

# 강동구 사회복지시설 대체인력 지원사업 안내문

2018. 3



강동구



서울특별시사회복지사업회  
SEOUL ASSOCIATION OF SOCIAL WORKERS

# I

## 강동구 사회복지시설 대체인력지원 사업개요

### 1. 사업개요

- 사회복지시설 종사자의 연차휴가, 보수교육, 경.조사 등의 사유로 불가피하게 서비스 등을 제공하지 못하는 경우 사회복지시설에 대체인력 파견지원

### 2. 사업기간: 2018년 3월 ~ 12월

### 3. 목적

- 사회복지종사자가 연차휴가 사용이나 보수교육 참여 등 단기간 결원으로 인한 사회복지 서비스 질적 저하 방지 및 업무공백 최소화, 종사자의 휴식보장 등 안정된 시설운영으로 양질의 일자리 환경 조성

### 4. 사업대상

- 지원대상 : 강동구 내 10인 이하 사회복지시설 직원

분 류	시설 유형	시설 수(명)	종사자 수(명)
아동	아동복지시설	23	58
어르신	노인의료복지시설	1	4
	노인복지관	1	6
	노인요양 공동생활가정	21	140
	데이케어센터	6	51
	재가노인복지시설	1	2
장애인	공동생활가정	12	12
	직업재활시설	13	54
	주단기보호시설	8	30
	지적장애인재활시설	2	13
정신보건	사회복귀시설	4	17
노숙인	노숙인쉼터	1	3
기타	건강가정지원센터	1	10
	다문화가족지원센터	1	9
	장애여성성폭력상담소	1	4
	여성인권상담소	1	7
	지역자활센터	1	7
계		98	427

- **지원사유** : 안식휴가(강동구), 본인 연차휴가, 교육, 결혼 등
  - 안식휴가 : 강동구 사회복지시설 3년 이상 근속자 (1회 5일 이내)
  - 연차휴가, 보수교육 : 본인
  - 경사 : 본인, 자녀 결혼
  - 조사 : 배우자, 직계존비속, 형제자매
  - 병가 : 5일 이내
  - 출산 : 배우자 5일 이내
  - 기타 : 기타 휴가 및 외부 연수(교육) 등 업무 공백시

※ **강동구 안식 휴가제도**

- **대 상** : 강동구 사회복지시설 3년 이상 근속 종사자
- **활용방향** : 여행, 독서 등 재충전 기회로 활용
- **내 용**
  - 3년 근속할 때마다 1회씩 안식휴가제도 사용 가능(5일 이내로 제한하여 운영)
  - 안식휴가 기간 동안 우리 구 대체인력센터를 통해 인력지원
  - 매년 안식휴가 사용률이 높은 기관에 인센티브 지급
- **인센티브 지급**
  - 안식휴가 사용률이 높은 기관 5개소를 선정 인센티브 지급 (시설별 500천원 한도)
  - 지급대상기관이 5개소 이상인 경우, 1~5인 이하 소규모시설 우대

※ **강동구 안식 휴가제도 및 서울시 장기근속 휴가 안내**

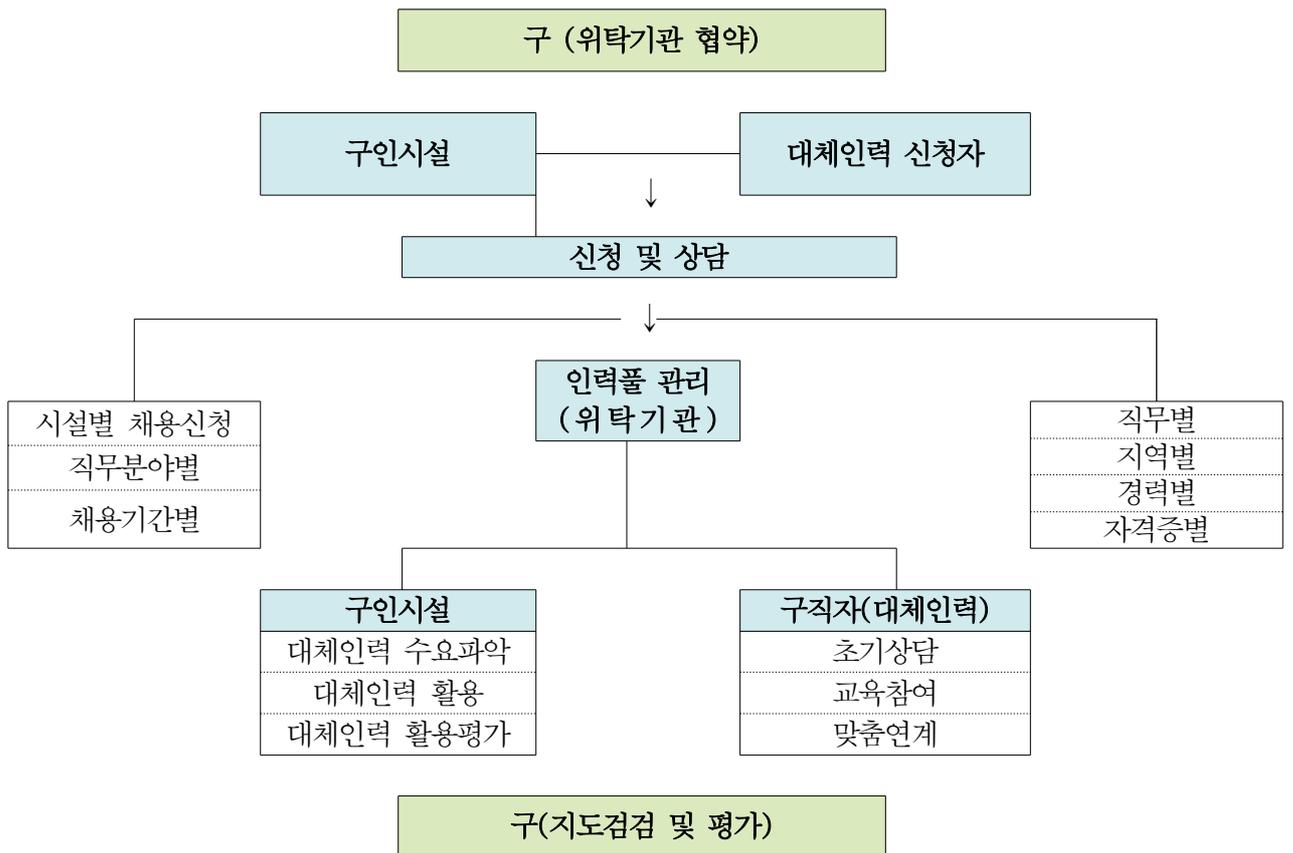
- 휴가 대상 기준에 따라 강동구 안식휴가, 서울시 장기근속 휴가 모두 사용 가능

구분	강동구 안식휴가제도	서울시 장기근속 휴가제도
대상	- 강동구 내 10인 이하 사회복지시설 종사자 - 3년 이상 근속자	- 서울시 사회복지시설 종사자 - 5년 이상 근속자
휴가일수	- 3년 근속마다 1회씩 안식휴가 제도 사용 (1회 5일)	- 5년 이상~10년 미만 5일 - 10년 이상~20년 미만 10일 - 20년 이상~30년 미만 10일 - 30년 이상 10일

- **지원내역** : 사회복지시설 종사자의 연가, 교육 참석, 경·조사 등에 따른 업무 공백 시 대체인력 파견 및 인건비 지급

- 지원일수 : 1인 1회 5일 이내 원칙 (시설규모별 고려하여 지원)
- 신청방법 : 휴가일 10일 전까지 신청 가능
  - \* 단, 병가(5일 미만), 조사, 배우자 출산의 경우 확인 후 당일접수 가능
- 제출서류
  - 재직증명서 : 강동구 안식휴가제도 사용시
  - 기타 사유에 대해서는 '대체인력지원 홈페이지내 신청서'로 같음함  
(신청서 작성 시 휴가 사유에 대해 명확히 기록)

## 5. 사업수행체계



## 6. 대체인력 신청 및 지원절차

파견절차		세부내용	관련서류
참여기관	대체인력 홈페이지 시설회원 가입	- <a href="http://job.sasw.or.kr">http://job.sasw.or.kr</a> - 회원가입 후 담당자에게 유선 확인 (시설회원으로 그룹변경 필요)	[첨부] 시설설치신고증
	신청 파견요청(시설) - 구인신청서 등록	- 휴가 10일 전 신청 (당일 및 사용 후 접수 불가) * 단, 병가(5일 미만), 조사, 배우자 출산의 경우 확인 후 당일접수 가능 - 추천인력은 홈페이지 <u>인력등록(개인)-구직신청서</u> 등록	- 재직증명서 (※ 강동구 안식휴가제에 한해서만 제출)
↓			
협회 접수	접수확인 및 선정	- 지원 대상 기관 확인 및 휴가 사유 확인 - 대체인력 파견 일정 확인 및 조정	
↓			
협회 대체인력 배치	결과공지 및 공문 발송	- 대체인력 배치 및 결과 공지 - 파견 공문 발송 (협회→참여기관)	- 공문 - 대체인력 파견서 - 근무일지 및 인건비지급 신청서
↓			
참여기관 대체인력 근무	대체인력 근무 및 관리	- OT / 업무안내 - 근무관리 : 근무일지 작성 - 대체인력 근무 및 평가 (5일 이하 대체인력)	
↓			
참여기관 대체인력 종료	대체인력 파견결과보고	- 파견 결과 서류 제출 (참여기관→협회) * 파견 종료 후 3일 이내 - 홈페이지 <u>파견요청(시설)-인건비신청서</u> 등록 * 관련 서류 스캔본 첨부 * 평가설문 구글독스 링크 참조	- 대체인력 파견서 - 근무일지 및 인건비지급 신청서 - 평가설문
↓			
협회 인건비 지급	대체인력 인건비 지급	- 참여기관 파견 종료 후 3일 이내 결과서류 취합 - 서류취합 및 확인 - 근무 종료 후 1주일 이내 인건비 지급 (매주 금요일) * 인건비 관련 서류 완비 후 인건비 지급 * 대체인력에게 바로 지급	

## II

# 사회복지시설 종사자 대체인력지원 세부내용

## 1. 대체인력 자격 및 근무

### 가. 대체인력 자격 기준

- 관련 자격증 소지자 (사회복지사, 요양보호사, 조리사, 안전관리인 등)

\* 단 야간 근무가 필요한 1인 근무 공동생활가정에 한해, 기관 추천일 경우 자격증 미소지자도 근무 가능

**\* 자격기준 완화 조건 대체인력(기관추천자)는 반드시 사전 논의 및 확인 후 파견 가능합니다.**

### 나. 대체인력 파견(근무)내용

#### 1) 근무시간

- 1일 8시간, 1주당 40시간 이하의 범위(점심 및 취침시간은 근무시간에서 제외)에서 대체인력지원센터에서 정하는 바에 의함
- 위 근무 시간 범위 내에서 야간시간(오후 10시~오전 6시) 및 휴일근무 가능

#### 2) 근무장소

- 대체인력 희망자의 근무 장소는 해당 지역내 대상시설로 국한함

#### 3) 근무내용

- 대체하는 시설종사자 업무를 원칙으로 하되, 근무지 사업장이 업무에 필요한 경우 근무지 시설장이 지정하는 업무에 종사함

#### 4) 근무상태 확인

- 대체인력 참여기관(대상 시설장)은 대체인력의 출퇴근시간, 근무상황내역 등을 반드시 확인하여 협회에 보고하여야 함
- 대체인력지원센터는 대체인력 희망자의 근무상태를 확인하기 위해 불시에 대상시설을 방문하거나 전화를 통해 모니터링 할 수 있으며, 모니터링 결과에 따라 별도의 조치를 취할 수 있음

### 3. 대체인력 임금 및 수당

#### 1) 임금

- 시급 9,220원 (2018 서울시 생활임금 기준)
- 일급 8시간 근무기준 73,760원
- 주급 주40시간 근무시 442,560원 (주휴급여 1일 포함)
- 22:00~익일06:00를 포함한 숙박 근무의 경우 해당 시간 중 5시간이상 포함될 경우 1일 1만원 추가 수당 지급

#### 2) 기타수당

- 식비 1일 4,500원 지원
- 인수인계 근무시간 인정 : 사전 인수인계 필요할 경우 최대 4시간 추가 근무시간으로 인정하여 인건비 지급

#### 3) 적용원칙

- 지원시간은 대체인력 근무자가 대상시설에 도착하여 필요한 서비스를 제공하기 위한 준비·제공 및 마무리에 소요된 총시간을 말함

### 4. 부당한 근로행위의 제한

- 대체인력 직원은 대상시설의 시설종사자를 대신하여 돌봄서비스를 수행하는 자로써, 서비스의 범위를 벗어난 근로행위는 이를 거부할 수 있음
- 대상시설의 장이 대체인력 직원에게 부당한 근로행위를 지시한 경우, 대체인력지원 센터는 대체인력 직원을 즉시 철수할 수 있으며, 위반 정도에 따라 향후 지원을 중단할 수 있음.

### 5. 대체인력 참여 제한 사항

- 대체인력을 희망하는 자는 당해 연도의 건강진단서를 제출하여야 하며, 전염성질환이 있는 경우 대체인력 참여 제한
- 사회복지시설 종사자의 자격사항(사회복지사업법 제35조의2)에 따라 해당하는 경우 대체인력 참여 제한
  - 사회복지사업 또는 그 직무와 관련하여 아동복지법 제71조, 보조금관리에관한법률 제40조부터 제42조까지 또는 형법 제28장, 제40장(제360조는 제외한다)의 죄를 범

하거나 이 법을 위반하여 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 사람

- 100만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 5년이 지나지 아니한 사람
- 형의 집행유예를 선고받고 그 형이 확정된 후 7년이 지나지 아니한 사람
- 징역형을 선고받고 그 집행이 끝나거나(집행이 끝난 것으로 보는 경우를 포함한다) 집행이 면제된 날부터 7년이 지나지 아니한 사람
- 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조의 성폭력범죄 또는 「아동청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호의 아동청소년 대상 성범죄를 저지른 사람으로서 형 또는 치료감호를 선고받고 확정된 후 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행이 끝나거나(집행이 끝난 것으로 보는 경우를 포함한다) 집행이 유예·면제된 날부터 10년이 지나지 아니한 사람

○ 성범죄경력자는 대체인력 참여 제한

- 장애인복지법 제59조의3(성범죄자의 취업제한 등) : 성범죄경력자는 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행종료, 집행유예·면제된 날부터 10년 동안 장애인복지시설을 운영하거나 장애인복지시설에 취업 또는 사실상 노무를 제공할 수 없도록 함

○ 기타 대체인력 참여 제한 사유

- 지원대상시설의 장 및 종사자의 배우자, 직계혈족, 직계혈족의 배우자
  - ※ 직계혈족이란 직계존속, 직계비속을 말함(민법 제768조)
- 사회복지사업법에 의한 사회복지시설의 장 및 종사자(계약직 포함)
- 사회복지대체인력지원센터의 장 및 종사자
- 기타 대상시설과 관련된 관계법령의 종사자 자격기준에 부합하지 아니한 자

# 대체인력지원 신청서 (홈페이지 가입 및 등록)

https://job.sasw.or.kr

## 구인신청서



Home > 파견요청(시업) > 구인신청서

\*: 필수항목

구인현황		신청 <input type="checkbox"/>	
기관현황	기관명	<input type="text"/>	담당자
	기관장	<input type="text"/>	
	전화번호	<input type="text" value="055"/> <input type="text" value="283"/> <input type="text" value="3264"/>	
	시설유형	<input type="radio"/> 이용시설 <input type="radio"/> 생활시설 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	휴가신청자
	전체종사자수	남 <input type="text"/> 명 여 <input type="text"/> 명	
	주소	우편번호 <input type="text" value="150-806"/> <input type="button" value="검색"/> 기본주소 <input type="text" value="서울 영등포구 당산로 171"/> <input type="text" value="서울 영등포구 당산동4가 74-2"/> <input type="text"/> 상세주소 <input type="text"/>	
이름/직책	<input type="text"/>	이름/직책	<input type="text"/>
휴대폰	<input type="text"/>	휴가신청기간	년 월 일 ~ 현재 (년 개월과 같이 입력해 주세요. ex> 2015년 03월 05일 ~ 2017년 09월 05일 (2년 6개월))
이메일	<input type="text"/>		

대체인력	신청기간 *	<input type="text"/> <input type="button" value="삭제"/> ~ <input type="text"/> <input type="button" value="삭제"/> 일 (몇 일 근무인지 입력해주세요.)	신청시간	<input type="text"/> ex)09:00-18:00
	신청사유	<input type="radio"/> 장기근속유가 <input type="radio"/> 서울시 단체연수 <input type="text"/> <small>신청사유가 기타일경우에 기타 항목을 적어 주세요.</small>	휴게시간	<input type="text"/> ex)12:00-13:00(휴게시간 필수)
	희망직종	<input type="radio"/> 사회복지사 <input type="radio"/> 생활재활교사 <input type="radio"/> 직업훈련교사 <input type="radio"/> 요양보호사 <input type="radio"/> 수화통역사 <input type="radio"/> 영양사 <input type="radio"/> 조리사 <input type="radio"/> 취사원 <input type="radio"/> 미화관리인 <input type="radio"/> 안전관리 <input type="radio"/> 간호사 <input type="radio"/> 운전기사 <input type="radio"/> 상담사 <input type="radio"/> 기타 <input type="text"/> <small>기타 희망직종을 선택하신분들 해당 직종을 입력해주세요.</small>		
	희망연령	<input type="checkbox"/> 20대 <input type="checkbox"/> 30대 <input type="checkbox"/> 40대 <input type="checkbox"/> 50대 <input type="checkbox"/> 60대이상 <input type="checkbox"/> 무관		
	희망성별	<input type="radio"/> 남자 <input type="radio"/> 여자 <input type="radio"/> 무관	경력조건	<input type="radio"/> 신입 <input type="radio"/> 경력 <input type="radio"/> 무관
기타사항	<input type="text"/> <small>* 우대 조건 및 요구사항 * 기타 희망사항, 건의사항 등</small>			

시설추천자	이름 (근무예정자)	<input type="text"/>	연락처	<input type="text"/>
	생년월일	<input type="text"/> <input type="button" value="삭제"/>	성별	<input type="radio"/> 남자 <input type="radio"/> 여자
	주소	우편번호 <input type="text"/> <input type="button" value="검색"/> 기본주소 <input type="text"/>		

	상세주소 <input type="text"/>	
추천배경 및 이유	<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/>	
지 원 계 획	기관특성	이용자수 ( )명 / 이용자 특성 (이용자성별, 장애종류, 장애정도 등):
	담당업무	<input style="width: 100%; height: 50px;" type="text"/> *근로계약서에 명시됩니다  ※ 근로계약서에 명시 될 내용으로 입력해주세요. ex) 조리사: 식사조리 및 배식, 청소 뒷정리 등 - 함께 일하는 직원 수 - 식수인원 등
	식사지원	<input type="radio"/> 시설에서지급 <input type="radio"/> 인근식당이용 <input type="radio"/> 개별도시락 <input type="radio"/> 기타 <input type="text"/> 기타 식사지원의 경우 지원항목을 입력해주세요.
관 리 메 뉴	연결구직자 고유번호	<input type="text"/> 고유번호는 회원정보 member_srl입니다.
	연결구직자 ID	<input type="text"/> 본 구인신청에 연결된 구직자 아이디를 입력해주세요.
	회원검색	<input type="text"/> 사용자를 찾아보세요.

첨부파일 - 해당하는 서류 첨부 바랍니다.

- 후가신청자 재직증명서
- 추천서(추천하는자가 있을 경우)
- 후가신청서(강동구대체인력의 경우)




문서 첨부 제한 : 0Byte / 200.00MB  
파일 크기 제한 : 200.00MB (허용 확장자 : \*)

본 시설에서는 서울특별시사회복지사회에서 실시하는 「대체인력지원사업」 대체인력 파견을 신청하고자 이 원서를 제출하며,  
위 기재사항에 허위, 착오가 있을 시 어떠한 불이익에도 이의를 제기하지 않겠습니다.  
(위즈원)은 서울특별시사회복지사회에서 실시하는 「대체인력지원사업」에  
참여하고자 위와 같이 신청합니다.

서울특별시사회복지사회;

등록

등록

## [강동구 대체인력지원사업] 근무일지 및 인건비 지급신청서

성 명 (대체인력)		매칭방법	<input type="checkbox"/> 시설추천 <input type="checkbox"/> 협회파견
---------------	--	------	--

근무기간	월    일 ~    월    일 (    일간)
근무시간	(    :    ~    :    ) / 1일 (    )시간 근무

대체인력 근무일지			
근무일시	근무내용	담당자확인 (서명 또는 인)	대체인력확인 (서명 또는 인)
월    일 :    ~    :			
월    일 :    ~    :			
월    일 :    ~    :			
월    일 :    ~    :			
월    일 :    ~    :			

※ 셀 추가하여 작성 가능

※ 「근무일지 및 인건비지급 신청서」 작성 후, 스캔본으로 홈페이지 인건비신청 게시판에 업로드

2018년            월            일

신청기관

(직인)