명 주민번호(생년월일) (전화번호)	주소	근로 계약 기간	취업유지 장려금 신청액(만원)		청년취업지원 희망프로젝트 지원 대상여부	중장년 취업지원 프로젝트 지원대상 여부	1인 관광사업체 경영안정지원금 지원대상 여부
			1차	2차			
123456-*****		예시) 22. 1. ~ 12.			예, 아니오	예, 아니오	예, 아니오
					예, 아니오	예, 아니오	예, 아니오

위 기재사항이 사실과 다름이 없음을 확인합니다.

2023년 2월 일

대표자 (서명 또는 인)

제주특별자치도지사 귀하

제 출 서 류	1. 관광사업등록증 사본	첨부 <input type="checkbox"/>	5. 4대보험 사업장 가입자 명부	첨부 <input type="checkbox"/>
	2. 사업자등록증(사본) 1부	첨부 <input type="checkbox"/>	6. 근로계약서 <서식 3 참조>	첨부 <input type="checkbox"/>
	3. 정보이용동의서 <서식 2 참조>	첨부 <input type="checkbox"/>	7. 사업체 통장 사본	첨부 <input type="checkbox"/>
	4. 중·소기업(소상공인)확인서 또는 손실보전금 지급 확인 서류	첨부 <input type="checkbox"/>		

(2차분) 신청 【 '23. 2.1.(수) ~ '23. 2.28.(화)】. 지원 【 '23. 3.15.(수) ~ '23. 3.17.(금)】

영세관광사업체 취업유지 장려금 지원 관련 확인 및 동의서

① 개인정보 등 수집·이용 동의

『영세관광사업체 취업유지 장려금』 지원 신청과 관련하여 아래와 같이 귀하의 개인정보 및 고유식별정보를 수집·이용하기 위하여 「개인정보보호법」 제15조의 규정에 따라 동의를 구합니다.

1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항

수집 및 이용 목적	수 집 항 목	보유 및 이용기간
영세관광사업체 취업유지 장려금 관련 업무	○ 본 인: 성명, 주민등록번호, 연락처, 주소, 업체명, 사업자등록번호 (법인등록번호), 계좌번호 등 ○ 대리인: 성명, 주민등록번호, 연락처, 주소, 위임자와의 관계	해당 정보제공 동의일로부터 5년

☞ 위 내용을 확인하고 동의합니까? 동의 미동의

2. 고유식별정보 동의

수집 및 이용 목적	수 집 항 목	보유 및 이용기간
영세관광사업체 취업유지 장려금 관련 업무	○ 본인 및 대리인: 주민등록번호, 외국인등록번호	해당 정보제공 동의일로부터 5년

※ 기타 고지: 개인정보 제공자가 동의한 내용 외에 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

☞ 위 내용을 확인하고 동의합니까? 동의 미동의

3. 소상공인 관련 정책안내 문자 발송 및 통계자료 활용 동의

수집 및 이용 목적	수 집 항 목	보유 및 이용기간
제주 관광산업 지원 정책 안내 문자 발송 및 소상공인 지원 통계자료 활용	○ 대표자 성명, 주민등록번호, 연락처, 주소, 업체명, 업종, 지원금 지원여부	해당 정보제공 동의일로부터 5년

☞ 위 내용을 확인하고 동의합니까? 동의 미동의

② 부정수급 금지

- 아래 약속인은 영세관광사업체 취업유지 장려금과 관련하여 지원 신청 시, 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 지원금을 지원받지 않음을 약속합니다.
- 아래 약속인이 영세관광사업체 취업유지 장려금 지원과 관련하여 신청 당시 제출한 모든 신청 내용, 증빙서류 등 지원요건 관련 내용에 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 지원금을 지원받는 등 부정수급 행위가 확인된 경우, 지원금 환수 및 「공공재정 부정청구 금지 및 부정이익 환수」 등에 관한 법률」에 의거 제재부가금을 추가로 부과받을 수 있음을 확인합니다.

☞ 위 내용을 확인하고 동의합니까? 동의 미동의

상기 본인은 위 내용에 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우, 의 신청 및 지원이 불가합니다.

상기 본인은 위의 사항을 확인하며 동의합니다.

2023년 월 일

동의 및 확인자 (인, 서명)

제주특별자치도지사 귀하

표준근로계약서

_____ (이하 "사업주"라 함)과(와) _____ (이하 "근로자"라 함)은 다음과 같이 근로계약을 체결한다.

- 근로 개시일 : 년 월 일부터 년 월 일까지
- 근 무 장 소 :
- 업무의 내용 :
- 소정근로시간 : __시__분부터 __시__분까지 (휴게시간 : 시 분~ 시 분)
- 근무일/휴일 : 매주 __일 근무, 주휴일 매주 __요일
- 임 금
 - 월급 : _____ 원
 - 기본급 : _____ 원
 - 상여금 : 있음 () 월 _____ 원, 없음 ()
 - 기타급여(제수당 등) : 있음 (), 없음 ()
 - _____ 원, _____ 원
 - _____ 원, _____ 원
 - 임금지급일 : 매월 _____ 일(휴일의 경우는 전일 지급)
 - 지급방법 : 근로자 명의 예금통장에 입금
- 연차유급휴가
 - 연차유급휴가는 근로기준법에서 정하는 바에 따라 부여함
- 사회보험 적용여부(해당란에 체크)
 - 고용보험 산재보험 국민연금 건강보험
- 근로계약서 교부
 - 사업주는 근로계약을 체결함과 동시에 본 계약서를 사본하여 근로자의 교부 요구와 관계없이 근로자에게 교부함(근로기준법 제17조 이행)

10. 근로계약, 취업규칙 등의 성실한 이행의무

- 사업주와 근로자는 각자가 근로계약, 취업규칙, 단체협약을 지키고 성실하게 이행하여야 함

11. 기 타

- 이 계약에 정함이 없는 사항은 근로기준법령에 의함

년 월 일

(사업주) 사업체명 : (전화 :)

주소 :

대표자 : (서명)

(근로자) 주소 :

연락처 :

성명 : (서명)

통합 위임장 ※ 위임자가 다수일 경우, 각 위임자마다 작성

1. 위임하는자(위임자) 정보			
성명(대표자)		업체명(법인명)	
주민등록번호 (법인등록번호)		주 소	
사업자등록번호		휴대폰번호 (전화번호)	
위임사유 * 해당하는 사유에 "√" 표시	<input type="checkbox"/> 공동대표 <input type="checkbox"/> 미성년자 <input type="checkbox"/> 가족 명의 계좌 수령(본인 계좌 수령 불가 시) <input type="checkbox"/> 대리 신청 등(사유: _____)		
2. 위임받는자(수임자) 정보			
성 명		위임자와의 관계	
주민등록번호		휴대폰번호 (전화번호)	
주 소			
3. 위임내용			
『영세관광사업체 취업유지 장려금 지원』사업을 진행함에 있어, 해당자금 신청과 수령에 관한 모든 권한을 위임받는 자에게 위임할 것을 동의합니다.			
2023년 ____ 월 ____ 일 위임하는 자(위임자): _____ (인, 서명)			
<input type="checkbox"/> 개인정보이용 수집·이용에 동의합니다.			
수집 및 이용 목적	수 집 항 목	보유 및 이용기간	
「영세관광사업체 취업유지 장려금 지원」 사업 관련 업무	○ 본 인: 성명, 주민등록번호, 연락처, 주소, 업체명, 사업자등록번호 (법인등록번호), 계좌번호 등 ○ 대리인: 성명, 주민등록번호, 연락처, 주소, 위임자와의 관계	해당 정보제공 동의일로부터 5년	
2023년 ____ 월 ____ 일 위임받는 자(수임자) : _____ (인, 서명)			
※ 이해 당사자(공동대표자, 미성년자, 가족명의계좌 수령자 등)간 발생 가능한 모든 분쟁은 자체적으로 해결해야 하며, 자체 해결하지 못한 경우라도 이의제기를 할 수 없음			
제주특별자치도지사 귀하			

[서식 5]

타인(가족)명의 계좌 이용 신청서			
신청인	①성명		②주민등록번호
	③주소		
	④휴대전화(없을 경우 연락 가능한 번호)		

지 급 희 망 계 좌	은행명			
	희망계좌			
	희망계좌(명의인)	성명		
		주민등록번호		
		연락처		
		본인과의 관계		
타인명의 계좌 이용사유	압류계좌, 계좌개설 불가 등 사유에 한함			

신청서 제출에 따른 『영세관광사업체 취업유지 장려금 지원』 및 이와
 관련한 계좌 명의인과의 분쟁이 발생할 경우, 모든 책임은 신청인 본인의
 책임으로 할 것을 약속하오니, 본인의 영세관광사업체 취업유지 장려금
 지원 사업을 상기 () 명의 계좌로 지급해 주시기 바랍니다.
 별첨: 『영세관광사업체 취업유지 장려금 지원』 본인계좌 이용 동의·확약서

2023년 월 일

신청인 _____ (서명 또는 인)

제주특별자치도지사 귀하

* 신청인과 타인(가족)명의 계좌 이용자 간의 가족을 증명할 수 있는 가족관계증명서 첨부

영세관광사업체 취업유지 장려금 본인계좌 이용 동의·확약서

1. 『영세관광사업체 취업유지 장려금 지원』의 신청인 ()가 『영세관광사업체 취업유지 장려금 지원』을 지급받기 위하여 본인의 아래 계좌를 이용하는 것에 대하여 ‘동의’ 합니다.

- 계좌번호 :
- 은행명 :
- 예금주 :
- 주민등록번호 :

2. ()에게 지급될 『영세관광사업체 취업유지 장려금 지원』이 본인계좌에 입금된 경우에는 즉시 입금액 전액을 인출하여 ()에게 전해 줄 것을 ‘확약’ 합니다.

2023년 월 일

동의 및 확약인

(서명 또는 인)

제주특별자치도지사 귀하

[서식 7]

영세관광사업체 취업유지 장려금 이의 신청서

신청인	성명		휴대폰번호	
	업체명		사업자등록번호	
	사업장주소			
안내받은 날짜	2022. . .			

이의 신청 취지 및 사유	
구비 서류	이의신청 사유에 대한 입증 서류
신청기간 안 내	부지급 안내를 받은 경우 14일 이내에 이의신청을 할 수 있습니다.

상기 본인은 “영세관광사업체 취업유지 장려금 지원” 지급불가 사유에 대하여 아래와 같이 이의를 신청하오니 처리하여 주시기 바랍니다.

2023년 월 일

신청자 : _____ (인, 서명)

제주특별자치도지사 귀하