

청년 자립도전 사업단 업무 매뉴얼



보건복지부



한국자활복지개발원

목 차

I.	청년자립도전사업단 개요	P.1
II.	청년자립도전사업단 사업단 운영지침	P.3
III.	청년자립도전사업단 운영 세부절차	P.8
	1. 사전준비 단계	P.8
	2. 모집단계	P.9
	3. 사정단계	P.12
	4. 개인별 자립계획 수립 단계	P.14
	5. 역량강화 단계	P.19
	6. 청년 자립활동 단계	P.27
	7. 평가단계	P.30
	8. 종결단계	P.31
	9. 사후관리단계	P.34
	10. 행정관리	P.35
IV.	참여자 성장 추이 관리	P.36
V.	각종 서식 목록	P.39

I

청년자립도전사업단 개요

1. 추진 배경

- 1) 참여자 근로역량·가구환경을 반영하여 자활근로 다변화를 위해 청년자립도전사업단 ('18.6월) 도입
- 2) 청년 자활근로사업단을 도입하여 청년채용 자활기업과 고용유지 청년에 대한 추가지원으로 일손 부족 자활기업과 구직중인 청년층의 매칭유도
- 3) 청년층·차상위층 등 자활사업 참여자에 대한 교육·훈련 및 관리를 강화하는 등 자활기업 리더 육성
- 4) 사회경험이나 직업경험을 필요로 하는 청년들에게 자립지원 프로그램을 실시함으로써 청년층의 욕구나 특성에 맞는 직종을 개발하고 취업역량을 향상함

2. 목적 및 목표

1) 목적

- ① 근로 및 탈빈곤의 의지가 있는 청년에게 그들이 희망하는 직종에 관한 전문적인 교육 지원 및 근로 능력 향상을 위한 다양한 프로그램 제공을 통하여 전문가로서의 역량을 갖추 수 있도록 지원하고자 함
- ② 지속적인 상담 및 자조모임을 통하여 청년참여자 간의 정서적 지지와 공동체성 회복을 지원하고, 더 나아가 개인의 자존감 강화와 지역사회에서 당당한 구성원으로서의 역할을 자리매김 할 수 있도록 지원하고자 함
- ③ 개인별 자활역량에 따라 대상별, 업종별 특성에 맞는 프로그램 제공으로 위גיע층 빈곤 예방·자립기회 제공

2) 목표

- ① 전문적인 직무 교육을 통한 근로 능력 확보
- ② 참여자 1인 1자격증 취득
- ③ 취·창업을 통한 경제 능력 확보
- ④ 청년참여자의 자존감 향상 및 정서적 문제 완화
- ⑤ 지역 공동체 내 인적 네트워크 형성

II

청년자립도전사업단 사업단 운영지침

※ 본 매뉴얼은 청년자립도전사업단 사업의 체계적이고 효율적인 운영을 위한 것으로

- 사업을 시행함에 있어서 본 매뉴얼을 참고하여 적용하되,
- 본 매뉴얼에서 정하지 않은 사항에 대하여는 「2021 자활사업안내 I」 지침 및 지자체 승인/협의사항에 따른.

1. 청년자립도전사업단 사업운영 절차

1) 사업단 운영방법

① 사업단구성

- 청년사업단 참여자 5명이상(농촌형 지역자활센터는 3명이상) 모집 완료 후 자활근로 사업단 구성 및 지자체 승인절차 준용하여 구성
- 자활사업에 참여하는 청년들이 '맞춤형 자립지원'을 통해 스스로 개인의 변화와 성장을 이끌어내고 공동체성을 회복하는 것에 중점을 두어 사업단구성

② 사업단운영

- 사업단 운영과 관련한 예산사용 및 참여자지원 사항은 지자체 선 승인 후 사용하여야 하며, 타 자활근로 참여자와의 형평성 문제가 생기지 않도록 사업단 운영에 관한 사항은 「2021 자활사업안내 I · II」 준용하여야 함
- 신규사업 승인 시 한국자활복지개발원에 사업개시 공문제출(활용서식 2참조)
 - * 자활정보시스템 신규사업단 승인유형: '청년자립도전사업단'으로 승인요청(시장진입형×)
- 청년자립도전사업단 운영현황(분기보고서(반기보고서), 연말보고서, 사업종료 시 최종 보고서)을 시·군·구 및 한국자활복지개발원에 제출

③ 예산

- 인건비와 사업비의 비율은 「70:30」이며, 인건비는 동일유형 사업단 총 사업비의 70%, 사업비는 30% 범위 내에서 집행함.

- 인건비: 시장진입형 자활근로 기준 준용(급여단가, 실비 등)
- 전담관리자 인건비: 사업비 예산 범위 내에서 지역자활센터 당 전담관리자 1인 채용가능
(※ 사업비 30%에 포함하지 않음)
- 참여자의 참여기간 및 센터 내 타 사업단과의 형평성을 고려하여 집행하여야 하며,
예산집행 시 지자체 사전승인을 득해야 함.
- 매출의 정산 및 사용, 관리: 매출이 발생할 경우 자활정보시스템을 통해 정산 및 보고절차 준수
- 취·창업 성공 시 지역자활사업지원비에서 취·창업 성공수당 지원가능
- * 취·창업성공수당이란, 청년자립도전사업단 사업 참여자로서 동 사업을 통해 취업(창업)에
성공한 자에 대하여 일정한 요건 충족을 전제로 취업인센티브 차원에서 지급하는 수당을 의미
- * 취·창업성공수당 지급 시 신청서(활용서식 33) 받아서 센터에서 관리> 사용금액 지자체 승인받아 처리

〈취·창업성공수당 지급기준〉

* 지급요건

(기본요건) 청년자립도전사업단 참여기간 내, 주 30시간 이상 근무하며 소득이 발생하는 일자리에
취업하거나 창업(사업자등록)하고, 각 취·창업 후 6개월 이상 단절없이 근속하였을 경우

* 취·창업 후 6개월 경과 시 최대 50만원 이내 지급(지급일까지 근무 유지되어야 함)

(대상별 요건) 임금근로자→ 피보험자격 취득, 창업자→ 사업자등록(매입 또는 매출발생)필수

* 지급기준

(지급) 6개월 이상 근속자에 한해 지급하여, 최대 1회 50만원 이내에 준하여 지급

- 취·창업성공수당은 지역자활사업지원비(참여자인센티브)에서 지자체 승인받아 지급가능

(확인자료) ① 근로자: 근로계약서·재직증명서·고용보험득실확인서(4대보험 증명) ② 창업자:
사업자등록증명원, 임대차계약서, 매입·매출자료(부가가치세증명원, 6개월간 창업이 유지되고 있다고
확인되는 사업자명의 매출증빙)

* 지급방법

(지급방법) 참여자의 취·창업을 확인 할 수 있는 증빙서류를 받아 센터에서 기안 후 집행

- 취창업 근속기간이 6개월을 넘지 않을 경우 취·창업성공수당을 지급하지 아니할 수 있음

- 동일인 중복지급불가

2) 종사자관리(전담관리자)

① 인원 : 청년사업단 수와 상관없이 지역자활센터 당 1인

(다만, 보호종료아동 특화 별도 청년사업단 개소 시 1인 추가 가능)

② 배치기준 : 청년참여자 5명(농촌형 3명)이상 인 경우 배치가능

③ 전담관리자 자격요건

- 사회복지사, 청소년상담사, 청소년지도사, 직업상담사 중 1개 이상 자격증 소지자
- 사회적경제기업, 지역단체(복지기관, 사회적경제중간지원조직, 청년지원기관) 관련 3년 이상 경력자

④ 인건비

- 연 최대 4,000만원 이내(급여·제수당·퇴직적립금·사회보험료 기관부담금 포함)
- 자활근로예산에서 전담관리자 인건비를 별도 책정하여 지급하고, 사업비 비율에서 제외

⑤ 역할: 프로그램 기획 및 진행, 참여자 활동지원, 외부자원 연계 등 청년자립도전자활사업단 운영 전반을 담당하며, 지역자활센터 내 타 사업단 및 타 업무겸직 금지

- (프로그램 기획 및 진행) 프로그램 및 자체교육 기획 및 진행 등
- (청년참여자 활동지원) 사례관리, 참여자 진로 탐색 및 취창업지원, 변화 정도 모니터링 등
- (청년사업단 운영) 외부자원연계, 사업비 관리, 행정업무(실적보고) 등

⑥ 교육이수

- 전담관리자는 자활연수원에서 시행하는 필수교육 과정에 연 1회 이상 참여하여야 하며, 자활연수원 교육과정 중 직무역량 필요과정 수강권고
 - (필수교육) 청년자활사업 전담관리자 과정
 - (선택교육) 한국자활연수원 자활사업 종사자 교육과정

⑦ 청년사업단 유지·폐업 및 전담관리자 유지·해지 원칙

- 센터장과 전담관리자는 청년사업단 최소 참여인원인 5명 이상을 유지할 수 있도록 노력해야 함
- 청년사업단 운영 중 중도 탈락자가 발생하여 5명 미만(농촌형 지역자활센터는 3명 미만)이 되었을 경우, 3개월 이내 참여자기준 충족(5인 이상)시 청년사업단 및 전담관리자 유지가능
- 해당년도 말까지 청년참여자 5명 이상을 유지하지 못하였을 경우에는, 해당년도 말일

을 기준으로 사업단은 폐업하고, 참여자는 희망하는 사업단으로 배치하여 자활할 수 있도록 지원함.

3) 참여자관리

① 참여대상

- 만 18세~만 39세, 자활근로 신규참여자 또는 자활근로사업 참여기간 2년 이내의 기존 참여자(사업단 배치 시점에 만 39세가 넘은 참여자는 연도 상·하반기 기준에 한해서만 참여가능)

* 신규 대상자 : 자활근로사업에 참여한 적이 없는 청년

* 기존 대상자 : 자활근로사업 참여 기간이 2년 이내인 청년(자활사업 참여기간 2년 초과 시 참여불가)

② 청년사업단 참여기간: 최대 3년

- 청년사업단 참여기간 내 자립목표달성을 원칙으로 하되,
 - 청년참여자가 3년 이내에 자립목표를 달성하지 못하였거나, 청년사업단 종결 후 자활근로 계속 참여를 원할 경우에는 타 자활근로사업단으로 전환가능, 이때 참여기간은 전체 참여기간(60개월) 중 청년사업단 참여기간을 제외한 잔여기간만 참여가능

③ 청년사업단 참여조건: 1일 8시간, 주 5일 참여

④ 참여자지원

- 교육: 자격증 취득을 위한 교육(자격증 취득 및 취업을 위한 폴리텍 대학, 직업전문학교 등 진학준비 포함)
- 교육비: 전문강사비, 자활연수원 등 교육기관 위탁교육비, 참여자별 자립계획에 필요한 교육비 등
 - * 개인별 교육비 지원금액은 3년간 총 220만원 한도에서 참여기간 동안 분할하여 사용하도록 사업실시기관이 집행
 - 내일배움카드 우선 적용하며, 교육비 지원한도 내에서 자부담 지원가능
(자활사업안내 I 지침준용)
- 자산형성지원: 내일키움통장 가입 및 내일키움장려금 시장진입형 기준 적립
(희망내일키움통장 사업안내 지침 준용)

⑤ 참여자 인턴근로

- 인턴기간은 최대 6개월간 참여가능: 청년인턴사원 근로계약서 작성 후 인턴근로 실시
 - 사업주(인턴기관), 근로자(참여자), 의뢰처(센터) 각 1부씩 보관
- 인턴 보낸 기관과의 고용확약 시, 참여자 인턴기간 3개월 연장가능
 - 인턴근로계약서(활용서식17) 추가 작성 및 고용유지확약서(활용서식 18) 작성 후 보관

〈참여자 인턴근로 프로세스〉

- ① 지역자활센터에서 관내업체에 대한 수요조사 실시 및 수요처 발굴
- ② 인턴형 자활근로사업 홍보 후 희망업체로부터 신청접수
- ③ 신청업체 중 사업취지를 감안해 대상업체 선정
- ④ 사업위탁계약 전 지자체 확인 및 승인요청
- ⑤ 선정된 업체와 사업위탁계약체결(자활사업안내 I 인턴추진절차 준용)
- ⑥ 참여대상자 인턴선정 및 인턴근로 실시
- ⑦ (업체)매월 참여결과 및 추가급여 지급내역을 근무한 달의 마지막 일까지 지역자활센터로 통보
- ⑧ 지역자활센터에서 참여자계좌로 급여지급
- ⑨ 참여자 참여결과 및 급여지급 내역 다음달 5일 전까지 시군구로 보고

III

청년자립도전사업단 운영 세부절차

1. 사전준비 단계

1. 단계의 목적

- 1) 청년사업단의 성공적인 운영을 위하여 필요한 것이 무엇인지 확인하고 준비하는 과정
- 2) 지역자활센터의 일반사업단 청년 중에서 대상자가 있는지 확인하는 과정
- 3) 사업진행 중 연계 가능한 외부 기관 또는 기업 등 외부 자원 확인

2. 사전 준비 사항

1) 청년사업단 운영 계획 수립

* 청년사업단 신규 개설 시에는 초기 3개년 계획을 세우고, 이후 매년 연도별 계획서를 수립하여 시·군·구에 보고, 승인완료 시 한국자활복지개발원에 사업 개시공문 송부

- ① 지역 내 청년활동 유관 기관 대상 홍보, 청년 대상자(수급자 및 차상위) 발굴모집 · 홍보방안 수립
- ② 청년사업단 활동을 위한 전용 공간 마련
- ③ 창업지원형 및 취업지원형 운영방안 수립
- ④ 예산 확보 및 집행 계획 수립
- ⑤ 대상자 욕구 조사(필요 시)
- ⑥ 보장기관 협의

2) 지역사회 인프라 활용 계획 수립

- ① 청년참여자 사례관리, 역할강화 단계 지원 활동, 사후관리 등 청년참여자 지원에 필요한 지역자원 pool 확보
- ② 자문위원회 구성(안) 수립
- ③ 취업지원형 연계 기업 및 기관 모집
- ④ 창업지원형 준비를 위한 시장조사

3) 기타사항

- ① 광역자활센터 청년 사업 지원 정보 수집
- ② 청년사업단 자체 교육 프로그램 준비
- ③ 자활연수원 및 외부 교육 프로그램 정보 수집

4) 청년사업단 승인

- ① 사업계획(안) 제출 및 승인(【서식1】청년자립도전사업단 승인신청서)
- ② 보장기관 승인결과, 한국자활복지개발원 제출 (【서식2】사업개시 공문 참조)

2. 모집 단계

1. 단계의 목적

- 1) 전담관리자와 청년참여자 간 신뢰 형성
- 2) 청년참여자의 기본적인 정보 파악 및 자활에 대한 이해, 청년사업단 참여를 통해 개인 성장에 대한 기대감을 갖도록 하는 과정
- 3) 청년참여자의 역량 정도 탐색

2. 주요 과업

- 1) 청년참여자 수 목표 달성 및 전담관리자 채용
- 2) 청년참여자의 자활 욕구 및 근로역량, 청년사업단에 대한 기대와 목표를 구체적으로 파악
- 3) 청년참여자를 둘러싼 자립 저해요인 해결 우선순위 파악
- 4) 청년참여자를 둘러싼 자원 확인
- 5) 청년사업단 참여 여부 최종 결정

3. 모집 단계

접수



초기면접



사업참여결정

4. 모집 절차

○ 일반 자활근로사업단과 동일

○ 모집유형

- (대상자 발굴) 주변인 추천, 센터 홍보, 유관기관 의뢰
- (참여자 방문) 참여자격 확인, 지자체 참여 의뢰 후 배치

5. 청년사업단 구성

- 1) 지역자활센터는 해당 지자체에 청년사업단 승인신청서 및 사업계획서 작성, 제출
- 2) 일반사업단 구성 및 승인 절차 준용하여 구성
- 3) 청년사업단 운영 시작

① 사업단운영

구분	단계	주요 과업		
임파워먼트 I 최대 6개월	사전준비 단계	청년사업단 승인	사업유형준비	지자체 승인 완료
	↓			
	모집 단계	청년참여자 모집	초기 면접	지역자원연계
	↓			
	사정 단계	청년참여자 육구조사	심리·정서적 상황 검사	필수교육 참여
임파워먼트 II 1 + 최대 2년 6개월	↓			
	계획수립 단계	직업심리검사	IAP, ISP 수립	참여자교육계획 수립
	↓			
	역량강화 단계	자격증 취득	역량강화활동* 실행	근로유형결정 지원
	↓			
	자립활동 단계	유형별 근로참여	진로 직무교육	중간점검
	↓			
	평가 단계	청년참여자 성장추이 점검 (총4회)	사업단 만족도 평가	평가 결과 분석
	↓			
	종결 단계	종결 결정	사후관리계획	종결보고서 작성
	↓			
	사후관리 단계	사후관리진행		
	↓			
	행정업무	시기별 보고서 작성 및 제출 등		

② 청년사업단 전담관리자는 각 단계마다 자체평가를 통해 다음 단계로 전환 또는 전 단계 회기를 결정하여 진행

※ 상기 임파워먼트 I 기간은 참여자의 역량에 따라 전담관리자의 재량으로 축소가 가능

- 임파워먼트 I 은 총 1회에 한해 참여 가능, 타 지역자활센터(동일지역 내)의 청년사업단으로 이전하더라도 잔여기간(6개월 이내)에 한해 참여가능
- 청년사업단 참여자도 일반사업단 참여자와 마찬가지로 자활사업 참여를 우선으로 해야함

③ 청년자립도전사업 진행 단계

임파워먼트 I (6개월 이내)		➡	임파워먼트 II (임파워먼트I을 포함해 3년 이내)					
욕구파악 / 교육참여 직업심리검사/ 자격증 취득		➡	근로유형	<table><tr><td>1</td><td>취업지원형</td></tr><tr><td>2</td><td>창업지원형</td></tr></table>	1	취업지원형	2	창업지원형
1	취업지원형							
2	창업지원형							
임파워먼트 I		임파워먼트 II						
* 자격증 취득을 위한 참여자 교육 실시 * 자활계획수립 및 근로유형지원결정		* 유형별 근로참여 * 취창업준비 및 자립계획 이행 * 진로직무교육 및 사후관리계획 수립						

④ 근로유형

- 취업지원형: (예비)자활기업, (예비)사회적기업, (사회적)협동조합, 마을기업, 일반기업, 공기업, 공공기관, 지자체 등에서 인턴으로 근무하면서 직업진로 탐색, 직무 역량 향상, 직장 생활 적응력 향상, 직업경력 축적
- 창업준비형: 청년사업단 내에서 매출활동을 통하여 자활기업 창업을 준비(일반적인 자활기업 설립 및 지원 요건 준용)

※ 사업단운영과 관련하여 한국자활연수원 교육, 유관기관 취업지원프로그램 및 각 지자체별 청년채용프로그램 활용 권장

- 한국자활연수원 청년내일키움 아카데미과정
- 여성인력개발센터- 취업상담프로그램, 취업컨설팅 프로그램, 면접트레이닝 등
- 온라인청년센터 www.youthcenter.go.kr

(서울시: 서울청년포털 <https://youth.seoul.go.kr/>, 서울일자리포털 <https://job.seoul.go.kr/>)

-> 취업의 완성: 직무 및 조직적합성 공략법과 취업성공을 위한 실전대비(청년온라인 취업특강 등

6. 청년사업단 참여 절차

(*기한 내 참여진행 하되 상황에 따라 조정가능)

- 1) 신규대상자 : 의뢰 요청 후 7일 이내 진행
- 2) 기존대상자 : 본인 참여 의사 확인 후, 일반사업단 담당자와 협의 후 일주일 이내 진행

7. 서식

- 1) 청년자립도전사업단 참여신청서 및 개인정보 활용 동의서(활용서식1, 활용서식3)
- 2) 청년자립도전사업단 사업개시 공문샘플(활용서식2)
- 3) 기본면접기록지(참가자용, 전담관리자용)(활용서식 4)

3. 사정단계(욕구 파악)

※ Gateway단계와 별도진행

1. 단계의 목적

- 1) 청년참여자의 특성을 파악하고, 자활계획 수립을 위해 필요한 정보를 수집하여 참여자의 주요 문제, 욕구, 강점, 자원 등을 분석하고 자활 성공전략 수립
- 2) 교육 참여를 통한 자기 및 타인이해, 미래에 대한 기대감 향상

2. 주요과업

- 청년참여자 자가진단, 상담 등을 통해 가족, 주거, 경제 등의 여건과 근로능력, 경력, 욕구 등을 종합적으로 파악

3. 사정 단계 진행 내용

욕구조사



심리·정서적 검사



외부자원연계

3-1. 청년참여자 욕구 조사

- 1) 청년참여자가 호소하는 문제점 파악
 - 청년참여자가 호소하는 문제의 구체적인 내용, 문제점의 표현 방식 등 확인

2) 청년참여자의 내·외적 자원 확인

- 청년참여자 개인의 근로역량, 삶에 대한 의지, 자존감, 지적·신체적 능력 등 내적 자원 확인
- 청년참여자의 가족관계, 친구·주변의 조력자 등 사회관계적 인적자원, 기타 물적자원 확인

3) 청년참여자의 자립 저해요인 확인

- 청년참여자의 원활한 자립을 저해하는 내·외적 요인을 구체적으로 확인

3-2. 도구를 활용한 청년참여자의 전반적인 상황 검사

- 1) 한국자활복지개발원에서 제작한 분석도구를 활용하여 청년사업단 참여 전에 상황 확인
 - 평가시기 : 사전·3개월·1년차·2년차·최종평가 진행
- 2) 시·군·구에 설치된 정신건강복지센터와 연계하여 전문적인 검사를 통해 청년참여자의 심리·정서적인 어려움 유·무 확인 (* 부록 중 정신건강 참고자료 활용)
- 3) 문제발견 시, 외부 전문기관 연계하여 치료 지원

3-3. 외부 자원 연계

- 1) 종합적인 분석 결과가 전문적인 치료나 상담이 필요한 경우에는 전문기관에 의뢰하여 치료나 상담에 참여하도록 연계
- 2) 전문적인 치료나 상담 과정 모니터링

4. 서식

- 1) 자활사정지(활용서식 5),
 - * 자활역량평가표(자활서식 13호), 사례관리 욕구조사지(참고서식 6)는 상황에 따라 필요 시 진행
- 2) 참여자 자가평가 체크리스트(활용서식 29)
- 3) 청년자립도전사업단 사전 평가지-전담관리자 평가용(활용서식 30)

4. 개인별 자립계획 수립단계

1. 단계의 목적

- 1) 다양한 직업심리검사를 통하여 참여자 개인의 적성과 흥미를 확인하고, 희망하는 직업선정
- 2) SWOT 분석기법을 활용한 자기 장·단점 및 기회·위기(장애물) 확인
- 3) 다양한 직업심리검사 결과, 지역자활센터의 서비스 지원 가능성 등을 기초하여 IAP, ISP 수립

2. 주요과업

- 1) 청년참여자의 흥미와 적성을 파악하고 가능한 그에 맞는 진로를 탐색하도록 지원
- 2) 청년참여자의 장·단점 파악을 통한 자립 성공 전략 수립
- 3) 자립 활동 과정에서 예측되는 애로사항과 합의된 욕구를 기반으로 필요한 서비스 계획수립
- 4) 진로지원 욕구, 근로지원 욕구, 복지서비스 욕구로 구분하여 지원목표 수립

3. 계획 수립 단계 진행 내용

직업심리검사수행



직업카드활용/SWOT자기분석



IAP, ISP수립

3-1. 직업심리검사 준비

- 1) 참여자들이 미리 워크넷(www.work.go.kr)에 회원가입하고 직업심리검사* 결과를 가져오도록 안내
* 직업선호도검사 L형, 구직준비도 검사, 창업적성검사, 가치관검사 등

<직업심리검사 진행방법>

- ① 워크넷 방문(<https://www.work.go.kr>) - 로그인 (회원가입) → 직업 · 진로 클릭
- ② 직업심리검사 중 성인 대상 심리검사 전체보기 클릭
- ③ 심리검사명에 따라 검사실시한 후 결과 확인

- 2) 미리 검사하기 어려운 참여자의 경우, 센터에서 검사할 수 있도록 일정 안내
- 3) 직업심리검사 결과 해설 자료 준비

3-2. 직업심리검사 진행

- 1) 직업심리검사에 대하여 설명
- 2) 청년참여자 개인별 검사결과를 확인하고 해석 : 추후 IAP · ISP 수립 시, 활용
<직업심리검사 진행> 자세한 내용은 p.109참조
 - ① 워크넷 방문(<https://www.work.go.kr>)→ 로그인 (회원가입) → 직업 · 진로 클릭
 - ② 직업심리검사 중 성인 대상 심리검사 전체보기 클릭
 - ③ 심리검사명에 따라 검사실시한 후 결과 확인

3-3. 직업카드 활용

- 1) 참여자 수에 맞게 직업카드 구입
- 2) 직업카드 활용법을 설명
- 3) 직업카드 실행 : 참여자들의 활동 확인
- 4) 결과 기록 : 추후 IAP · ISP 수립 시, 활용

(예시) 직업카드 활용 방법

직업카드 활용 방법			
구 분		내 용	비고
진행방식		워크숍	
소요시간		1시간	
진 행 자		청년자립도전사업단 전담관리자	
목 적		내가 좋아하는 또는 하고 싶은 직업을 찾아보고, 직업에 대한 나의 가치 확인	
준 비 물		직업카드(인원수만큼), 직업카드 결과 기록지, 펜	
진행 단계	도입	● 직업카드에 대한 설명	
	전개	● 직업카드 분류 단계 진행 － 직업카드들을 ① 좋아하는 직업, ② 결정할 수 없는 직업, ③ 싫어하는 직업으로 분류 － 활용서식 5. ‘직업카드 활용하기’ 서식에 기록 ● 주제찾기 단계 진행 － ‘좋아하는 직업’ 으로 분류된 직업들 중에서 1위부터 5위까지 기록 － 각 직업을 선택한 이유를 기록 － ‘싫어하는 직업’ 으로 분류된 직업들 중에서 1위부터 5위까지 기록 － 각 직업을 선택한 이유를 기록 － 한 명씩 직업카드 분류 결과와 주제 찾기 결과 공유 * 주제 찾기를 통해 개인의 직업에 대한 가치관, 직업을 선택하는 이유 등을 확인할 수 있음.	
			● 선호유형 찾기 단계 진행 － ‘좋아하는 직업’ 카드에 표기된 유형을 R I A S E C으로 구분하여 카드 개수 기록 － 각 카드 개수에 3을 곱하여 합계를 기록 － 최고점이 나온 유형과 차점으로 나온 유형을 기록 * 이 유형이 내가 선호하는 직업의 유형으로 해석 가능 예) RC / AS 등
	정리	● 소감 나누고 과정 마무리	
활용도		● 진로 탐색 및 IAP 작성 시, 참고	

3-4. SWOT기법을 통한 자기분석

SWOT 기법을 통한 자기 분석 진행 방법		
구 분	내 용	비고
진행방식	워크숍	
소요시간	4시간	
진 행 자	청년자립도전사업단 전담관리자	
목 적	청년참여자가 자신의 미래를 준비하는 단계에서 자신을 객관적으로 분석하고 성공을 위한 전략 수립	
준 비 물	워크숍 ppt, 노트북, 빔프로젝트, 스크린, 도화지(4절지), SWOT 분석지, 매직펜, 펜, 간식 등	
진 행 단 계	도입	<ul style="list-style-type: none"> • 워크숍 진행하는 목적 및 워크숍 진행 과정 설명 PPT자료
	전개	<ul style="list-style-type: none"> • 청년사업단 활동을 통해 자신이 달성하고자 하는 목표가 무엇인지 질문하고, 한 사람씩 이야기하도록 진행 • SWOT에 대한 기초적인 설명 • SWOT을 통한 자기분석 방법 설명 • SWOT 자기분석 사례를 설명하면서 이 워크숍이 어려운 과정이 아님을 설명하고 독려 • SWOT 분석지 배포 • 청년참여자가 직접 SWOT표를 작성하도록 안내 <ul style="list-style-type: none"> * 활용서식 6. SWOT 자기 분석 • 제대로 작성하고 있는지 살피고, 어려워하는 청년참여자는 1:1로 작성을 도와준다. • 1번 서식을 완성한 참여자에게는 2번 서식을 배포하고 작성하도록 안내 <ul style="list-style-type: none"> * 활용서식 7. 자활 성공을 위한 전략 수립 • 작성이 완료되었으면, 4절지에 매직으로 쓰도록 안내 • 한 명씩 나와서 발표 및 격려 PPT자료 분석지 4절지 매직펜/펜
		<ul style="list-style-type: none"> • 수립한 전략을 성공적으로 달성하기 위하여 내가 실천할 과제를 작성하도록 안내(5개 이하로 작성 안내) <ul style="list-style-type: none"> * 활용서식 8. 실천 과제 • 실천과제 도출을 어려워하는 참여자와는 1:1로 작성을 도와준다. • 작성이 완료되었으면, 4절지에 매직으로 쓰도록 안내 • 한 명씩 나와서 발표 및 격려

		<ul style="list-style-type: none"> • 자립성공을 위해 청년사업단에서 청년참여자들이 함께 실천해야 할 행동수칙 도출하는 작업 진행 <ul style="list-style-type: none"> - 함께 실천할 행동수칙을 나누고 합의하여 3가지를 정하도록 안내 - 토론과정을 살피고 행동수칙이 잘 정리되도록 격려 • 행동수칙이 정해지면 4절지에 작성하도록 안내 • 청년참여자들 모두가 행동수칙을 큰소리로 읽으면서 다짐하도록 함 	
	정리	<ul style="list-style-type: none"> • 워크숍에 대한 소감 및 자기 다짐 나누기 • 미리 준비한 자립성공을 위한 명언, 짧은 영상 등을 나누면서 마무리 	
	사후정리	<ul style="list-style-type: none"> • 청년참여자들이 작성한 4절지를 취합하고, 워크숍 이후에 문서로 정리하여 보관 • 청년참여자들이 자기들의 전략과 실천 과제를 상기시킬 수 있도록 작성한 4절지를 사업단 내부에 부착하여 전시 	
결과물		취·창업 성공을 위한 전략 및 구체적인 실천방법	
활용도		① 취·창업 전략 수립 ② 이력서 작성 및 면접 전략 수립 ③ 청년사업단 자조모임 활동에서 활용	

3-5. IAP, ISP 수립

1) IAP(Individual Action Plan, 자립경로)

- ① 청년사업단 프로그램 참여를 통한 청년참여자의 장·단기 자활 계획(목표)를 구체적으로 수립
- ② 앞서 진행한 결과들을 바탕으로 자가진단, 자활계획 수립
- ③ 자격증 취득을 위한 준비 기간, 상위 학교 진학을 위한 준비 기간 등도 포함하여 계획 수립 가능

2) ISP(Individual Service Plan, 자활지원계획)

- ① 청년참여자의 자활계획 성공을 지원하기 위한 지역자활센터 차원의 구체적인 지원계획 수립
- ② 청년참여자와 전담관리자 간 합의를 통한 우선순위 목표 결정
- ③ 자립지원계획은 계약의 형태로 작성하여 책임감 부여

4. 서식

- 1) 직업카드 결과 기록지, IAP & ISP 서식(활용서식 7, 11, 12)
- 2) SWOT 자기 분석(활용서식 8)

5. 역량강화 단계

1. 단계의 목적

- 1) 다양한 교육 및 직업진로 탐색 활동을 통하여 직업진로 설정
- 2) 직업 체험을 통해 실제 현장에서 필요한 마인드·태도·자세와 지식·기능·기술에 대하여 이해하고 이 직업이 나에게 맞는지, 지속하기 위해 필요한 자격은 무엇인지 등을 파악
- 3) 자조모임을 통한 공동체성 회복 및 지지 그룹 형성
- 4) 지역 내 인적 네트워크 형성 지원

2. 주요 과업

- 1) 앞서 진행한 검사결과와 이후 진행할 실제적인 근로의 현장을 이어주는 과정으로 청년 참여자의 근로역량 및 내부역량 강화 계획 수립
- 2) 다양한 교육을 통한 적합한 진로 방향 설정
- 3) 직업체험을 통한 조직 생활 경험 및 진로 방향 결정
- 4) 청년참여자별 성장 추이 점검을 통한 변화 정도 측정
- 5) 각 프로그램에 대한 평가 및 개선 방안 도출

3. 역량강화 단계 진행내용

역량강화활동 계획수립



근로유형결정



역량강화활동 실행

3-1. 역량 강화 활동 계획 수립s

- 아래 표에 예시된 내용을 기초로 하고 청년참여자들의 의견을 파악하여 교육, 현장탐방 등의 세부일정을 계획

* 필요 시, 광역자활센터와 협력 가능

<역량강화활동 계획 수립 예시>

활동영역	진행기간	내용(예시)
교육	10일 (40시간)	<ul style="list-style-type: none"> • 자존감 향상 교육, 인간관계훈련, 직장예절, 리더십 교육, 합리적인 의사결정 능력, 이미지 메이킹, 기업 이해 등 • 취·창업 관련 교육 : 이력서 작성법, 자기소개서 작성법, 모의면접 등 • 취·창업 성공담 특강 등을 통한 성공전략 탐색 • 자활기업, 사회적기업, (사회적)협동조합, 마을기업 등에 대한 이해 • 청년참여자들 대상으로 교육 욕구 조사 진행하여 교육 주제 결정 가능
현장탐방	1개월 내 (1주일에 1곳)	<ul style="list-style-type: none"> • 청년참여자들이 관심 있는 직업들의 현장을 직접 방문하여 일하는 모습을 관찰 • 직업인들과의 대화를 통해 직업에 대한 정보 획득 • 현장탐방일지 기록 및 그룹 공유를 통한 자기화
자격증 취득	6개월	<ul style="list-style-type: none"> • 자격증 명칭, 내용, 효과, 취득 방법 등 취합 • 직업훈련시설, 학원 등 유관 교육기관의 모집 요강, 교육 커리큘럼, 강사진, 교육비 등 정보 취합 • 교육비 지원 공공 및 민간 지원사업 정보 취합 • 청년참여자 스스로 탐색할 수 있는 방법 등 역량을 키울 수 있도록 교육 및 탐색 활동 지원 • 자격증 취득 교육에 제대로 참여하는지 확인 및 애로사항 파악지원 등 * 참여조건(주 5일 8시간 자활근로)을 준수하여야 하며 자격증 취득 등을 위해 사업단 이외의 장소(학원 등)를 활용해야 할 경우 자활근로 조건이행기준 (2021년 자활사업안내 지침 참조)을 충족하는 범위에서 외출, 조퇴 처리하고 급여 미지급 처리
직업정보 탐색	수시	<ul style="list-style-type: none"> • 직업·직무·기업·채용 정보 탐색 • 직종별 취업·창업 전망, 직무별 필요한 자격증·학력·경력, 입직 경로 등 파악 • 청년참여자 스스로 탐색할 수 있는 방법 등 역량을 키울수 있도록 교육 및 탐색 활동지원 • 입직 로드맵과 실행 계획서 작성하도록 교육 및 지원
자조모임	계속	<ul style="list-style-type: none"> • 대표, 부대표, 총무, 서기 등 역할 부여에 따른 책임감 강화 • 청년사업단 운영 현황 공유 및 안건 토의를 통한 청년사업단 운영참여 • 자립성공을 위한 청년참여자 간 정서적·정신적·정보적 지지 및 교류활동

3-2. 역량 강화 활동 실행

1) 사업단 내부 교육

① 기간 : 10일, 총 40시간(10일×4시간)

② 내용(안)

일정	내용	비고
1일째	<ul style="list-style-type: none"> Ice-breaking : 셀프 홍보, 별칭 짓기 인간관계훈련 	교육담당자 진행
2일째	<ul style="list-style-type: none"> 자존감 향상 훈련 	외부 전문강사 섭외 가능
3일째	<ul style="list-style-type: none"> 리더십 훈련 	
4일째	<ul style="list-style-type: none"> 자활관련 이해 교육 : 지원제도, 자활사업단, (예비)자활기업 등 	내부 인력 섭외
5일째	<ul style="list-style-type: none"> 사회적경제, (사회적)협동조합 이해 교육 	
6일째	<ul style="list-style-type: none"> 이력서 및 자기소개서 작성법 이미지 메이킹 	외부 전문강사 섭외 가능
7일째	<ul style="list-style-type: none"> 면접 기술, 면접 전략 세우기 모의 면접 	
8일째	<ul style="list-style-type: none"> 기업 이해 비즈니스 매너 배우기 	
9일째	<ul style="list-style-type: none"> 특강 : 취업 성공담, 창업 성공담 성공하는 취업, 창업 요인 찾기 	특강자 섭외
10일째	<ul style="list-style-type: none"> 나의 장점 찾기, 동료의 장점 찾기 성공적인 취업, 창업을 위한 결단 	교육 담당자 진행

③ 참여자들이 희망하는 교육과정이 있으면 조정하여 반영가능(단, 본 사업과 연관된 교육 과정에 한함)

④ 더 추가하고자 하는 교육과정이 있는 경우, 추가하여 진행 가능

⑤ 전문 교육은 외부 전문 강사 섭외하여 진행

2) 현장탐방

① 기간 : 교육 수료 후 1개월 이내에 시행(1주에 1기업만 방문)

② 기업선정기준 : 청년참여자들이 희망하는 직업을 중심으로 탐방 기업 2~3곳을 함께 선정

③ 추진사항

- (탐방기업 섭외) 선정된 기업을 대상으로 현장탐방 취지 설명 및 탐방 가능여부 확인.섭외

※ 중소기업탐방은 고용노동부의 중소기업탐방프로그램 활용

(☞ 고용노동부일경험 www.work.go.kr/experi)

- (사전준비) 방문 전, 탐방기업과 해당 직무에 대해 조사하고 질문을 준비하는 등 청년 참여자에게 사전준비 할 사항을 안내하며, 탐방 시 유의사항 등을 기업 담당자가 진행할 수 있도록 사전 요청
- (탐방진행 및 평가 진행) 완료 후, 청년참여자들과 함께 후속 미팅 진행을 통하여 소감, 느낀 점, 향후 준비할 사항 등에 대하여 평가

3) 자격증 취득

① 자격증 취득기간

* 자격증 취득은 임파워먼트 I 기간에 취득을 원칙으로 하고, 6개월 이후부터는 근로와 병행해야 함.(부득이하게 해당기간에 자격증 취득을 못하였을 경우(ex, 코로나19로 인한 시험연기 등)에 한해 지자체와 사전협의하여 취득일정 연기가능, 개인사유불가)

** 참여조건(주 5일 8시간 자활근로)을 준수하여야 하며 자격증 취득 등을 위해 사업단 이외의 장소(학원 등)를 활용해야 할 경우 자활근로 조건이행기준(자활사업안내 지침 참조)을 충족하는 범위에서 외출, 조퇴 처리하고 급여 미지급 처리

② (자격증 유형) 참여자의 취·창업지원에 필요한 자격증

③ (교육비 지원) 일반사업단의 교육비 지출 프로세스 준용

- ㉠ 내일배움카드 우선 이용 원칙(전체 교육비 지원한도 내 자부담 지원가능)
- ㉡ 그 외에는 자립지원계획에 따라 필요 교육과정에 대해 센터장이 승인(교육비 집행계획 지자체 선승인) 및 내부기안 처리 (1회 50만원 이상 교육은 교육생 자부담금 10%)

④ (지원내용)

- 청년참여자가 취득 희망하는 자격증 및 교육기관 등에 대한 정보파악
- 청년참여자가 스스로 관련 정보를 탐색할 수 있도록 안내
- 함께 협의하고 최적의 교육과정 결정
- 지속적인 동기부여 및 격려 및 관련 행정업무 수행

4) 직업정보탐색 및 취·창업지원

① (기간) 수시

② (지원내용)

- 청년참여자들이 취·창업과 관련한 직업, 직무, 기업 등의 정보를 찾고 활용할 수 있도록 방법을 제시하고 스스로 탐색할 수 있도록 지원
- 앞서 수행한 검사결과와 부합하는지 등 가이드 진행
- 취업 및 창업을 위한 멘토링 제도 등 운영하여 현실적인 정보 및 자문 가능하도록 지원

5) 자문위원회 : 청년참여자, 청년사업단, 자조모임 지원

- (구성) 복지, 창업, 교육, 심리 등 분야별 전문가로 구성
- (운영) 분기별 운영

6) 자조모임

① 기간 : 사업 종료 시까지 (매월 1회 정기 모임)

② 취지 : 청년참여자의 성공적인 자립을 위한 취·창업 의지 고취, 자격증 취득 및 기술능력의 배양과 더불어, 내적인 성장과 변화를 도모하고, 청년사업단 운영에 주체적으로 참여하는 훈련을 통하여 향후 자활기업 운영 능력을 갖추기 위함

청년사업단 자조모임 운영

- ☐ 목적 : 청년참여자들이 청년사업단 운영 및 청년참여자 관련 사안을 스스로 논의·결정·실행함. 이를 통해 자존감 향상, 동료의식 형성, 주인의식 향상을 이룸. 청년사업단을 적극적이고 책임있게 운영하고, 향후 자활기업 창업 시 필요한 경영능력을 체득함.
- ☐ 구성 : 청년참여자, 전담관리자, 외부 전문가(필요 시 자조모임 및 청년사업단 운영에 대한 자문 역할)
- ☐ 주기 : 매월 1회 모임으로 진행하되 필요 시 격주 1회 등 자율운영도 가능
- ☐ 장소 : 센터 회의실, 사업장 등 해당 지역자활센터 내

□ 운영

1. 자조모임 구성 준비 (참여자 스스로 준비하되 센터에서 퍼실리테이터 역할 가능)

- 자조모임 규정 만들기 : 자조모임을 운영하기 위한 규정을 구성원 합의를 통해 정한다. 규정은 사소한 부분까지 아주 구체적으로 정하고, 함께 지킬 수 있도록 노력해야 한다. 변경이 필요할 경우에는 변경할 수 있다.

- ① 필요하면 전문가 등을 활용하여 자조모임 구성 및 운영과 관련한 사전 교육을 실시한다.
- ② 자조모임에서 결정할 수 있는 범위를 정한다. 지역자활센터의 고유 권한 범위에 해당 하는 부분은 포함되지 않도록 주의하고 전담관리자는 사전에 지역자활센터장과 협의 하여 청년사업단 자조모임의 의사결정 범위를 확인하도록 한다.

- 자조모임 일정 정하기 : 최소 월 1회 이상 진행하며, 회의 날짜와 장소를 정한다. 회의 날짜는 가급적이면 정례화하여 모든 구성원이 회의에 참석하도록 한다. 장소는 센터 회의실 등 안정적인 회의가 가능한 공간이 가장 좋으며, 필요 시 외부 장소에서 모이는 것도 가능하다. (일정예시 : 매월 두 번째 금요일 등)

- 직책정하기 : 한 사람에 의해서 운영되는 것이 아니라, 청년참여자 모두가 함께 자조모임을 운영해 나간다. 가급적이면 모든 청년참여자가 역할을 나누어 맡도록 하고, 각각의 역할은 임기를 두어 순환방식으로 진행할 수 있다. 직책을 정할 때에는 청년 참여자가 자원 하거나 추천을 받아 정하도록 하고, 전담관리자가 지명하는 것은 가급적 피하도록 한다.

- ① 대표 : 자조모임을 대표하고, 회의를 주관하며, 청년사업단과 지역자활센터의 소통과 협력 창구 역할을 한다. 모든 청년참여자들이 골고루 발언할 수 있도록 하고, 존중·포용·공정의 자세로 경청하고 신중하게 회의를 진행하며, 명확하게 의사결정이 되도록 노력한다.

- ② 부대표 : 대표를 보좌하고, 부재 시 역할을 대행한다.

- ③ 총무 : 자조모임(회비, 후원금 등) 관련 예산과 지출을 관리한다.

- ④ 서기 : 서기는 회의 내용을 정리하고, 관리하며, 공지하는 역할을 한다.

- ⑤ 기타 : 청년사업단 운영에 필요한 역할을 정하여 직책을 부여한다.

- ※ 전담관리자는 자조모임이 원활하게 운영되고, 내부에 갈등이 발생하지 않도록 조정하여 자조모임 활동을 촉진하는 역할을 수행한다. 단, 직책을 맡거나 자조모임 운영에 너무 깊게 관여하여 전담관리자 중심으로 자조모임이 운영되지 않도록 주의한다.

2. 자조모임 운영

- 회의내용 : 전차 회의록 공유, 청년사업단 운영현황 공유, 각 청년참여자의 현황 공유, 청년참여자의 자립 활동에 필요한 지원 또는 문제해결 관련 안건 논의, 관련한 지역자활센터의 자문 및 피드백, 기타 공지사항 및 정보안내, 다음 회의 일정 공지 등으로 구성한다.

○ 회의순서

- ① 개회선언 : 대표의 개회 선언으로 회의를 시작한다.
- ② 전차 회의록 공유 : 서기는 전차 회의록을 주요 내용 중심으로 낭독한다.
- ③ 청년사업단 운영현황 공유 : 전담관리자는 사업비 집행 현황, 매출 현황 등 현황을 공유한다. 청년참여자는 관련하여 궁금한 내용을 질문할 수 있고, 전담관리자는 개인정보 등 민감한 사안을 제외하고는 답변을 하도록 한다. 다만, 지역자활센터와 협의가 필요한 부분은 협의 후 알려준다.
- ④ 청년참여자 활동 현황 공유 : 모든 청년참여자는 1개월 동안의 활동내용 및 소감, 향후 계획 등을 발표한다. 이때, 청년참여자의 활동, 소감, 계획에 대해서 적극적으로 관심과 격려·칭찬한다. 평가나 비판은 하지 않는다. 당사자가 조언을 구할 경우에만 조언을 하도록 한다.
- ⑤ 안건 토의 : 자립 활동에 필요한 지원 또는 문제해결 관련 안건을 논의한다. 논의 안건은 가급적 전차 회의에서 안건을 결정하도록 한다. 청년참여자는 회의 전에 전담관리자 및 대표에게 제출하도록 한다. 대표는 안건을 토의할 때 모든 청년참여자가 적극적이며 긍정하게 참여할 수 있도록 한다. 안건에 대해 의사결정을 할 수 없는 경우에는 다음 회의 때 다루기로 하고 토의를 종결할 수 있다. 전담관리자는 토의 주제와 관련하여 필요한 정보를 사전에 준비하여 제공하거나, 관련 피드백을 다음 회의 때 제공할 수 있도록 한다.
- ⑥ 공지사향 및 정보안내 : 대표는 지역자활센터 행사 및 일정, 청년사업단 월간 운영 계획 등 공지사향을 안내한다. 전담관리자는 대표에게 사전에 정보를 제공하여 안내할 수 있도록 한다. 필요하다면 대표가 아닌 다른 직책을 맡은 구성원에게 공지업무를 맡길 수 있다.
- ⑦ 회의록 공유 : 서기는 회의에서 나온 내용을 정리하여 발표한다. 수정 사항이 있으면 바로 수정하도록 한다. 완성된 회의록에 청년참여자들이 확인 서명한 후에 사업장의 공개·지정된 위치 비치한다. 회의록 양식은 자체 양식 또는 지역자활센터 양식을 준용하여 사용한다. 자조모임 활동일지는 전담관리자 또는 서기가 작성한다.
- ⑧ 차기 회의 일정 안내 : 대표는 차기 회의의 일정 및 안건을 안내한다. 그리고 결정된 안건에 대해서는 모든 구성원이 숙지하고 준수할 것을 안내한다.
- ⑨ 마무리 : 위원장은 폐회를 선언한다.

※ 전담관리자는 회의가 원활하게 진행할 수 있도록 도와주는 역할을 하여야 하지만, 회의 진행에 깊게 관여하여 전담관리자 중심으로 진행되지 않도록 주의한다. 전담관리자는 회의에서 결정된 안건 중 지역자활센터의 협조가 필요한 것이 있으면, 위원장과 함께 지역자활센터의 협조를 구한다. 이때, 지역자활센터는 최대한 협조하도록 한다.

4. (자활연수원) 청년 대상 교육 운영

- 1) 청년참여자는 자활연수원 청년대상 교육과정(청년내일키움 아카데미과정)에 적극 참여
- 2) 자활연수원 교육과정 참여 시 필요비용(교육비, 숙박비, 식비, 교통비 등) 사업비에서 지원 가능
- 3) 교육과정 및 일정은 자활연수원 공지사항 참조

5. 서식

- 1) 역량강화활동일지(활용서식 13)
- 2) 청년자립도전사업단 자조모임 활동 일지(활용서식 15)
- 3) 사업 만족도 조사지(활용서식 16)
- 4) 상담일지(활용서식 17)
- 5) 위탁계약서 및 수료증(위탁기관 양식)
- 6) 근로(교육) 참여 확인서(활용서식 18)

6. 청년 자립활동 단계

1. 단계의 목적

- 1) 본격적으로 근로에 참여함을 통해 조직 생활 적응과 직업인으로서 해당 직무기술을 습득하고 직장에 잘 적응할 수 있도록 함
- 2) 초기에 수립된 IAP/ISP에 따라 청년사업단 참여 등 향후 취·창업을 준비하는 과정을 통해 전문인으로서의 자격을 갖추고 근로활동에 참여할 수 있도록 지원
- 3) 근로참여를 통하여 자립역량을 체득할 수 있도록 지원
- 4) 중간 점검을 통하여 현재의 자립 활동 과정 적합여부 확인 및 재조정 지원

2. 주요 과업

- 1) 취·창업 목표 달성 활동
- 2) 개인별 직업진로와 연계한 (국가공인)자격증 취득, 진학
- 3) 중도포기자가 발생하지 않도록 지속적인 상담 진행 및 지원계획 수립

3. 근로활동 참여 과정

선택1	취업지원형
선택2	창업준비형

- 1) 역량강화활동 완료 후, 청년참여자별 근로활동유형 결정

① **취업지원형** : (예비)자활기업, (예비)사회적기업, (사회적) 협동조합, 일반기업, 공공기관, 공기업, 지자체 등에서 인턴으로 근무하며 경력 및 노하우 축적

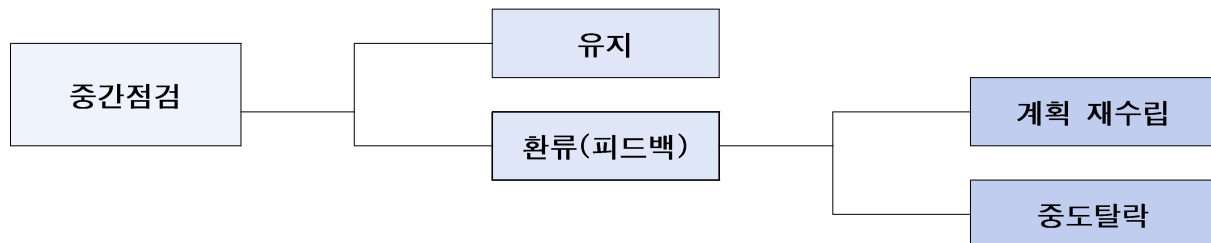
- 인턴십의 경우 6개월 단위 계약하고, 참여자와 기업이 원할 시 1회에 한해 추가 인턴기간 3개월 연장가능 ※ 단, 채용을 전제로 하는 경우 최대 12개월까지 가능(확약서작성 필수)
- 전담관리자 및 지역자활센터는 취업지원형 운영을 위해 업체·기관 발굴, 업무협약, 청년참여자 와 업체에 사전 교육을 실시해야 하며, 광역자활센터는 이와 관련하여 광역단위로 확대지원
- 개인별 취업처 발굴을 위한 구직활동 근무시간 불인정

- 인건비 및 사회보험료 : 인턴에 참여하는 청년참여자의 급여 및 사회보험 기관부담금은 청년사업단에서 부담

② **창업지원형** : 청년사업단 내에서 매출활동을 통하여 자활기업 창업을 준비

- 2) (근로시간) 1일 8시간, 주 5일 근무로 일반사업단과 동일(시간제참여 가능)
- 3) 전담관리자는 외부 교육기관의 교육참여와 취업지원형 인턴 근로참여에 대한 결과를 매주 확인해야 함(교육 및 근무기록을 해당 업체·기관으로부터 제출받아 확인)
- 4) 자산형성지원프로그램
 - 내일키움통장 가입 가능
 - 청년사업단 참여 도중 만기가 도래 시 6개월까지 지급요건 충족 서류 제출 유예기간 부여
 - 청년사업단 참여 기간 종결에도 내일키움통장 가입기간이 남아 있는 경우, 일반사업단으로 이동하여 통장가입 지속 가능 (* 통장가입에 의한 청년사업단 참여기간 연장 불가)

4. 중간점검



- 1) 시기 : 근로활동 1년마다 필수 중간점검 실시하며, 그 외에도 참여자 요청 시 수시 점검 실시함
- 2) 근로과정 적합여부 확인 : 근로 과정이 청년참여자에게 맞는지 지속적으로 확인
- 3) 피드백(환류) : 참여자가 근로활동이 본인에게 적합하지 않다고 호소할 경우 그 원인을 파악하고, 필요 시 '계획수립단계'로 환류하여 계획 재수립
- 4) 계획 재수립 이후 선정한 사업단 또는 인턴 업체에서 계속 근무할 수 있도록 근로활동 진행 지원

5. 취업지원

- 1) 지역 · 광역단위 청년 인턴 연계기업 발굴 및 협약
 - 지역중소기업, 사회적경제지원센터, 지역 공공기관 등

- 2) 기업 탐방 프로그램(워크넷 일경험 프로그램 활용-한국고용정보원 등), 구직 박람회
- 3) 취업 교육 프로그램 운영
 - 이력서, 자기소개서, 면접기술 등

6. 창업지원

- 1) 창업교육
 - 한국자활연수원 창업 기초, 실무 교육 활용
 - 창업진흥원 (청소년비즈쿨, 창업에듀, 실전창업교육)
- 2) 창업지원
 - 한국자활복지개발원 (창업지원 공모, 연계 사업)
 - 창업진흥원 (k-스타트업, <http://www.k-startup.go.kr>)
 - 사회적경제 창업지원 사업
- 3) 기타
 - 창업지원형 사업단은 타 유형으로 변경 불가

7. 서식

- 1) 상담일지(활용서식 17)
- 2) 근로(교육) 참여 확인서(활용서식 18)
- 3) 인턴 근로계약서(활용서식 19)
- 4) 청년인턴사원 고용유지 협약서(활용서식 20)

7. 평가단계

1. 단계의 목적

- 1) 참여자 개인과 지역사회 차원의 변화 성과를 양적·질적 측정
- 2) 대상자 맞춤형 자활 프로그램 효과성 분석
- 3) 사업에 대한 참여자들의 전반적인 평가를 통한 사업의 의미 및 개선사항 등 도출

2. 주요과업

- 1) 참여자의 사업 참여 만족도 조사 결과 도출
- 2) 사업단 참여자의 성장 정도 확인 및 의미 도출 -(사전→중간→종결) 단계별 측정과 최종평가 비교
- 3) 수행기관의 지원, 활동, 산출 과정 자체평가

3. 평가의 종류

- 1) 참여자 성장추이 확인
 - ① 사업단 참여 시작 시점, 시작 후 1년·2년·종결 시 평가하여 비교 분석
 - ② 참여자 자가평가 및 전담관리자 평가로 진행 ※ 「IV. 청년참여자 성장추이 관리」(P.36) 내용준수
- 2) 사업단 활동에 대한 평가
 - ① 사업단 만족도 평가 : 사업단 활동·제공된 사회서비스·전담관리자·지역자활센터 등 전반적인 만족도 조사를 통한 평가진행
 - ② 추후에 한국자활복지개발원에서 해당 지역자활센터로 발송하여 진행할 예정

4. 서식

- 1) 참여자 자가평가 체크리스트(활용서식 29)
- 2) 청년자립도전사업단 사전 평가지(활용서식 30), 청년자립도전사업단 1차·2차 평가지(활용서식 31)
- 3) 청년자립도전 사업단 최종 평가지-전담관리자 평가용(활용서식 32)

8. 종결 단계

1. 단계의 목적

- 1) 청년참여자의 IAP, ISP, 진로 결과 등을 종합적으로 점검하여 청년사업단 참여 종결 여부 결정
- 2) 종결 이후 사후관리 계획 수립

2. 주요과업

- 1) 청년참여자와 함께 설정한 자립 목표 달성 결과 확인
- 2) 사후관리 계획 협의

3. 종결절차

- 1) 종결 준비 상담
 - ① 청년사업단 참여 3년이 종료되는 시점 3~6개월 전에 종결을 위한 1차 상담을 통하여 참여자 목표 달성 정도 확인 및 종결에 대한 참여자의 의견 확인
 - ② 종결 시점, 종결 절차 안내
- 2) 종결 상담
 - ① 종결 1개월 전, 종결 결정을 위한 상담 진행
 - ② 청년참여자 자립목표 달성 여부 확인
 - * 종결상담 전에 IAP, ISP, 진로 탐색 결과 등을 기초로 하여 결과 확인
 - ③ 청년참여자 대상 최종평가 진행
 - ④ 사후관리에 대한 계획 합의

4. 종결사유

구분	사유
자립목표 달성 종결	<ul style="list-style-type: none"> • 자립목표 달성으로 인한 취·창업 시
자립목표 미달성	<ul style="list-style-type: none"> • 청년사업단 참여기간 만료 시 타 사업단 이동 • 상급 학교 진학으로 인하여 근로활동이 불가능한 경우 <ul style="list-style-type: none"> * 자격증 취득 및 취업을 위해 직업전문학교 등 진학으로 근로 활동이 어려울 경우 • 청년참여자 요청 등의 사유로 자활사업 참여 중단 시 • 개인사유(탈수급, 건강, 이사, 진학, 사망, 군입대) • 사업기준(조건불이행, 기간만료, 대상자취소, 사업단종결) • 기타 자발적 참여중단 등

1) 중도탈락

- ① 청년사업단 활동 중간에 참여자가 종결을 요청하는 경우, 전담관리자는 청년참여자와 1차 상담을 진행하여 종결 요청 사유 파악
- ② 지역자활센터 내 사례관리자·센터장과 협의하여 문제해결을 위한 방안을 마련하여 참여자에게 제시
- ③ 또는 내부 회의에서 문제해결이 어렵다고 판단하거나, 청년참여자가 문제해결 방안을 수용하지 않을 시에는 종결 진행
- ④ 청년사업단 종료 후 6개월 이내에 지급요건을 충족하는 증빙 자료를 제출할 경우 내일 키움통장 지급·해지 가능(희망·내일키움통장사업 안내 참조하여 진행)

2) 자립목표 달성 종결

- ① 자립목표 달성으로 인한 취·창업 시 종결 진행
- ② 전담관리자는 참여자의 취업 및 창업을 확인할 수 있는 증빙자료를 제출받아 확인

3) 자립 목표 미달성

- ① 청년사업단 참여를 포기하거나, 참여기간 동안 수립한 자립 목표를 미달성한 상태에서 참여기간이 만료된 경우, 전체 자활근로 참여기간 내에서 지역자활센터의 일반사업단에 배치하여 계속 참여 가능

5. 사후관리 계획

- 1) 종결 이후에도 어려움 발생 시, 연락 가능함을 알림
- 2) 사후관리 목적과 방법, 기간, 점검되어야 할 내용에 대한 구체적인 계획 수립
- 3) 수립한 계획에 대하여 청년참여자와 합의 후, 종결

6. 서식

- 1) 청년참여자 자가 평가 체크리스트(활용서식 29)
- 2) 청년자립도전사업단 사전 평가지-전담관리자 평가용(활용서식 30)
- 3) 청년자립도전사업단 1차·2차 평가지-전담관리자 평가용(활용서식 31)
- 4) 청년자립도전사업단 최종 평가지-전담관리자 평가용(활용서식 32)
- 5) 종결 보고서(활용서식 21)

9. 사후관리 단계

1. 단계의 목적

- 1) 청년참여자가 달성한 목표를 유지할 수 있도록 지속적인 관리, 지지활동을 통해 안정적인 경제활동 및 사회활동을 촉진
- 2) 종결 후 청년참여자의 상황을 점검하면서 종결 시 예상하지 못한 문제가 발생하거나 변화가 생겼을 경우 청년참여자가 도움을 요청할 수 있는 기회제공

2. 주요 과업

- 1) 청년참여자의 사후관리 계획에 따른 진행사항 확인
- 2) 청년참여자의 근로활동 모니터링 및 복지서비스 지원

3. 사후관리 기간

- 1) 종결 후 최대 12개월 이내
- 2) 분기별로 점검

4. 사후관리 활동

- 1) 사후관리 계획에 따라 진행
- 2) 청년 참여자의 근로활동 점검 및 (필요 시)서비스 요구에 대한 대응 활동
 - 각종 복지자원정보 제공 및 연계를 통해 안정적인 경제 활동 및 사회활동 지원

5. 서식

- 1) 사후관리 계획서(활용서식 22)
- 2) 상담일지(활용서식 17)

10. 행정관리

1. 목적

- 1) 지속적으로 진행되는 사업에 대한 체계적이고 효과적인 업무관리 및 보고체계 형성
- 2) 체계적인 업무 관리를 통한 청년참여자 개인별 자립지원 및 성장지원

2. 주요과업

- 1) 시기 내, 사업 보고서 작성 및 제출
- 2) 정확한 사업관련 각종 문서 작성 및 관리

3. 수행 업무

업무명	내용	시기	제출처
공문접수	사업단 업무 관련 공문 접수	수시	
분기보고서 제출	분기별 사업보고서 작성 및 제출	분기별 15일내 제출	지자체, 한국자활 복지개발 원
반기보고서 제출	반기별 사업보고서 작성 및 제출	반기별 15일내 제출	
연말보고서 제출	연말 사업보고서 작성 및 제출	1년 단위 사업 마감 시, 15일 내 제출	
최종보고서 제출	최종 사업보고서 작성 및 제출	사업 마감 후, 1개월 내 제출	
사업관련 각종 문서 정리 및 보관	기본면접지, 자활사정지, 참여자 성장 추 이 점검 서식, 상담일지 등 사업 수행 시 에 작성하는 모든 문서에 대한 정리 및 보 관 (참여자별로 파일링 보관)	수시	
사업비 관리	사업 수행에 소요되는 지출예산에 대한 지 출결의 및 증빙자료 관리	수시	
기타	기관에서 필요하다고 요청하는 업무수행 및 지자체,개발원 요청사항	필요 시	

4. 서식

- 1) 분기보고서(활용서식 23) / 반기보고서(활용서식 24)
- 2) 연말보고서(활용서식 25)
- 3) 최종 사업 결과보고서(활용서식 26)

IV

청년참여자 성장추이 관리

1. 청년참여자 성장추이 관리 방향

- 1) 사회적 정체감 형성을 통해 건강한 사회인으로 기능해야 하는 청년층의 자립을 위한 맞춤형 자립 지원 제공
- 2) 청년층의 특성을 반영한 교육 과정 운영 및 사례관리를 통해 체계적·안정적으로 자립지원
- 3) 청년참여자에 대한 지속적인 점검(monitring)을 통해 긍정적 변화 창출을 위한 상시적 맞춤형 자립 방향 설계 및 모범사례 선정을 통한 인센티브 지원

2. 세부 진행 방법

1) 점검

- ① 의미 : 청년사업단 참여 3개월 후, 초기 과정 적응도를 점검
- ② 방향 : 청년참여자의 개별적 상태 및 태도 변화를 측정하여 사전·사후를 비교하기에는 3개월의 기간이 짧아 평가보다는 개인별 자립계획 수립 단계까지의 과업 수행 정도 및 참여 태도를 중심으로 점검
- ③ 시기 : 청년사업단 참여 3개월 후, 개인별 자립계획 수립 단계
- ④ 내용 : 각 단계별 과업 수행 정도 및 참여 태도

- 모집 단계 : 「초기 면접」의 수행 정도 및 참여 태도
- 교육 단계 : 「참여자 교육」의 수행 정도 및 참여 태도
- 사정 단계 : 「육구 조사」, 「직업 심리 검사」, 「개인별 자립계획 수립」의 수행 정도 및 참여 태도

* 세부 평가 서식은 [초기 과정 적응도 모니터링 지표](활용서식 28) 참조

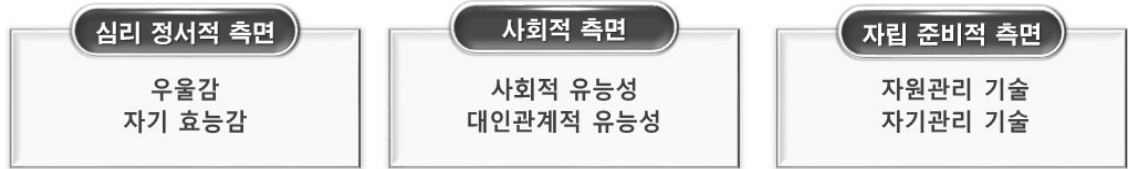
- ⑤ 결과활용 : 미이행 과업 및 사유를 파악하여 다음 단계로의 원활한 진입 지원 및 적극적인 참여 독려

2) 청년참여자 성장 추이 점검

- ① 의미 : 청년참여자의 사업단 참여에 따른 변화 정도를 확인
- ② 시기 : 청년사업단 참여 시작 시점, 시작 후 1년·2년·종결 시
- ③ 방법 : 청년참여자 개인의 내·외적 변화에 대한 자가평가 및 전담관리자의 평가로 구성된 양방향(two-track) 평가

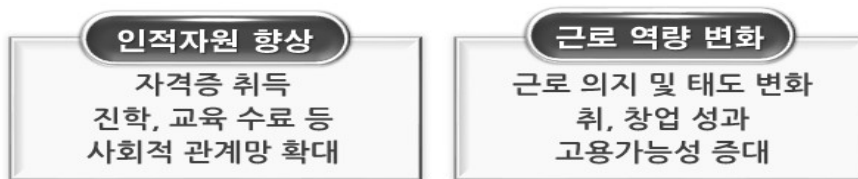
④ 내용

- (청년참여자 자가 평가) 심리정서적 · 사회적 · 자립준비적 측면 평가



* 세부평가서식은 [청년참여자 자가 평가 체크리스트] (활용서식 29) 참조

- (전담관리자 평가) 청년참여자의 인적자원 향상, 근로역량변화 평가



* 세부 평가 서식은 [청년자립도전사업단 사전 평가지](활용서식 30), [청년자립도전사업단 1차·2차 평가지](활용서식 31), [청년자립도전사업단 최종 평가지](활용서식 32) 참조

- ⑤ 결과관리 : 청년 참여자별 총 4회 검사결과를 문서로 정리 관리, 추후 보고서 작성 및 개인별 자립 계획 수립에 활용
- ⑥ 결과활용 : 청년참여자를 위한 맞춤형 자립방향 설계, 긍정적 변화에 대한 격려 및 지속되는 문제에 대한 적극적인 해결방안 수립 등

3. 서식

- 1) 점검 : 초기과정 적응도 모니터링 지표(활용서식 25)

- 2) 참여자 성장 추이 관리

- ① 참여자: 참여자 자가 평가 체크리스트(활용서식 26)

- ② 전담관리자

- 청년자립도전사업단 사전 평가지-전담관리자 평가용(활용서식 30)
- 청년자립도전사업단 1차·2차 평가지-전담관리자 평가용(활용서식 31)
- 청년자립도전사업단 최종 평가지-전담관리자 평가용(활용서식 32)

V

각종 서식 목록

활용서식	1	청년자립도전사업단 승인신청서	P.40
	2	청년자립도전사업단 사업개시 공문	P.41
	3	‘청년자립도전사업단’ 참여신청서 및 개인정보 활용 동의서	P.42
	4	기본면접기록지	P.43
	5	자활사정지	P.45
	6	사례관리 욕구조사지	P.49
	7	직업카드 활용하기	P.53
	8	SWOT 자기 분석	P.54
	9	자활성공을 위한 전략 수립	P.55
	10	실천과제	P.56
	11	IAP(자립경로)	P.57
	12	ISP(자활지원계획) / 실행 점검	P.58
	13	역량강화 활동일지	P.59
	14	인생목표 계획	P.60
	15	자조모임 활동일지	P.61
	16	사업만족도 조사지	P.62
	17	상담일지	P.64
	18	근로(교육) 참여확인서	P.65
	19	인턴 근로계약서	P.66
	20	청년인턴사원 고용유지 협약서	P.68
	21	종결 보고서	P.69
	22	사후관리 계획서	P.70
	23	분기보고서	P.71
	24	반기보고서	P.72
	25	연말보고서	P.73
	26	최종사업 결과보고서	P.74
	27	참여자별 사업 참여 결과	P.76
	28	초기과정 적응도 모니터링 지표	P.77
	29	참여자 자가평가 체크리스트	P.79
	30	청년자립도전사업단 사전 평가지-전담관리자 평가용	P.82
	31	청년자립도전사업단 1차·2차 평가지-전담관리자 평가용	P.84
	32	청년자립도전사업단 최종 평가지-전담관리자 평가용	P.87
	33	취창업성공수당 지급신청서	P.90
참고자료	1	청년정책	P.91
	2	복지서비스 연계 지원	P.95
	3	국민내일배움카드	P.96
	4	정신건강	P.97
	5	사회서비스	P.104

[활용서식1] 청년자립도전사업단 승인신청서- 지자체 제출서식

청년자립도전사업단 승인신청서

센터명					
대표자명		전담관리자명			
센터 연락처		사업 전담관리자 연락처			
전담관리자 이메일					
전담관리자	근무처	근무기간	수행업무		
사업단	목표	사업내용	예산		
참여자 현황	참여자명	기존/신규 참여	기존 참여 자활근로 사업단	기존 참여 기간	
		기존 신규			
외부연계자원 <small>*본 사업 진행 시, 지원 받을 수 있는 외부 기관· 기업 또는 인력</small>	기관명	담당자	연락처		
<div style="text-align: center; font-size: 1.2em;"> 년 월 일 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> 수행기관명 : ○○지역자활센터 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> ○ ○ ○(지자체) 장 귀중 </div>					

[활용서식2] 청년자립도전사업단 사업개시 공문예시(한국자활복지개발원 제출용)

OO 지역자활센터

수신 한국자활복지개발원장

제목 청년자립도전사업단 사업 개시 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 000구청의 승인을 받아 2021년 신규사업으로 청년자립도전사업단을 붙임과 같이 추진하고자 사업개시 안내 드립니다.

가. 사업단명: OO 청년자립도전사업단

나. 사업기간: 2021.06.01.~2021.12.31.

다. 사업단 참여인원: 0명

라. 사업장소재지: 00지역자활센터(주소)

마. 사업예산: 금 00원

- 붙임 1. 2021년 청년자립도전사업단 지자체 승인 공문 사본 1부
2. 2021년 청년자립도전사업단 사업계획서 1부. 끝.

[활용서식3] 청년자립도전사업단 참여신청서 및 개인정보활용동의서

‘청년자립도전사업단’ 참여신청서 및 개인정보활용동의서

1. ○○지역자활센터에서 실시하는 청년자립도전사업단 참여조건은 아래와 같습니다.

2. 청년자립도전사업단 참여조건

구 분	금 액	비 고
임 금	원	- 지역자활센터 출석 시 1일 시장진입형 급여(실비포함)지급 - 내·외부 교육, 현장탐방 등 근로 외의 모든 과정 참여 근로로 인정 - 1일 8시간, 주 5일 근무 원칙
실 비	원	- 1일 실비 지급. 단, 근무일에 한함
주·월차수당	있음	- 주·월차수당 발생
4대 보험	있음	- 4대 보험 가입대상
기술·자격수당	있음	- 기술·자격수당 지급 대상
청년자립도전 사업단 참여 조건 세부사항		
▶ 지역자활센터에서 제시하는 시간 참여 ▶ 사례관리 상담 성실 참여 및 자립계획서 작성 및 실행 ▶ 청년자립도전사업단 참여과정 중 진행되는 모든 교육이수 ▶ 1개 이상의 (국가공인)자격증 취득 ▶ 청년자립도전사업단 자조모임 필수 참석		

○ 참여기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일

3. 개인정보제공 및 활용 동의

○ 개인정보 수집 및 활용(필수항목)

- 수집항목 : 성명, 성별, 생년월일, 주소, 연락처, 통장사본 등
- 수집목적 : 청년자립도전사업 사업수행 및 통계활용
- 보유기간 : **참여종료 후로부터 5년**
- 거부 시 불이익 : 위와 같이 개인정보를 수집 및 이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 동의를 거부할 경우 “청년자립도전사업”에 참여하실 수 없습니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

○ 개인정보 수집 및 활용(선택항목)

- 수집항목 : 보유자격증, 서비스이력, 서비스 연계 및 취·창업 정보 등
- 수집목적 : 청년자립도전사업 참여자 선정
- 보유기간 : 참여종료 후로부터 5년
- 거부 시 불이익 : 위와 같이 개인정보를 수집 및 이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 동의를 거부할 경우 “청년자립도전사업” 선정에 불이익을 받을 수 있습니다.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

4. 기타사항

- 청년자립도전사업단 참여 시 사업 전담관리자와의 상담 불응 및 3회 이상 연락두절, 본 사업단에서 진행하는 모든 활동 참여 시에 무단결근, 조퇴, 지각, 폭력, 폭행, 성희롱·성폭력, 음주 또는 감독자의 정당한 지시에 불응하는 등 근무태도가 불성실한 경우 사업 참여를 불허하며 조건부수급자는 조건불이행으로 생계급여가 중지될 수 있습니다.
- 위에 게시된 내용 이외의 사항은 『자활사업지침』에 따라 시행되며, 정부방침의 변경 또는 센터 사정에 따라 참여조건은 변경될 수 있습니다.

년 월 일

○○지역자활센터

본인은 위 내용을 충분히 이해하고 규정에 따라 참여할 것이며, 규정 위반에 대한 처분에 대해서도 수용할 것입니다.

☐ 신청인 :

(인)

☐ 생년월일 :

[활용서식4] 기본면접기록지

기본면접기록지

☐ 참여자 작성용

※ 상담 전, 아래 내용을 직접 작성해 주시기 바랍니다. 작성에 어려움이 있으시다면 전담관리자에게 문의 바랍니다.

성 명			생년월일	YY-MM-DD	
연 령			성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	
연 락 처	집)		비 상 연락처	성명) 관계)	
	핸드폰)			연락처)	
주 소	우편번호()				
최종학력	<input type="checkbox"/> 무학 <input type="checkbox"/> 초졸 <input type="checkbox"/> 중졸 <input type="checkbox"/> 고졸 <input type="checkbox"/> 초대졸(전공 :) <input type="checkbox"/> 대졸(전공 :) <input type="checkbox"/> 기타()		종 교	<input type="checkbox"/> 천주교 <input type="checkbox"/> 기독교 <input type="checkbox"/> 불교 <input type="checkbox"/> 무교 <input type="checkbox"/> 기타	
건강상태	본인이 생각하는 건강장도를 체크		<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 허약		
	신체적	<input type="checkbox"/> 질병 있음 <input type="checkbox"/> 질병 없음		<input type="checkbox"/> 장애 있음 <input type="checkbox"/> 장애 없음	
		질병명: _____ 복용약: _____ <input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음		장애유형: _____ 장애등급: _____	
	심리·정서적	<input type="checkbox"/> 정신질환 있음 <input type="checkbox"/> 정신질환 없음		주요증상: _____ 치료여부: _____ 치료기관: _____ 복용약: _____ <input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	
		<input type="checkbox"/> 심리적 어려움 있음 <input type="checkbox"/> 심리적 어려움 없음		주요증상: _____ 상담 및 대처여부: _____ 상담 및 대처기관: _____ 복용약: _____ <input type="checkbox"/> 있음 <input type="checkbox"/> 없음	
		<input type="checkbox"/> 정신장애 있음 <input type="checkbox"/> 정신장애 없음		장애유형: _____ 장애등급: _____	
	음 주	<input type="checkbox"/> 음주로 인한 상담 및 치료경험 있음 (상담 및 치료기관:) <input type="checkbox"/> 없음			
주로 마시는 술 종류: _____ 음주횟수 : 주()회 주량 : ()병 현재 음주 관련 힘든 내용 : _____					
지역자활 센터 선택 이유	방문 계기		<input type="checkbox"/> 지인소개 <input type="checkbox"/> 주민센터(동사무소) <input type="checkbox"/> 광고(인터넷,신문) <input type="checkbox"/> 기타()		
	방문한 주된 이유를 편안하게 적어주세요.				

□ 청년자립도전사업단 전담관리자 작성용

사례관리번호(*)	YYMMDD-000	접수경로	<input type="checkbox"/> 본인요청 <input type="checkbox"/> 지자체 의뢰 <input type="checkbox"/> 기관내 의뢰 <input type="checkbox"/> 타 기관 의뢰 <input type="checkbox"/> 대상자 발굴 <input type="checkbox"/> 기타_____
접 수 일	YY-MM-DD		
상 담 일	YY-MM-DD	상담유형	<input type="checkbox"/> 방문 <input type="checkbox"/> 내방 <input type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 기타_____
상 담 자			
자활사업 참여여부		<input type="checkbox"/> 신규참여 <input type="checkbox"/> 재참여	

* 사례관리번호는 접수일(년-월-일)별로 자동 번호가 부여되며, 각 단계별로 이를 통해 참여자를 관리함

가족/ 주거사항	혼인관계	<input type="checkbox"/> 미혼 <input type="checkbox"/> 기혼 <input type="checkbox"/> 별거 <input type="checkbox"/> 사별 <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 사실혼관계(동거) <input type="checkbox"/> 기타()
	가구특성 (* 중복체크가능)	<input type="checkbox"/> 조손가구 <input type="checkbox"/> 한부모가구 <input type="checkbox"/> 새터민가구 <input type="checkbox"/> 공동체가구 <input type="checkbox"/> 청년 1인 가구 <input type="checkbox"/> 부부중심가구 <input type="checkbox"/> 미혼모부가구 <input type="checkbox"/> 장애인가구 <input type="checkbox"/> 다문화가구 <input type="checkbox"/> 기타
기초생활 수급사항	수급유형	<input type="checkbox"/> 일반수급자 <input type="checkbox"/> 조건부수급자 <input type="checkbox"/> 자활특례 <input type="checkbox"/> 차상위 <input type="checkbox"/> 개별급여(<input type="checkbox"/> 의료 <input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 주거) <input type="checkbox"/> 기타()
근로경험 (<input type="checkbox"/> 없음)	취업경력	<input type="checkbox"/> 취업기간()년 <input type="checkbox"/> 업종() <input type="checkbox"/> 직장명() <input type="checkbox"/> 담당업무()
	창업경력	<input type="checkbox"/> 창업기간()년 <input type="checkbox"/> 업종() <input type="checkbox"/> 창업내용()
	자활사업 참여경력	<input type="checkbox"/> 참여기간()년 <input type="checkbox"/> 참여사업단/기업()
보유자격증 (<input type="checkbox"/> 없음)	자격증명	
전담관리자 종합의견	자활사업 참여여부 결정	<input type="checkbox"/> 참여(<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 재참여) <input type="checkbox"/> 미참여 <input type="checkbox"/> 사회서비스 연계/의뢰()
	기타 특이사항	

[활용서식5] 자활사정지

자활사정지			
사례관리번호	YYMMDD-000	면 접 일	YY-MM-DD
면 접 자		면접방법	<input type="checkbox"/> 방문 <input type="checkbox"/> 내방

1. 청년참여자 주요 호소내용

--

2. 일반사항

성 명		생년월일		사 진 (3cm×4cm)
연 령		성 별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	
연 락 처		비상연락처		
	CP		(성명/관계)	
주 소	우편번호			
최종학력	<input type="checkbox"/> 무학 <input type="checkbox"/> 초등학교 <input type="checkbox"/> 중학교 <input type="checkbox"/> 고등학교 <input type="checkbox"/> 전문대학 <input type="checkbox"/> 대학교 <input type="checkbox"/> 대학원 <input type="checkbox"/> 기타()		최종학력	<input type="checkbox"/> 졸업 <input type="checkbox"/> 중퇴
의료급여	<input type="checkbox"/> 의료급여 1종 <input type="checkbox"/> 의료급여 2종 <input type="checkbox"/> 건강보험 <input type="checkbox"/> 지역보험 <input type="checkbox"/> 기타 ()			
최초수급시기*	YY-MM-dd			
수급경력*	<input type="checkbox"/> 생계급여 <input type="checkbox"/> 주거급여 <input type="checkbox"/> 의료급여 <input type="checkbox"/> 교육급여 <input type="checkbox"/> 해산급여 <input type="checkbox"/> 장제급여 <input type="checkbox"/> 자활급여			

* 최초수급시기, 수급경력 : 필요시 지자체 확인

3. 가족사항

세대유형		<input type="checkbox"/> 독신가구 <input type="checkbox"/> 부부 <input type="checkbox"/> 부부+자녀 <input type="checkbox"/> 한부모+자녀 <input type="checkbox"/> 3세대가구 <input type="checkbox"/> 형제자매 <input type="checkbox"/> 조부모+손자녀 <input type="checkbox"/> 비혈연 <input type="checkbox"/> 기타()								
가족사항(가구원 수 : 본인포함 명)										
관 계	성 명	연령	성별	동거 여부	직업	학력	혼인관계	건강/장애	소득	비 고
가계도						생태도				

4. 주거/경제사항

주거형태	<input type="checkbox"/> 단독주택(<input type="checkbox"/> 원룸 <input type="checkbox"/> 다가구주택) <input type="checkbox"/> 공동주택(<input type="checkbox"/> 다세대 <input type="checkbox"/> 연립주택 <input type="checkbox"/> 기숙사 <input type="checkbox"/> 아파트) <input type="checkbox"/> 기타()		
주거 안정도	<input type="checkbox"/> 주거안정 <input type="checkbox"/> 1년 이내 이주필요 <input type="checkbox"/> 당장 이주필요 <input type="checkbox"/> 기타()		
주거소유	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 임대 <input type="checkbox"/> 기타 () <input type="checkbox"/> 보증금 : , <input type="checkbox"/> 월세 : , <input type="checkbox"/> 관리비 :		
수입상태	가계근로소득	<input type="checkbox"/> 근로수입()만원 <input type="checkbox"/> 기타()만원	
	근로소득 외	<input type="checkbox"/> 공공부조()만원 <input type="checkbox"/> 수당()만원 <input type="checkbox"/> 자녀지원()만원 <input type="checkbox"/> 연금()만원 <input type="checkbox"/> 기타()만원	
지출상태	월평균 지출()만원 주요지출내역(1순위 : / 2순위 : /3순위 :)		
부채상태	<input type="checkbox"/> 부채금액()만원 <input type="checkbox"/> 부채사유()		
신용상태	<input type="checkbox"/> 신용양호 <input type="checkbox"/> 신용불량 <input type="checkbox"/> 파산신청 <input type="checkbox"/> 파산면책 <input type="checkbox"/> 개인회생 <input type="checkbox"/> 워크아웃 <input type="checkbox"/> 전환대출 신청 <input type="checkbox"/> 기타()		

5. 근로능력

건강상태	신체적 건강상태	복용 약물종류	의사처방 복용 약물	약물종류:
				복용기간:
			비처방 복용 약물	약물종류:
				복용기간:
			중독성 약물	
		질 병	의사 진단명 :	
			병원방문 : 월 회	
	수술이력	□수술연도 : ()년 □수술내용()		
	장 애	장애종류 :		
		장애등급 :		
신체적 건강상태에 대한 주관적 평가	□양호 □보통 □허약			
심리정서적 건강상태	심리정서적 건강상태에 대한 주관적 평가	□양호 □보통 □상담 및 치료필요		
최근 5년 직업훈련이력 (총 회)				
교육기간	훈련기관명	훈련내용	이수여부	중단사유
-				
-				
-				
-				
-				
근로능력				
보유 자격증	1	2	3	
*취득희망자 격증	1순위	2순위	3순위	
희망직업훈 련과정	1순위	2순위	3순위	
상급학교 진학여부	□상급학교 진학 희망	희망하는 진학 과정		
	□상급학교 진학 비희망	□고등학교 □전문대 □대학교 □대학원 □기타()		

*취득희망 자격증과 취업희망업종과 비교하여 연관성이 없는 경우 확인 필요

6. 취·창업경력

주요 취업경력						
취업기간	업종	직장명	담당내용	고용형태	급 여	퇴직사유
YY-MM~YY-MM						
주요 창업경력(자영업)						
창업기간	업종	구체적 사업내용	폐업사유	창업지원 기관명	매출액 (월만원)	
YY-MM~YY-MM						
최근5년 정부일자리사업 참여(총 회), 자활사업 제외한 지자체 중앙 지원사업						
참여기간	사업구분	소관부처	프로그램명	프로그램내용	종결사유	
YY-MM~YY-MM						

7. 희망 근로조건

희망근로조건			
취업희망업종	1순위		2순위
희망 근무여건	이동가능 수단	<input type="checkbox"/> 도보 <input type="checkbox"/> 대중교통 <input type="checkbox"/> 기타	
	최대 이동가능거리	()분	
희망최저 근무수준	임금수준 : 월 ()만원		
	근무일수 : 월 ()일, 주()시간		
	고용형태 : <input type="checkbox"/> 정규직 <input type="checkbox"/> 계약직 <input type="checkbox"/> 파트타임 <input type="checkbox"/> 기타 ()		

8. 자활 애로사항 및 자활경로에 대한 참여자와의 합의사항

사례관리서비스				
자활 시 애로사항 (간단 체크)	<input type="checkbox"/> 가족관계(갈등, 자녀, 부양, 폭력 등) <input type="checkbox"/> 정신건강(우울, 알코올 등) <input type="checkbox"/> 경제(부채, 신용회복, 파산 등) <input type="checkbox"/> 주거환경(임대주택 등) <input type="checkbox"/> 기타		<input type="checkbox"/> 사회관계(이웃, 친구, 종교 등) <input type="checkbox"/> 의료(질병, 신체장애) <input type="checkbox"/> 직업능력(나이, 학력, 기술부족, 교육 등) <input type="checkbox"/> 이동/교통 <input type="checkbox"/> 근로의욕	
합의된 자활 경로	<input type="checkbox"/> 취업(<input type="checkbox"/> 일반취업 <input type="checkbox"/> 자활기업취업) <input type="checkbox"/> 창업(<input type="checkbox"/> 일반창업 <input type="checkbox"/> 자활기업창업) <input type="checkbox"/> 자활근로사업단 배치()	합의된 역량 강화	자격증 취득	상급학교진학
			<input type="checkbox"/> 미취득	<input type="checkbox"/> 미진학
			<input type="checkbox"/> 취득 ()	<input type="checkbox"/> 진학 ()

[활용서식 6] 사례관리 욕구조사지

사례관리 욕구조사지

1. 건강의 욕구(신체적·정신적 건강문제)

질 문		전혀 문제가 없다	약간 문제를 느낀다	상당히 문제를 느낀다	심각한 수준 이다
신체적 건강	지속적인 관리를 요하는 만성질환으로 일상생활의 불편함이 있습니까? (질환명:) * 예) 고혈압, 당뇨 등	0	1	2	3
	과거 수술이나 상해(교통사고 등)로 인하여 일상생활의 불편함이 있습니까? (질환명:) * 예) 각종 암, 뇌졸중, 교통사고 등	0	1	2	3
정신적 건강	정서적으로 불안하며 스트레스를 자주 느끼십니까? *우울하거나 슬픈 기분이 지속된다/ 자주 화가 나거나 짜증이 난다/ 걱정과 불안이 지속된다	0	1	2	3
	불안과 스트레스로 밤에 잠을 청하지 못하고 불면증에 시달리십니까?	0	1	2	3
	집에 항상 술을 준비해 두어 습관적(주 3회 이상)으로 술을 마십니까? 혹은 술로 잠을 청하는 경우가 있습니까?	0	1	2	3
	정신질환, 과도한 음주, 인터넷사용, 게임이나 도박, 기타 정신적 문제로 다른 생활에 문제가 생기고 있습니까? (직장 결근, 대인기피, 육아 및 가사 기피, 외출자제 등)	0	1	2	3

※ 자기관리 중 건강과 관련된 기초조사입니다.

운동	0) 매일	1) 주2~3회	2) 주1회	3) 한달에 1~2회
식사	0) 일3회	1) 일2회	2) 일1회	3) 기타()
흡연	0) 흡연하지 않음	1) 일1갑 이하	2) 일1갑	3) 일2갑 이상
음주	0) 술을 마시지 않음	1) 월1~2회	2) 주1~2회	3) 주3회 이상
※ 1회 평균 주량(병)				

2. 가족관계 및 돌봄의 욕구(가족구성원의 갈등완화, 긍정적 관계, 보육, 간병 등)

질 문		전혀 문제가 없다	약간 문제를 느낀다	상당히 문제를 느낀다	심각한 수준 이다
가족 관계	가족구성원들은 대체로 원만한 관계를 유지하고 있습니까? * 배우자간, 형제자매간, 부모-자녀간, 조부모-자녀간, 시 부모-장인간	0	1	2	3
	가족구성원들의 무관심으로 인해 외롭다고 느끼거나 심리적 고통을 경험하고 있습니까?	0	1	2	3
	가족 내 갈등 및 문제로 도움을 요청하거나 상담을 할 수 있는 친척, 지인, 기관 등이 있습니까?	아니오 3		예 0	
질 문		전혀 문제가 없다	약간 문제를 느낀다	상당히 문제를 느낀다	심각한 수준 이다
가족 돌봄	가족 중 아동·노인·장애인에 대한 돌봄 부담으로 고 달프고 여유가 없다고 느끼십니까?	0	1	2	3
	지난 1년간 아동·노인·장애인 등에 대한 돌봄 부담으로 인하여 가족원을 포기하거나 죽고 싶다는 생각을 하였 습니까?	0	1	2	3

※ 초·중·고 자녀가 있는 경우만 응답하세요.

질 문		전혀 문제가 없다	약간 문제를 느낀다	상당히 문제를 느낀다	심각한 수준 이다
(초·중·고 자녀가 있는 경우만 응답)	자녀의 학업 성적이 우수한 편이나 적극적으로 지원 해주지 못해 걱정 및 심리적 부담이 되고 있습니까? *자녀의 학교 성적 정도 ① 상 ② 상중 ③ 중 ④ 하	0	1	2	3
	자녀가 또래친구 및 대인 관계의 어려움을 겪고 있습니까?	0	1	2	3
	자녀가 심리정서적인 불안(ADHD 등)으로 어려움을 겪고 있습니까?	0	1	2	3
	자녀 지원을 위한 서비스가 필요하십니까? ① 멘토링서비스 ② 교육서비스 ③ 의료서비스 ④ 기타()	0		3	
	(기타 요청사항)				

3. 사회적 관계의 욕구(주변인물 및 사회적 집단 내에서의 관계형성과 유지)

질 문		전혀 문제가 없다	약간 문제를 느낀다	상당히 문제를 느낀다	심각한 수준 이다
친인척, 이웃관계	이웃, 친인척 등과의 친교모임에 참석하는데 어려 움을 느끼거나 부담감을 갖고 있습니까?	0	1	2	3
	이웃, 친인척 등 다른 사람들과의 갈등으로 인한 스트레스 때문에 어려움이 있습니까?	0	1	2	3

질 문		전혀 문제가 없다	약간 문제를 느낀다	상당히 문제를 느낀다	심각한 수준 이다
소속된 집단 및 사회생활	여러 사람 앞에 나서거나 모르는 사람과 친해지는데 두려움을 느끼고 있습니까?	0	1	2	3
	직장동료와의 갈등으로 인한 스트레스가 있습니까?	0	1	2	3
	활동하고 있는 종교단체, 친교모임 등이 있습니까?	아니오		예	
	① 종교단체 ② 목모임 ③ 기타()	3		0	

※ 어려운 일이 있을 때 도움을 받을 수 있는 친척, 친구, 이웃의 여부를 체크 해주세요. 또한 어떤 부분을 도움 받을 수 있는지를 함께 체크 해주세요(중복체크 가능)

종류	구분	상당	물품	금전	기타
부모님 및 친척	<input type="checkbox"/> 없다 <input type="checkbox"/> 1명 <input type="checkbox"/> 2명 <input type="checkbox"/> 3명 <input type="checkbox"/> 4명 이상				
친구	<input type="checkbox"/> 없다 <input type="checkbox"/> 1명 <input type="checkbox"/> 2명 <input type="checkbox"/> 3명 <input type="checkbox"/> 4명 이상				
이웃	<input type="checkbox"/> 없다 <input type="checkbox"/> 1명 <input type="checkbox"/> 2명 <input type="checkbox"/> 3명 <input type="checkbox"/> 4명 이상				

4. 가정 경제의 욕구(기본적인 생활에 필요한 경제적 문제해결 및 기본적 자산관리)

질 문		전혀 문제가 없다	약간 문제를 느낀다	상당히 문제를 느낀다	심각한 수준 이다
생활환경	현재 거주지의 생활환경이 열악하여(습기, 곰팡이, 반 지하, 바퀴벌레 등) 이사하고 싶은 욕구가 있습니까?	0	1	2	3
	거주지의 위생상태(습기, 곰팡이, 바퀴벌레 등)가 본인이나 가족의 건강, 생활에 지장이 있을 정도로 영향을 미치고 있습니까?	0	1	2	3
	혹시 지난 1년간 집 주변에 쓰레기 혹은 고물 등을 쌓아두어 이웃들로부터 항의를 듣거나 민원제기를 받은 경험이 있습니까?	아니오		예	
의식주 관련 일상생활	지난 1년 동안 돈이 없어서 2달 이상 집세가 밀렸거나 집세를 낼 수 없어서 집을 옮긴 적이 있습니까?	0		3	
	지난 1년 동안 돈이 없어서 전기세, 전화세, 수도세 중 하나 이상을 내지 못해 전기, 전화, 수도 등이 끊긴 적이 있습니까?	0		3	
	지난 1년 동안 돈이 없어 추운 겨울에 난방을 하지 못한 적이 있습니까?	0		3	
자산관리	가구의 자산을 관리하고 싶은 생각이 있으나 능력이 부재하여 자산관리의 어려움이 있습니까? *관리할 자산이 없을 경우 아니오 '0'에 체크	0		3	
	우리 가정에 금융기관, 카드빚, 사채, 이웃에게 빌린 돈 등 갚아야 할 빚이 있습니까?	0		3	
지난 1년간 경제적 어려움으로 인해 심각한 우울을 경험하거나 자살을 생각해 본 경험이 있습니까?		0		4	

※ 개인이 보유하고 있는 자산에 관한 질문입니다. 해당되는 것을 체크 해주세요(중복체크 가능).

☐민간보험 ☐은행 적금 ☐주식 및 펀드 ☐계

☐내일키움통장 ☐희망키움통장 ☐기타() ☐없음

5. 향후 자립관련 문항

1) 향후 자립 방향을 어떻게 계획하고 계십니까?

- ① 취업 ② 창업 ③ 기타 ()

2) 어떤 직종의 취·창업을 계획하고 계십니까? ()

3) 귀하가 계획하시는 취업, 창업 등의 자립가능성에 대해 어떻게 생각하십니까?

- ① 가능성이 매우 높다 ② 가능성이 높은 편이다 ③ 그저 그렇다
④ 가능성이 낮은 편이다 ⑤ 가능성이 거의 없다

4) 귀하는 향후 어느 정도 시간이 지나면 자립이 가능할 것으로 생각하십니까?

- ① 1년 이내 ② 2~3년 ③ 3~4년 ④ 4~5년 ⑤ 5년 이상

5) 귀하의 자립(취업, 창업 등)에 있어서 어려움으로 예측되는 것은 무엇입니까?(중복체크 가능)

- ① 마땅한 기술을 가지고 있지 못하다 ② 학력이 낮다
- ③ (신입으로 취업하기에는) 나이가 너무 많다 ④ 건강상의 문제가 있다
- ⑤ 어떠한 직장이 있는지 취업정보를 얻기가 어렵다
- ⑥ 일을 하는 동안 집안일(육아, 노부모, 장애인 가족 병간호 등)을 돌봐줄 사람이 없다.
- ⑦ 기타()

6) 자립 계획

최종목표		(<input type="checkbox"/> 취업 / <input type="checkbox"/> 창업 / <input type="checkbox"/> 기타)	
단계	기간	계획수립 및 세부목표	기관 요청사항
1단계	2019 7월~ 2020년 6월(1년)		
2단계	2020년 7월~ 2021년 6월(2년)		
3단계	2021년 7월~ 2022년 6월(3년)		

※ 상담자 의견

--

[활용서식 7] 직업카드 활용하기

직업카드 활용하기

성명 :

날짜 :

1. 직업카드 분류단계

구분	좋아하는 직업	결정할 수 없는 직업	싫어하는 직업
카드개수			

2. 주제찾기 단계

순위	좋아하는 직업	선택 이유	싫어하는 직업	선택 이유
1				
2				
3				
4				
5				

3. 선호유형 찾기 단계

홀랜드 유형	좋아하는 직업			합계
	카드 개수	점수		
R(Realistic, 실재형)		×3	=	
I(Investigative, 탐구형)		×3	=	
A(Artistic, 예술형)		×3	=	
S(Social, 사회형)		×3	=	
E(Enterprising, 진취형)		×3	=	
C(Conventional, 관습형)		×3	=	

[활용서식 8] SWOT 자기 분석

SWOT 자기분석

SWOT방식을 통한 자기 분석 : ○○○○의 강점, 약점, 기회, 장애물을 기록

내부 환경적 요인	
S(Strengths) -나의 강점 (잘하는 것, 좋아하는 것, 되고 싶은 것 등)	W(Weaknesses) -나의 약점(싫어하는 것, 부족한 점 등)
외부 환경적 요인	
O(Opportunities) -자활 성공을 위한 기회	T(Threats) -자활을 방해하는 장애물

[활용서식 9] 자활성공을 위한 전략 수립

자활성공을 위한 전략 수립

○○○의 자활성공을 위한 전략 수립

	S(Strengths)	W(Weaknesses)
O (Opportunities)	SO는 강점을 사용해 기회를 활용하는 전략	WO는 약점을 극복함으로써 자신의 기회를 활용하는 전략
T (Threats)	ST는 강점을 가지고 위협을 회피하거나 최소화하는 전략	WT는 약점을 최소화하고, 위협을 회피하거나 최소화하는 전략

[활용서식 10] 실천과제

실천과제

○○○의 전략 성공을 위한 실천과제

1	
2	
3	
4	
5	

[활용서식 11] IAP(자립경로)-자활정보시스템 양식 활용가능

IAP(자립경로)

사례관리번호		참여자명	
작성일			

☐ 자가진단

장 점 (잘하는 것 하고 싶은 것 등)	
단 점 (문제점, 취업장애요인 등)	

☐ 자신의 자활계획

청년자립도전 사업단 참여 후, 본인의 계획(목표-취·창업, 자격증 취득, 상위학교 진학 등)에 대해 기록해주시기 바랍니다.

*기 수립한 전략, 계획을 중심으로 실현 가능성 있게 기록

단기목표(1년 이내)	
장기목표(3년 이내)	

☐ 합의된 자활경로 및 요청사항

목표 경로	<input type="checkbox"/> 취업 (<input type="checkbox"/> 일반취업 <input type="checkbox"/> 자활기업 <input type="checkbox"/> 사회적 경제 관련 기업 취업) <input type="checkbox"/> 창업 (<input type="checkbox"/> 일반취업 <input type="checkbox"/> 자활기업 <input type="checkbox"/> 사회적 경제 관련 기업 창업) <input type="checkbox"/> 기타
지역자활센터로부터 도움을 받고 싶은 것 (필요한 것)	

[활용서식 12] ISP(자활지원계획)-자활정보시스템 양식 활용가능

ISP(자활지원계획) / 실행점검

참여자명:

서비스기간:

구 분	참여자자의 제시된 욕구 (애로사항)		합의된 욕구 및 목표		자활지원계획		실행점검				비고
	순 위	내 용	욕구(서 술)	목 표	제공서비스	실행기간 (청년자립도전 사업단 전체기간)	세부내용	연계기관	담당자	연락처	
취업 · 창업 지원	/	부모님에게 더 이상 경제적으로 의존하고 싶지 않다. (경제적인 독립희망)	전문자격증 취득을 위한 공부 희망	직업상담사 자격증 취득	교육기관 소개 및 교육비 지원	00년 00월~00년 00월 ■청년사업단□근로	여성인력개발센터 교육과정 참여	○○여성인력개발센터 교육팀	뚝뚝이	123-4567	
	2					~ □청년사업단□근로					
						~ □청년사업단□근로					
복지 서비스 지원	/	부모님과 말이 안통해서 대화를 하면 자주 싸운다.	부모님과 의 갈등해결	부모님과 싸우지 않는 대화방법 배우기	효과적인 커뮤니케이션 기법 교육 연계	00년 00월~00년 00월 □청년사업단□근로	자체 교육 참여(인간관계)				
		구분체크 : (가족관계)					커뮤니케이션 교육 참여	○○리더십훈련센터	킹스맨	789-1234	
							갈등해결교육참여	○○리더십훈련센터	킹스맨	789-1234	
	2					~ □청년사업단□근로					
		구분체크 : ()									

년 월 일

참여자 : (인) / 청년자립도전사업단 전담관리자 : (인)

[활용서식 13] 역량강화 활동일지

역량강화 활동일지			
활동일	활동장소		
활동분야	<input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 현장탐방 <input type="checkbox"/> 자격증취득 <input type="checkbox"/> 직업정보탐색		
활동내용			
소감			
향후 계획			
오늘의 명언	사람은 스스로가 성취하고 획득할 수 있다고 생각하는 바에 따라 성장한다. 만약 자신이 되고자 하는 기준을 낮게 잡으면, 그 사람은 더 이상 성장하지 못한다. 만약 자신이 되고자 하는 목표를 높게 잡으면, 그 사람은 위대한 존재로 성장할 것이다. 일반 사람이 하는 보통의 노력만으로도 말이다 - 피터 드러커, '프로페셔널의 조건' 에서		

* 역량강화활동일지는 바인더 형식으로 제작하여 활용하기를 제안

- 한 달을 기준으로 하여 A4 사이즈 두 쪽으로 출력, 컷팅하여 개인별 바인더에 끼워서 사용
- 오늘의 명언 : 휴넷(www.hunet.co.kr) 사이트 내 '휴넷 명언집 시리즈'를 다운받아서 참여자들에게 도움이 될 명언을 수록하여 서식 제작

* 활용서식 11-1을 바인더 앞에 부착 : 개인의 인생목표 수립 및 과정 기록하고 확인 유도

[활용서식 15] 자조모임 활동일지

자조모임 활동일지			
일시		장소	
참석자			
청년사업단 운영 현황			
구성원 활동 현황			
안건 토의	안건	결정사항	
	1.	1.	
	2.	2.	
	3.	3.	
	4.	4.	
공지사항 및 정보안내			
차기 회의 일정			

[활용서식 16] 사업만족도 조사지

사업만족도 조사지

본 사업 만족도 조사는 청년자립도전사업단 참여 1년 되는 시점에서 진행되며, 청년참여자들의 취업 역량 강화를 위한 단계에서 진행된 프로그램을 중심으로 진행합니다. 조사의 결과는 차후에 진행될 프로그램의 개선과 보완을 위한 기초자료로만 활용될 예정이오니, 진솔하게 응답하여 주시기 바랍니다. 감사합니다.

I. 응답자 일반사항

1. 성별 : ① 남자 ② 여자
2. 연령 : ① 10대 ② 20대 ③ 30대
3. 총 사업단(청년사업단 포함) 참여기간: 년 월 ~ 년 월
4. 학력
① 중졸 ② 고졸 ③ 전문대졸 ④ 대졸 ⑤ (전문대·대학)휴학중
⑥ 검정고시 ⑦ 기타()
5. 혼인상태
① 미혼 ② 기혼 ③ 이혼 ④ 사별 ⑤ 별거 ⑥ 동거
6. 소속 지역자활센터명 :

II. 역량강화활동

- 청년참여자가 자활목표를 달성할 수 있도록 취업역량을 강화하기 위하여 역량강화활동들을 진행하였습니다. 그 활동들에 대하여 귀하는 어느 정도 만족하였는지 또는 도움이 되었는지 등을 평가하여 주시기 바랍니다.

- 만족도 · 도움 정도가 높을수록 높은 점수에 √ 표시하시면 됩니다.

번호	문항	7점	6점	5점	4점	3점	2점	1점
7	교육시간은 적당하였습니까? (1일 4시간, 10일)							
8	교육내용(자존감 향상, 리더십, 이력서 작성, 면접기술, 비즈니스 매너, 특강, 자활관련 교육, 장점 찾기 등)이 취업역량 및 취업의지를 높이는 데 도움이 되었습니까?							
9	현장탐방은 귀하의 취업역량 및 취업의지를 높이는 데 도움이 되었습니까?							
10	직업체험 기간(3개월)은 적당하였습니까?	<input type="checkbox"/> 적당 <input type="checkbox"/> 길다 <input type="checkbox"/> 짧다						
11	직업체험은 귀하의 취업역량 및 직장생활 이해도를 높하는데 도움이 되었습니까?							
12	취·창업에 필요한 자격증을 취득하였습니까?	<input type="checkbox"/> 예 ☞13번으로					<input type="checkbox"/> 아니오 ☞13-1번으로	
13	자격증을 취득하는데 도움이 되었습니까? ☞14번으로							
13-1	자격증을 취득하지 않은 이유는 무엇입니까?	<input type="checkbox"/> 필요없음 <input type="checkbox"/> 시험탈락 <input type="checkbox"/> 준비중						
13-2	향후 1년 이내에 자격증 취득 계획이 있습니까? ☞16번으로	<input type="checkbox"/> 계획있음 <input type="checkbox"/> 계획없음 <input type="checkbox"/> 모름						
14	자격증 취득을 위해 어떤 지원을 받았습니까?	<input type="checkbox"/> 교육비 <input type="checkbox"/> 공부시간 <input type="checkbox"/> 급여보충 <input type="checkbox"/> 학습장소제공 <input type="checkbox"/> 기타 ()						
15	취득한 자격증이 취·창업을 하기 위해 도움이 되리라 생각하십니까?							
16	자조모임 활동이 취업역량 강화에 도움이 되었습니까?							
17	자조모임 활동이 정서적 안정과 지지망 형성에 도움이 되었습니까?							
18	자조모임 활동이 문제해결에 도움이 되었습니까?							
19	전담관리자의 역량강화활동 진행에 대한 전문성은 어느 정도?							
20	취업역량강화를 위해 진행한 역량강화활동에 대한 전반적인 만족도는 어느 정도입니까?							

21. 역량강화활동들이 청년참여자에게 더욱 실질적인 도움을 주고 효과적으로 진행되기 위해서 개선되어야 할 사항이 있다면, 구체적으로 기술해주시기 바랍니다.

- 소중한 의견 감사합니다 -

[활용서식 17] 상담일지- 자활정보시스템 양식 활용가능

상담일지

상담일		상담 장소	
청년참여자명		상담자명	
상담 수행단계	<input type="checkbox"/> 모집단계 <input type="checkbox"/> 계획수립단계 <input type="checkbox"/> 역량강화단계 <input type="checkbox"/> 청년자립활동단계 <input type="checkbox"/> 평가단계 <input type="checkbox"/> 기타 :		
상담 목적			
상담 내용			
상담 결과 / 개입 방안			
비고			

[활용서식 18] 근로(교육) 참여확인서

근로(교육) 참여확인서

기관명		전화번호	
주소			
담당자명		근로(교육)자명	
업무(교육)내용			

날짜	요일	활동내용	비고
/	월		
/	화		
/	수		
/	목		
/	금		
/	토		
/	일		
담당자 의견			

기관명 :

담당자 :

(인)

[활용서식 19] 인턴 근로계약서

인턴 근로계약서

당사자의 표시

사업주 ○○○(갑)	· 업체명 : · 사업자등록번호 : · 주 소 : · 대표자 :
근로자 ○○○(을)	· 성 명 : · 주민등록번호 : · 주 소 : · 전화번호 :

계약 특약사항

인턴사업 의뢰기관(병)	“갑”은 “을”의 근무현황 제공 및 근로계약 해지에 대한 협의를 아래의 자와 하여야 한다. · 센터명 : · 사업자등록번호 : · 주 소 : · 대표자 :
-----------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------

사업주 ○○○을(를) “갑”으로 하고, 근로자 ○○○을(를) “을”이라 하고, 인턴사업 의뢰기관을 “병”으로 하여 다음과 같이 근로계약을 체결한다.

1. 계약의 목적 : “갑”과 “을”은 아래의 근로조건을 성실히 이행할 것을 약정하며 근로계약을 체결한다.
2. 고용관계 및 적용법률
 - － 「근로기준법」, 「기간제 및 단시간근로자 보호 등에 관한 법률」 등을 적용한다.
3. 근로계약기간 : ○○○○년 ○○월 ○○일 ~ ○○○○년 ○○월 ○○일
 - ※ “을”이 3개월 동안만 기술·경력을 쌓을 동안에는 “갑”은 고용유지 약약을 “병”에게 제출하지 않으나, 3개월 인턴기간을 연장할 경우 고용유지약약서(3개월 이상 고용/인턴기관이 원할 경우 최대 6개월까지 추가가능)를 “병”에게 제출해야 한다.
4. 근로시간 및 휴게시간
 - － 근로시간 : ○○시 ○○분부터 ○○시 ○○분까지(1일 ○시간)
 - － 휴게시간 : ○○시 ○○분부터 ○○시 ○○분까지

5. 근무부서 및 수행업무

- 근무장소 및 부서 :
- 채용기간 중 수행업무 :

6. 휴일 : 주 요일

7. 임금 : “병”은 “을”이 인턴으로 근무하는 기간 동안의 급여를 “을”에게 지급하며, 주 5일 (1일 8시간) 이외의 근무에 대하여는 “갑”이 지급하여야 한다.

- “갑”은 “병”이 “을”에게 지급하는 급여 이외에 추가 급여를 “을”에게 지급할 수 있으며, 추가 급여 지급 시 그 내역을 “병”에게 알려야 한다.
- 인턴 근무 기간 동안 “병”은 “을”에게 지급하는 급여만큼의 사회보험료를 부담하고, 추가 부담은 “갑”이 지급한다.

8. 근로계약서 교부

- “갑” 근로계약을 체결함과 동시에 본 계약서를 사본하여 “을”의 교부요구와 관계없이 “을”에게 교부하여야 한다.(근로기준법 제17조 이행)

9. 업무 현황에 대한 공유

- “갑”은 “을”의 근태현황, 업무내용, 추가급여 지급 내역 등을 매월 말일까지 “병”에게 고지하여야 하며, “병”의 “을”에 대한 인턴사원 근무와 관련한 정보를 요청할 경우 이를 제공하여야 한다.

10. 근로계약의 해지(해고)에 관한 사유

- 업무수행능력 부족, 업무태만, 신체·정신상의 장애로 직무수행 불가, 고의·중과실로 손해초래, 업무량 변화·예산 감축 등으로 고용조정이 필요할 경우, “갑”은 “병”과 협의하여 근로계약을 해지할 수 있다.

11. 기타

- 이 계약에 정함이 없는 사항은 근로기준법령에 의함

년 월 일

(사업주)	사업체명 : 주 소 : 대 표 자 : (서명)	사업자등록번호 :
(근로자)	성명 : 주소 : 전화번호 :	주민등록번호 :
(의뢰처)	센터명 : 주 소 : 대표자 : (서명)	사업자등록번호 :

[활용서식 20] 청년인턴사원 고용유지 협약서

청년인턴사원 고용유지 협약서

사업장(업체) 현황			
사업자명		대 표 자	
주 소 지	(전화)		
사업자등록번호		사업자등록일	
자활인턴사원 인적사항			
성 명		주민등록번호	
주 소		전화번호	
자활인턴사원 지원 신청 내용			
지원기간			
고용유지 협약 내용(인턴사원을 3개월 이상 고용할 경우에만 작성)			
고용일자		고용유지기간	
<p>위와 같이 청년자활사업 참여자를 우리 사업장에서 인턴사원으로 근무할 수 있도록 지원을 신청하고, 계약기간 동안 인턴사원으로 근무 후 상기와 같이 고용을 유지할 것을 협약합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 . . .</p> <p style="text-align: center;">협약인 : (인)</p> <p style="text-align: center;">○ ○ ○ 지역자활센터장 귀하</p>			
<p>1. 고용유지 협약기간은 3개월 이상이어야 함</p> <p>2. 고용유지 협약기간을 준수하지 않는 업체에 대해서는 3년간 인턴형 자활근로 지원을 금지함</p>			

[활용서식 21] 종결보고서-자활정보시스템 활용

종결보고서								
사례관리번호			참여자명			작성일		
수급유형			근로 활동 참여 현황					
<input type="checkbox"/> 일반수급자 <input type="checkbox"/> 조건부수급자(생계급여) <input type="checkbox"/> 개별급여(<input type="checkbox"/> 의료 <input type="checkbox"/> 교육 <input type="checkbox"/> 주거) <input type="checkbox"/> 자활특례 <input type="checkbox"/> 기타()			근로유형	인턴형	창업형	자활근로형		
			기업명					
			참여시작일					
			참여종료일					
1. 【종결/중도탈락 사유】								
IAP 상의 자활목표	종결사유				중도탈락사유			
	<input type="checkbox"/> 일반기업취업 <input type="checkbox"/> 일반기업창업 <input type="checkbox"/> 자활기업취업 <input type="checkbox"/> 자활기업창업 <input type="checkbox"/> 사회적경제 관련기업 취업 <input type="checkbox"/> 사회적경제 관련기업 창업 <input type="checkbox"/> 복지서비스 연계 <input type="checkbox"/> 중도탈락				<input type="checkbox"/> 사업부적응 <input type="checkbox"/> 거주이전 <input type="checkbox"/> 건강문제 <input type="checkbox"/> 기타			
세부종결결과 (연동)	□취업	□일반기업	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>업체명</div> <div>업종</div> <div>업무유형</div> <div>근로조건</div> </div>					
		□자활기업						
		□사회적경제						
	□창업	□일반기업	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>창업개시일자</div> <div>대표자명</div> <div>창업업종</div> <div>상호명</div> </div>					
□자활기업								
□사회적경제								
□자활근로사업단	□자활근로사업단	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>업체명</div> <div>업종</div> <div>업무유형</div> <div>근로조건</div> </div>						
기타 목표	자격증 취득	취득 희망 자격증 종류		상위학교 진학 목표		진학 희망 학교 단계		
	□자격증 취득			□진학 목표				
	□자격증 미취득			□비진학 목표				
기타 목표 결과	자격증 취득	취득 자격증 종류		상위학교 진학 목표		진학한 학교		
	□자격증 취득			□진학 목표				
	□자격증 미취득			□비진학 목표				
종결결정일								
【2. 사후관리 계획】								
【3. 종합의견】								
참여자								
사례관리자								

[활용서식 23] 분기보고서

분기보고서

□ 사업기간 :

□ 제출일 :

기관명			대표자명		
사업전담자명			사업전담자 연락처		
사업단 승인일			참여자수		중도탈락자 수
예산현황(총액)	수입액	지출액		잔액	
*단위 : 천원					
월별 사업수행내용 및 결과	월	수행내용		수행결과	
	8	① ② ③ ④		① ② ③ ④	
	9				
	10				
참여자 특이사항*	참여자명	특이사항 (문제·어려움 등)		개입방법 및 결과	
지원이 필요한 사항	지역자활센터			한국자활복지개발원	

* (주의) 참여자 이름 식별되지 않도록 작성 (ex. 김*별)

** 첨부: 1. 00지역자활센터 청년사업단 실적보고 취합문서_분기(엑셀파일)

[활용서식 24] 반기보고서

반기보고서

□ 사업기간 :

□ 제출일 :

기관명			대표자명		
사업전담자명			사업전담자 연락처		
사업단 승인일		참여자수		중도탈락자수	
				취업자수	
예산현황(총액) *단위 : 천원	수입액		지출액		잔액
월별 사업수행내용 및 결과	월	수행내용		수행결과	
	1	①		①	
		②		②	
		③		③	
		④		④	
	2				
	3				
	4				
	5				
6					
참여자 특이사항*	참여자명	특이사항 (문제·어려움 등)		개입방법 및 결과	
	ex) 김*별				
지원이 필요한 사항	지역자활센터			한국자활복지개발원	

* (주의) 참여자 이름 식별되지 않도록 작성 (ex. 김*별)

** 첨부: 1. 00지역자활센터 청년사업단 실적보고 취합문서_반기(엑셀파일)

[활용서식 25] 연말보고서

연말보고서

□ 사업기간 :

□ 제출일 :

기관명			대표자명		
사업전담자명			사업전담자 연락처		
해당연도 참여 인원	2년 이상	1년 이상~ 2년 미만	1년 미만	종결 인원	
예산 (총액, 천원) *전담관리자인건비 포함	보조금 (단위:천원)	수입	집행액	잔액	
			인건비/사업비		
			사업비		
	매출 (단위:천원)	수입	지출	잔액	
세부사업 수행 내용 및 결과 (성공사례 포함)	구분	수행내용		수행결과	
	사례관리				
	교육				
	취업지원				
	창업지원				
	서비스연계				
	기타				
참여자 참여 결과	인턴형	자립형		비고	
취. 창업 결과	취업	창업		진학 등	
사례관리 결과	참여자 목표	특이사항 (문제·어려움 등)		개입방법 및 결과	
지원요청 개선사항	지역자활센터		개발원(연수원)		

** 첨부: 1. 00지역자활센터 청년사업단 실적보고 취합문서_반기(엑셀파일)

[활용서식 26] 최종사업 결과보고서

최종사업 결과보고서

☐ 사업기간 :

☐ 제출일 :

기관명			대표자명			
전담관리자명			전담관리자 연락처			
청년사업단 승인일			청년 참여자 수	명	중도탈락자 수	명
결산현황(총액) *단위 : 천원	수입액		지출액		잔액	
세부지출내역 *단위 : 천원	인건비		사업비		사업비 중 *교육비	
청년참여자 취·창업결과 ↓ 취 업 : 명 창 업 : 명 미취업 : 명	청년참여자명	취업 일반 자활	창업 일반 자활	기업명	업종	취·창업일
청년참여자 자격증 취득 결과 ↓ 취 득 : 명 미취득 : 명	청년참여자명	취득	미취득	취창업 연계(O,X)	취득 자격증명	
지역자원연계 결과	사업명	연계기업명		지역자원 연계 내용	지역자원연계 결과	
자조모임 결과	자조모임 횟수			자조모임 청년참여자 수		

* (주의) 참여자 이름 식별되지 않도록 작성 (ex. 김*별)

** 첨부: 1. 00지역자활센터 청년사업단 실적보고 취합문서_결과보고(엑셀파일)

◎ 지역자활센터에서의 본 사업에 대한 취지(목적, 목표)

◎ 활동 내용 및 결과

* 3년간의 모든 활동 기록, 특히 자조모임이 청년참여자들에 어떤 영향을 미쳤는지 기록

◎ 청년참여자 성장추이 점검 결과 : 개인별 성장 정도 및 의미

◎ 사업에 대한 청년참여자들의 만족도 결과

◎ 청년자립도전사업단의 의의와 향후 개선방안 제안

* 위의 주제는 각종 조사결과, 사업 진행하면서 느낀 점, 청년참여자들의 성장 변화 정도(긍정적, 부정적), 활동에 참여한 청년참여자들의 피드백 등을 기반으로 하여 자유롭게 서술하시기 바랍니다. (A4 4장 이내)

◎ 활동 사진 첨부 : 압축파일로 첨부

--	--

[활용서식 27] 청년참여자별 사업 참여 결과

청년참여자별 사업 참여 결과

참여자성명	참여기간	취·창업 결과						자격증 취득 결과		상급학교진학 결과	
		취업		기업명	창업		기업명	취득	*미취득 (사유)	진학	미진학
		일반기업	자활기업		일반기업	자활기업					

* 자격증 미취득의 경우, 그 이유를 기록

[활용서식 28] 초기과정 적응도 모니터링 지표

초기과정 적응도 모니터링 지표

청년참여자 성명		청년사업단 참여일		모니터링 일시	
----------	--	--------------	--	---------	--

1. 해당 청년 참여자는 모집 단계 중 「초기면접」 을 완료하였습니까?

① 예 (1-1로) ② 아니오(1-2로)

1-1. ■ 초기면접 수행날짜: ■ 초기면접 완료날짜

■ 해당 청년 참여자의 「초기면접」 의 참여정도는 어떠하였습니까?

① 매우 적극적 ② 적극적인 편 ③ 소극적인 편 ④ 매우 소극적

1-2. ■ 「초기면접」 미완료 이유:

■ 「초기 면접」 보완 및 완료 계획:

■ 완료 날짜:

2. 해당 청년 참여자는 참여단계 중 「참여자교육」 을 완료하였습니까?

① 예 (2-1로) ② 아니오(2-2로)

2-1. ■ 청년참여자 교육 수행 날짜:

■ 완료된 교육명:

■ 해당 청년참여자의 「참여자 교육」 의 참여 태도는 어떠하였습니까?

① 매우 성실함 ② 성실한 편 ③ 불성실한 편 ④ 매우 불성실

2-2. ■ 「청년참여자 교육」 미완료 이유:

■ 「청년참여자 교육」 보완 및 완료 계획:

■ 완료 날짜:

3. 해당 청년참여자는 사정단계 중 「욕구조사」 를 완료하였습니까?

① 예 (3-1로) ② 아니오(3-2로)

3-1. ■ 욕구 조사 수행 날짜:

■ 욕구 조사 완료 날짜:

■ 해당 청년참여자의 「욕구 조사」 의 참여 태도는 어떠하였습니까?

① 매우 적극적 ② 적극적인 편 ③ 소극적인 편 ④ 매우 소극적

4. 해당 청년참여자는 사정단계 중 「직업심리검사」를 완료하였습니까?

① 예 (4-1로) ② 아니오(4-2로)

4-1. ▣ 직업 심리 검사 날짜:

▣ 직업 심리 검사 완료 날짜:

▣ 해당 청년참여자의 「직업 심리 검사」의 참여 태도는 어떠하였습니까?

① 매우 적극적 ② 적극적인 편 ③ 소극적인 편 ④ 매우 소극적

4-2. ▣ 「직업 심리 검사」 미완료 이유:

▣ 「직업 심리 검사」 보완 및 완료 계획:

▣ 완료 날짜:

5. 해당 청년참여자는 사정단계 중 개인별 자립 계획」을 수립하였습니까?

① 예 (5-1로) ② 아니오(5-2로)

5-1. ▣ 개인별 자립 계획 수립 날짜:

▣ 개인별 자립 계획 수립 완료 날짜:

▣ 해당 청년참여자의 「개인별 자립 계획」 수립의 참여 태도는 어떠하였습니까?

① 매우 적극적 ② 적극적인 편 ③ 소극적인 편 ④ 매우 소극적

5-2. ▣ 「개인별 자립 계획」 수립 미완료 이유:

▣ 「개인별 자립 계획」 수립 보완 및 완료 계획:

▣ 완료 날짜:

[활용서식 29] 청년참여자 자가평가 체크리스트

청년참여자 자가평가 체크리스트					
청년참여자 성명		청년사업단 참여일		평가 일시	

※ 아래의 문항을 읽고 귀하에게 해당되는 부분에 □에 √ 표시 하세요.

1. 현재 관심을 갖고 있는 진로와 관련된 자격증을 보유하고 있습니까?
 ① 예(1-1로) ② 아니오(1-3으로)
 1-1. 자격증명:
 1-2. 취득일자:
 1-3. 자격증 미취득 사유:

2. 귀하가 현재 관심을 갖고 있는 진로와 관련해 필요한 자격증이 있습니까?
 ① 예(2-1로) ② 아니오(3으로)
 2-1. 자격증명:
 2-2. 필요 사유:

3. 귀하가 현재 관심을 갖고 있는 진로와 관련해 진학 등 필요한 교육이 있습니까?
 ① 예(3-1로) ② 아니오(4로)
 3-1. 교육명:
 3-2. 필요 사유:
 3-3. 교육 수료 능력 ① 충분함 ② 불충분
 3-4. 불충분한 사유:

4. 귀하의 가족 관계는 어떻습니까? (* 아래 모두 체크 후 5번으로)
 - 부와의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당 없음
 - 모와의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당 없음
 - 형제·자매와의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당 없음
 - 친인척과의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당 없음
 - 배우자와의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당 없음
 - 자녀와의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당 없음

5. 귀하의 친구 관계는 어떻습니까?
 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨

6. 귀하의 근로 의지는 어떻습니까?
 ① 매우 높음 ② 높은 편 ③ 낮은 편 ④ 전혀없음

7. 귀하의 근로 능력은 어떻습니까?

- ① 매우 높음 ② 높은 편 ③ 낮은 편 ④ 전혀없음

8. 귀하의 현재 고용 가능성을 10점 만점 중 몇 점으로 평가하십니까? _____ 점

- 이력서 작성 능력 ① 매우 높음 ② 높은 편 ③ 낮은 편 ④ 전혀없음
- 면접 능력 ① 매우 높음 ② 높은 편 ③ 낮은 편 ④ 전혀없음
- 신체 건강 ① 매우 높음 ② 높은 편 ③ 낮은 편 ④ 전혀없음
- 심리적·정신적 건강 ① 매우 높음 ② 높은 편 ③ 낮은 편 ④ 전혀없음
- 법적문제 ① 문제없음 ② 문제있는 편 ③ 문제많은 편 ④ 매우나쁨
- 채무, 신용 불량문제 ① 문제없음 ② 문제있는 편 ③ 문제많은 편 ④ 매우나쁨

※ 아래의 문항을 읽고 귀하에게 해당되는 부분에 □에 √표시 하세요.

내 용		매우 그렇다	그런 편이다	그렇지 않은 편이다	전혀 그렇지 않다
1	나는 지난 일주일 동안 슬픈 감정을 느낀 적이 없다.				
2	나는 지난 일주일 동안 자살 충동을 느낀 적이 없다.				
3	나는 요즘 이전보다 짜증을 더 내지 않는다.				
4	나는 요즘 이전과 다름없이 잠을 잘 잔다.				
5	요즘 내 식욕은 이전과 다름없다.				
6	나는 가치있는 사람이다.				
7	나는 좋은 성품을 가졌다고 생각한다.				
8	나는 대체적으로 성공한 사람이다.				
9	나는 자랑할 것이 많다.				
10	나는 나 자신에게 만족한다.				
11	나는 새로운 환경에 쉽게 적응한다.				

12	나는 어려운 상황에 부딪혀도 빠르게 판단할 수 있다.				
13	나는 타인과의 갈등상황에 직면하는 것이 두렵지 않다.				
14	나는 나와 생각이 다른 사람과도 잘 어울릴 수 있다.				
15	나는 따뜻한 사람이라는 말을 자주 듣는다.				
16	나는 새로운 사람에게 무엇인가를 함께 하자고 제안할 수 있다.				
17	나는 타인과 의견이 다를 때 내가 틀릴 수도 있음을 인정할 수 있다.				
18	나는 타인이 나를 무시하거나 배려하지 않을 때에도 나의 권리를 지킬 수 있다.				
19	나는 타인의 문제에 큰 흥미가 없어도 공감적 관심을 보일 수 있다.				
20	나는 타인의 합리적이지 않은 요청이나 부탁을 거절할 수 있다.				
21	나는 나의 흥미와 적성에 맞는 전공이나 진로를 선택할 수 있다.				
22	나는 힘든 상황에서도 좌절하지 않고 목표로 하는 진로를 위해 끝까지 노력할 수 있다.				
23	나는 불가능한 경우를 만나면 다른 진로로 계획을 변경할 수 있다.				
24	나는 이력서를 잘 작성할 수 있다.				
25	나는 면접을 성공적으로 준비할 수 있다.				
26	나는 지난 한 달 동안 나의 진로에 대해 부모님, 친구, 선후배 등과 이야기를 나눈 적이 있다.				
27	나는 지난 한 달 동안 진로와 관련된 자료(인터넷, 책, 안내 자료 등)를 찾아 본 적이 있다.				
28	나는 지난 한 달 동안 진로에 대해 상담하기 위해 지원 기관(지역자활센터, 고용복지+센터 등)에 방문한 적이 있다.				
29	나는 지난 한 달 동안 직업 훈련 등을 받은 적이 있다.				
30	나는 진로와 관련된 적성을 알아보기 위해 검사를 받아본 적이 있다.				

[활용서식 30] 청년자립도전사업단 사전평가지-전담관리자 평가용

청년자립도전사업단 사전평가지-전담관리자 평가용

청년참여자 성명		청년사업단 참여일		평가 일시		평가 담당자	(인)
-------------	--	--------------	--	----------	--	-----------	-----

※ 아래의 문항을 읽고 참여자에게 해당되는 부분에 □에 √표시 하세요.

1. 해당 청년참여자는 진로와 관련된 자격증이 있습니까?

① 예(1-1로) ② 아니오 (1-3으로)

1-1. 자격증명:

1-2. 취득일자:

1-3. 자격증 미취득 사유:

2. 해당 청년참여자의 진로와 관련해 필요한 자격증이 있습니까?

① 예(2-1로) ② 아니오 (3으로)

2-1. 자격증명:

2-2. 필요 사유:

3. 해당 청년참여자의 진로와 관련해 진학 등 필요한 교육이 있습니까?

① 예 (3-1로) ② 아니오 (4로)

3-1. 교육명:

3-2. 필요 사유:

3-3. 교육 수료능력 □ 충분함 □ 불충분

3-4. 불충분한 사유:

4. 해당 청년참여자의 가족 관계는 어떻습니까?

* 아래 모두 체크 후 5번으로

▪ 부와의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당없음

▪ 모와의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당없음

▪ 형제자매와의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당없음

- 친인척과의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당없음
- 배우자와의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당없음
- 자녀와의 관계 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨 ⑤ 해당없음

5. 해당 청년참여자의 친구 관계는 어떻습니까?

- ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨

6. 해당 청년참여자의 근로 의지는 어떻습니까?

- ① 매우 높음 ② 높은 편 ③ 낮은 편 ④ 전혀 없음

7. 해당 청년참여자의 근로 능력은 어떻습니까?

- ① 매우 높음 ② 높은 편 ③ 낮은 편 ④ 전혀 없음

8. 해당 청년참여자의 현재 고용 가능성은 어떻습니까?

- 고용가능성 점수(10점 만점): 점
- 이력서 작성 능력 ① 매우 높음 ② 높은 편 ③ 낮은 편 ④ 전혀 없음
- 면접 능력 ① 매우 높음 ② 높은 편 ③ 낮은 편 ④ 전혀 없음
- 신체 건강 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨
- 심리적·정신적 건강 ① 매우 좋음 ② 좋은 편 ③ 좋지 않은 편 ④ 매우 나쁨
- 법적 문제 ① 문제 없음 ② 문제 있는 편 ③ 문제 많은 편 ④ 매우 나쁨
- 채무, 신용불량 문제 ① 문제 없음 ② 문제 있는 편 ③ 문제 많은 편 ④ 매우 나쁨

6. 지난 사업 참여 기간 동안 해당 청년참여자의 친구, 동료 관계는 향상되었습니까?

① 예(6-1로) ② 아니오(6-2로)

6-1. 청년참여자의 친구, 동료 관계가 어떻게 변화하였습니까?

▪ 친구관계 <input type="checkbox"/> 매우 향상 <input type="checkbox"/> 향상된 편	▪ 동료관계 <input type="checkbox"/> 매우 향상 <input type="checkbox"/> 향상된 편
▪ 사업팀장 관계 <input type="checkbox"/> 매우 향상 <input type="checkbox"/> 향상된 편	▪ 전담관리자 관계 <input type="checkbox"/> 매우 향상 <input type="checkbox"/> 향상된 편

6-2. 친구, 동료 관계에 긍정적 변화가 없는 이유:

7. 지난 사업 참여 기간 동안 해당 청년참여자의 근로 의지는 향상되었습니까?

① 예(7-1로) ② 아니오(7-2로)

7-1. 청년참여자의 근로의지는 어떻게 변화하였습니까?

▪ 근로 의지 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편 ▪ 현재 근로 의지 점수(10점 만점): _____ 점

▪ 근로 의지 향상 이유:

7-2. 청년참여자의 근로의지에 긍정적 변화가 없는 이유는 무엇입니까? ▪ 이유: _____

8. 지난 사업 참여 기간 동안 해당 청년참여자의 근로 능력은 향상되었습니까?

① 예(8-1로) ② 아니오(8-2로)

8-1. 청년참여자의 근로능력이 어떻게 변화하였습니까?

▪ 근로 능력 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편 ▪ 현재 근로 능력 점수(10점 만점): _____ 점

▪ 근로 능력 향상 이유:

8-2. 청년참여자의 근로능력에 긍정적 변화가 없는 이유는 무엇입니까? ▪ 이유: _____

9. 지난 사업 참여 기간 동안 해당 청년참여자의 근로태도는 좋아졌습니까?

① 예(9-1로) ② 아니오(9-2로)

9-1. 청년참여자의 근로태도가 어떻게 바뀌었습니까?

▪ 근로 태도 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편

▪ 현재 근로 태도 점수(10점 만점): _____ 점

▪ 지각 횟수 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다

▪ 무단결근 횟수 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다

▪ 작업장 무단이탈 횟수 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다

▪ 사업장 규정위반 횟수 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다

▪ 직무에 불성실히 임하는 정도 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다

▪ 사업장 내에서의 갈등 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다

▪ 근로 태도 향상 이유:

▪ 근로 태도에 긍정적 변화가 없는 이유:

10. 지난 사업 참여 기간 동안 해당 청년참여자의 고용 가능성은 높아졌습니까?

① 예(10-1로) ② 아니오(10-2로)

10-1. 청년참여자의 고용가능성에 어떤 변화가 생겼습니까?

- | | | |
|-------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| ▪ 고용 가능성 | <input type="checkbox"/> 매우 향상 <input type="checkbox"/> 향상된 편 | ▪ 현재 고용 가능성 점수(10점 만점): _____ 점 |
| ▪ 이력서 작성 능력 | <input type="checkbox"/> 매우 향상 <input type="checkbox"/> 향상된 편 | ▪ 면접 능력 <input type="checkbox"/> 매우 향상 <input type="checkbox"/> 향상된 편 |
| ▪ 신체 건강 | <input type="checkbox"/> 매우 향상 <input type="checkbox"/> 향상된 편 | ▪ 심리적·정신적 건강 <input type="checkbox"/> 매우 향상 <input type="checkbox"/> 향상된 편 |
| ▪ 법적 문제 | <input type="checkbox"/> 모두 해결 <input type="checkbox"/> 해결 중 | ▪ 채무, 신용 불량 문제 <input type="checkbox"/> 매우 향상 <input type="checkbox"/> 향상된 편 |

▪ 고용가능성 향상 이유:

10-2. 청년참여자의 고용가능성에 긍정적 변화가 없는 이유는 무엇입니까? ▪ 이유: _____

11. 중간 평가일 기준, 해당 청년참여자의 계획은 무엇입니까?

① 긍정적종결(11-1로) ② 미종결(11-2로)

11-1. 긍정적 종결예정인 해당 청년참여자의 향후 계획은 어떻게 됩니까?

- | | | | |
|--------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> 취업 예정 | ▪ 취업 예정 일자: | ▪ 취업 예정 회사: | ▪ 취업 예정 직무: |
| <input type="checkbox"/> 창업 예정 | ▪ 창업 예정 일자: | ▪ 창업 예정 회사: | ▪ 창업 예정 직무: |
| <input type="checkbox"/> 진학 예정 | ▪ 진학 예정 일자: | ▪ 진학 예정 기관: | |

11-2. 미종결 예정인 청년참여자의 향후 계획은 어떻게 됩니까?

- ☐ 사업단 참여 지속 ▪ 사유:
- ☐ 참여자의 자활사업 종결 ▪ 사유:

[활용서식 32] 청년자립도전사업단 최종평가지-전담관리자 평가용

청년자립도전사업단 최종평가지-전담관리자 평가용

청년참여자 성명	청년사업 단 참여일	평가 일시	평가 담당자	(인)
-------------	---------------	----------	-----------	-----

※ 아래의 문항을 읽고 청년참여자에게 해당되는 부분에 □에 √표시하세요.

1. 지난 평가 이후 ~ 지금까지 해당 청년참여자는 진로와 관련된 자격증을 취득하였습니까?

① 예(1-1로) ② 아니오(1-3으로)

1-1. 자격증명 1-2. 취득일자 1-3. 자격증 미취득 사유:

2. 지난 평가 이후 ~ 지금까지 해당 청년참여자는 진학을 하거나 교육을 수료하였습니까?

① 예(2-1로) ② 아니오(2-4로)

2-1. 교육명: 2-2. 진학일: 2-3. 수료일

2-4. 진학이나 교육 수료 미경험 사유:

3. 해당 청년참여자에게 지원이 더 필요한 자격증 취득 과정이나 교육이 있습니까?

① 예(3-1로) ② 아니오(3-3으로)

3-1. 과정명 3-2. 필요사유 3-3. 추후 지원 여부 및 사유:

4. 지난 평가 이후 지금까지 해당 참여자의 가족 관계는 향상되었습니까?

① 예(4-1로) ② 아니오(4-2로) ③ 비해당

4-1. 해당 참여자의 가족관계가 어떻게 변화하였습니까?

- | | |
|-------------------------------------|-------------|
| ▪ 부와의 관계 □ 매우 향상 □ 향상된 편 □ 해당없음 | ▪ 사유: _____ |
| ▪ 모와의 관계 □ 매우 향상 □ 향상된 편 □ 해당없음 | ▪ 사유: _____ |
| ▪ 형제·자매와의 관계 □ 매우 향상 □ 향상된 편 □ 해당없음 | ▪ 사유: _____ |
| ▪ 친인척과의 관계 □ 매우 향상 □ 향상된 편 □ 해당없음 | ▪ 사유: _____ |
| ▪ 배우자와의 관계 □ 매우 향상 □ 향상된 편 □ 해당없음 | ▪ 사유: _____ |
| ▪ 자녀와의 관계 □ 매우 향상 □ 향상된 편 □ 해당없음 | ▪ 사유: _____ |

4-2. 가족 관계에 긍정적 변화가 없는 이유:

5. 지난 평가 이후 ~ 지금까지 해당 참여자의 친구, 동료 관계는 향상되었습니까?

① 예(5-1로) ② 아니오(5-2로)

5-1. 해당 청년참여자의 친구, 동료관계는 어떻게 변화하였습니까?

- 친구관계 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편
- 동료관계 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편
- 사업팀장과의 관계 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편
- 전담관리자와의 관계 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편

5-2. 친구, 동료 관계에 긍정적 변화가 없는 이유:

6. 지난 평가 이후 지금까지 해당 청년참여자의 근로 의지는 향상되었습니까?

- ① 예(6-1로) ② 아니오(6-2로)

6-1. 청년참여자의 근로의지가 어떻게 변화하였습니까?

- 근로의지 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편 ▪ 현재 근로 의지 점수(10점 만점): _____점
- 근로의지 향상 이유:

6-2. 참여자의 근로의지에 긍정적 변화가 없는 이유:

7. 지난 평가 이후 지금까지 해당 청년참여자의 근로 능력은 향상되었습니까?

- ① 예(7-1로) ② 아니오(7-2로)

7-1. 청년참여자의 근로능력은 어떻게 변화되었습니까?

- 근로능력 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편 ▪ 현재 근로 능력 점수(10점 만점): _____점
- 근로능력 향상 이유:

7-2. 참여자의 근로능력에 긍정적 변화가 없는 이유:

8. 지난 평가 이후 지금까지 해당 참여자의 근로 태도는 좋아졌습니까?

- ① 예(8-1로) ② 아니오(8-2로)

8-1. 참여자의 근로태도는 어떻게 변경되었습니까?

- 근로태도 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편 ▪ 현재 근로 태도 점수(10점 만점): _____점
- 지각 횟수 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다 ▪ 무단결근 횟수 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다
- 작업장 무단이탈 횟수 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다 ▪ 사업장 규정 위반 횟수 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다
- 직무에 불성실히 임하는 정도 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다 ▪ 사업장 내에서의 갈등 ☐ 줄었다 ☐ 줄지 않았다
- 근로 태도 향상 이유:

8-2. 근로 태도에 긍정적 변화가 없는 이유:

9. 지난 평가 이후 지금까지 해당 청년참여자의 고용 가능성은 높아졌습니까?

① 예(9-1로) ② 아니오(9-2로)

9-1. 청년참여자의 고용가능성에 어떤 변화가 생겼습니까?

- 고용 가능성 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편 ▪ 현재 고용 가능성 점수(10점 만점): 점
- 이력서 작성능력 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편 ▪ 면접능력 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편
- 신체 건강 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편 ▪ 심리적·정신적 건강 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편
- 법적 문제 ☐ 모두 해결 ☐ 해결 중 ▪ 채무, 신용 불량 문제 ☐ 매우 향상 ☐ 향상된 편
- 고용 가능성 향상 이유:

9-2 고용 가능성에 긍정적 변화가 없는 이유:

10. 최종 평가일 기준, 해당 청년참여자의 향후 계획은 무엇입니까?

① 긍정적종결(10-1로) ② 미종결(10-2로)

10-1. 긍정적 종결한 해당 청년참여자의 향후계획은 어떠합니까?

- ☐ 취업 예정 ▪ 취업 예정 일자: ▪ 취업 예정 회사: ▪ 취업 예정 직무:
- ☐ 창업 예정 ▪ 창업 예정 일자: ▪ 창업 예정 회사: ▪ 창업 예정 직무:
- ☐ 진학 예정 ▪ 진학 예정 일자: ▪ 진학 예정 기관:

10-2. 미종결한 해당 청년참여자의 향후계획은 어떠합니까?

- ☐ 사업단 참여 지속 ▪ 사유:
- ☐ 참여자의 자활사업 종결 ▪ 사유:

[활용서식 33] 청년자립도전사업단 취창업성공수당 지급신청서

『취·창업성공수당』 지급신청서						
신청인	①성명			②생년월일		
	③주소					
	④ 연락처	주소지 전화번호			휴대전화	
		전자우편 주소				
	⑤청년자립도전사업단 참여기간		참여시작일		참여종료일	
			20 년 월 일		20 년 월 일	
	⑥ ‘취창업성공수당’ 지급 희망계좌		은행명			
계좌번호						
취업 현황	사업체명					
	취업일		20 년 월 일			
	고용보험 가입여부		<input type="checkbox"/> 가입 <input type="checkbox"/> 미가입			
창업 현황	사업체명		업종			
	개업년월일		20 년 월 일			
	사업체 소재지					
<p style="text-align: center; margin-top: 50px;">위와 같이 『취창업성공수당』 지급을 신청합니다.</p> <p style="text-align: center; margin-top: 30px;"> 년 월 일 신청인 : _____ (서명 또는 인) </p> <p style="text-align: center; margin-top: 30px; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">00지역자활센터장 귀하</p>						
<p>【구비서류】 1. 근로계약서, 2. 재직증명서, 3. 고용보험득실확인서 1. 사업자등록증명원, 2. 임대차계약서, 3. 매입매출자료 등</p>						

<참고1> 청년정책 (2020년 연도말 기준)

1. 학자금·일자리·소득 주거 지원

- 문재인 정부의 청년지원 정책은 청년의 성장과 사회지출 생애주기와 밀착돼 있다. 고교·대학 진학에서부터 사회일원으로 자리잡는 전 단계에 걸쳐있다. 자신의 역량을 쌓고(학자금지원), 적성에 맞고 특기를 발휘할 수 있는 직장을 찾아(일자리 지원), 목돈을 마련하고(소득지원), 살 집을 마련해 한 가정을 꾸리는(주거지원) 단계별 지원책이다.

● 학자금지원

- (국가장학금) 소득 8분위 이하 대학생 등록금 지원(소득수준별 차등지급)
- (희망사다리 장학금 I) 중소기업 취업조건으로 대학생 등록금 전액과 취업준비금 지원
- (희망사다리 장학금 II) 중소·중견기업에 취업한 고졸 재직자(3년 이상) 대학등록금 지원
- (학자금대출) 대학생·대학원생에 등록금·생활비 대출

● 일자리·소득지원

- (청년추가고용장려금) 청년 정규직 신규채용 중소기업에 1인당 연간 900만원(3년)지원
- (청년내일채움공제) 중소·중견기업 정규직 취업 청년의 자산형성지원(3년)
- (청년재직자 내일채움공제) 중소·중견기업 재직 청년의 자산형성지원(5년 3,000만원)
- (내일배움카드) 근로자·실업자·구직자의 직업훈련능력개발
- (고교 취업연계 장려금) 중소기업 취업이 확정된 고3 재학생에게 300만원 지원
- (민간주도 창업지원) 틱스(TIPS)* 사업 단계적 확대, 포스트 틱스 사업 신설

* TIPS(Tech Incubator Program for Startup Korea): 성공벤처인 등 민간(운영사)을 활용하여 창업팀 선별, 엔젤투자, 정부 R&D 등을 연계하여 고급 기술인력의 창업을 촉진

- (구직활동 지원) 온·오프라인 청년센터 구축·운영

* 한 눈에 보는 청년고용 지원정책(2020.04.22.)

- 주거지원

- (청년 공공임대주택) 대학생·청년·신혼부부 등을 위한 저렴한 공공 임대주택 공급
- (청년 주택구입·전세자금) 만34세 이하 단독세대주 주택구입·전월세자금 지원

* 사회통합형 주거사다리 구축을 위한 「주거복지로드맵」

* 신혼부부·청년주거지원방안

2. 청년 희망사다리 강화방안

문재인 정부는 출범 초부터 교육·일자리·주거 분야에 걸쳐 다양한 청년지원 정책을 발표하고 추진해 왔다. 정책효과로 인해 청년의 고용지표는 조금씩 개선되고 있는 것으로 나타나고 있다.

- 교육: 역량을 기를 수 있는 기회 확대

- 고졸 재직자의 후학습 장학금(희망사다리장학금Ⅱ)확대: 2019년 2학기부터 기업요건 없애고 재직요건 완화, 선취업-후학습 우수기업 인증제 도입
- 중소기업 취업연계 장학금(희망사다리장학금Ⅰ) 확대: 장학금 지원규모 단계적 증액
- 대학 진로체험 학점인정제 도입: 휴학 없이 진로탐색 활동을 스스로 설계해 수행할 수 있는 과정개설, 참여 대학에는 운영비 지원하고 학생에게는 학점부여
- 고교 취업연계 장려금 확대: 지원인원을 단계적으로 확대('19년 2.55만명 → '22년 3만명 목표)

- 일자리: 창의와 도전기회 제공

- 새 직업 메이킹 랩 설립: 청년의 아이디어를 바탕으로 새로운 직업을 창출하는 전주기적 프로그램
- 새 직업인 전문성 강화를 위한 자격제·등록제 신설: 동물보건사·마리나리조트 정비사 등
- 청년전용 창업 융자 확대: 우수 청년 초기 창업자 대상으로 2020년 융자자금 300억원 지원(만 39세 이하, 창업 3년 미만 기업)
- 창업기업지원서비스 바우처* 확대: 창업 3년 이내 청년창업기업의 행정업무 부담완화
- * 세무·회계, 기술보호 분야의 서비스 바우처(연간 100만원, 2년간 제공)

- 청년창업펀드 추가 조성: 2020년 모태펀드 추가 출자 통해 1000억원 규모 신규 청년창업펀드 조성
- 농식품분야 청년키움식당* 확대: 청년 참여확대와 지역분산을 위해 사업장 추가 개설
 - * 외식·창업 희망 청년에게 임차료 부담없이 창업기획, 매장운영 등 실전경험을 할 수 있도록 외식업 설비 갖춘 사업장 임대(현재 서울3, 천안1, 완주 1개소 운영중)
- 중소기업 클린업(Clean Up) 프로그램 시범 도입: 말하기 좋은 기업으로 인증받은 기업 중 청년 신규채용 기업에 정부·지자체 합산 최대 4000만원 한도 매칭지원
- 청년내일채움공제 활성화: 재가입 허용사유에 임금체불로 인한 중도해지 추가

● 주거: 교통요지에 저렴한 주거지 공급

- 공공청사 복합개발을 통한 청년 공공임대주택 공급: 교통접근성 높은 지역 공공건물을 청년 임대주택·신혼희망주택으로 공급
 - * 영등포선관위, 옛 부산남부경찰서 등 전국 권역별로 8개 사업대상자를 선정하여 ‘공공청사+수익시설+임대주택’ 복합 개발 추진 중
- 역세권 노후 고시원 리모델링을 통한 청년세어하우스 공급
- 기숙사형 청년주택 2022년까지 5000호(1만명)를 공급: 신규 국·공유지를 발굴하여 지역사회와 상생가능한 생활 SOC 연계 지속사 확대
- 주택금융 정책대출과 보증의 신혼부부 인정범위를 혼인기간 5년→7년 이내로 확대
- 취약청년 및 신혼·다자녀부부 대상 전세임대 우대금리 신설

● 취약청년: 자립을 위한 사회안전망 강화

- (청년저축계좌 신설) 일하는 차상위계층 청년이 본인저축시 근로소득장려금을 분담지원해 탈빈곤과 자립지원
 - * 예) 본인적립금(10만원) 저축시 근로소득장려금(30만원) 분담 지원(3년 후 1,440만원 수령)
- (청년·대학생 햇살론 재출시) 저소득·저신용 청년의 생활자금 대출, 재정지원 방안 마련해 2020년 출시
- (학자금대출 상환부담 완화) 장기연체자 지연배상금 부과 단일 고정금리→가산금리로 개편

<주택금융 정책 대출과 보증의 신흥부부 특례 현황>

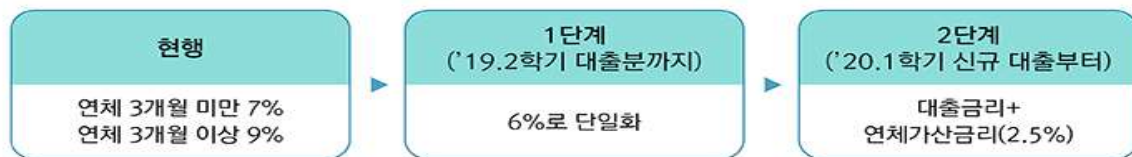
주택금융	주택금융	주택금융
디딤돌대출 (주택구입자금)	합산소득 6,000만원 이하 금리 2.00~3.15%	합산소득 7,000만원 이하 금리 1.70~2.75%
보증자리론 (주택구입자금)	합산소득 7,000만원 이하 금리 2.60~2.90%	합산소득 7,000만원 이하 금리 2.40~2.70%
버팀목대출 (전세자금)	합산소득 5,000만원 이하 금리 2.30~2.90%	합산소득 7,000만원 이하 금리 1.20~2.10%
주택도시보증공사 전세금 반환 보증	보증료 0.128%~0.154%	보증료 0.064%~0.0924%
주택금융공사 전세대출 보증	보증료 0.05%~0.30%	보증료 0.05%~0.20%

<청년·신흥부부 전세임대 융자금리>

계층 \ 보증금	4000만원 이하	4000만원~6000만원	6000만원 초과
(현행) 전계층 동일적용	1.0	1.5	2.0
(개선)우대금리 차등적용	▶ (청년) 수급자·한부모 가구, 소득 50%이하 가구 등 0.5%p 우대 ▶ (신흥·다자녀) 1자녀 0.2%p, 2자녀 0.3%p, 3자녀이상 0.5%p 우대		

－ (국민취업지원제도 도입) 청년, 저소득 구직자, 폐업 자영업자 등에 소득지원·취업지원서비스제공

	대상	지원내용
I 유형 (소득지원+ 취업지원)	- 청년(기준중위소득 120% 이하) - 저소득층(기준중위소득 50%이하)	- 구직촉진수당(50만원×6개월) 지급 - 직업훈련, 취업알선, 사후관리 등 제공
II 유형 (취업지원)	- 청년(기준중위소득 120% 초과) - 저소득층(기준중위소득 50%~60%)	- 개편된 취업성공패키지를 통해 직업훈련, 취업알선 등 제공



－ (청년희망키움통장 유지 합리화) 군입대 예정자의 적립 중지 기간을 연장해(6개월→2년) 군복무 중에도 통장유지 허용

<참고2> 복지서비스 연계 지원

○ 청년참여자의 자립을 위해 필요한 복지서비스 연계 지원

－ 복지로 www.bokjiro.go.kr, '나를 위한 복지서비스' 클릭, (☎129)

1) 돌봄지원 : 가정봉사원 파견, 주간보호프로그램, 요양보호서비스, 간병·노인돌보미, 장애인활동보조인 서비스, 아동 치료기관 서비스 연계(심리치료, 발달장애 치료, 언어치료 등), 가사도우미 서비스, 밀반찬 배달, 환자수발도우미 파견, 보육시설 연계, 방과 후 시설 및 도우미 연계 등 (☞ 참고5. 사회서비스 참조)

2) 심리정서지원 : 가족상담, 부모역할을 위한 아버지학교, 부모역할 교육, 스트레스 관리, 커뮤니케이션 훈련 등

－ 정신건강복지센터 방문 후 신청

－ 보호종료아동의 경우 (사)한국상담심리학회에 등록된 전문가에 의한 상담서비스 제공 무료지원

3) 금융복지지원 : 무료채무조정 상담 서비스, 신용회복지원, 신용회복교육, 채무관리·자산관리, 개인/공동창업 컨설팅 등

－ 서민금융진흥원 www.kinfa.or.kr, 통합콜센터(☎1397)

4) 교육지원 : 장애통합교육보조원 서비스, 학업 멘토링, 학원 연계, 학습지 지원연계 등

5) 법률지원 : 무료 법률상담소 연계, 부당해고, 임금체불, 이혼·양육권·재산분할, 개인과산면책제도 등 법률관련 문제 지원

－ 대한법률구조공단 www.klac.or.kr, (☎132), 신용회복위원회 <https://www.ccrs.or.kr>, (☎1600-5500)

6) 의료지원 : 알코올 및 약물 오·남용에 대한 상담, 긴급의료비 지원 서비스

7) 주거지원 : 주택정보 제공, 주택자금 지원연계, 공공임대, 매입임대, 청년임대주택, 무료집수리사업, 일시보호시설, 청소 및 방역서비스 지원 등

－ LH행복주택청약센터 <http://ourhappyhome.dsrct.co.kr/>, ☎ 1600-1004

－ LH전월세지원센터 <https://jeonse.lh.or.kr>

8) 자산형성지원지원 : 희망키움통장 I·II, 내일키움통장- 청년희망키움통장, 청년저축계좌 가입안내

－ 한국자활복지개발원 <https://www.kdissw.or.kr>

9) 기타 : 결혼이민자 가정(한글교육, 사회문화교육), 새터민(정착지원 및 상담) 등

－ 문화누리카드 고객지원센터 (☎1544-3412)

<참고3> 국민내일배움카드

○ 국민내일배움카드 이용 방법

내일배움카드 신청 ➡ **가까운 고용센터**를 방문하거나 **HRD-Net**을 통해 **신청**

훈련과정 수강신청 ➡ **140시간 이상 훈련과정**: 고용센터 상담을 통해 신청 가능
140시간 미만 훈련과정: HRD-Net을 통해 신청 가능

○ 국민내일배움카드 주요 내용

1 누구나 국민내일배움카드 신청 가능

* 다만, 공무원, 사립학교 교직원, 졸업예정자 이외 재학생, 연 매출 1억 5천만원 이상의 자영업자, 월 임금 300만원 이상인 대기업근로자(45세 미만)·특수형태근로 종사자는 제외

2 실업, 재직, 자영업 여부에 관계 없이 국민내일배움카드 한장으로 5년간 사용 가능

3 개인당 300~500만원의 훈련비용 지원

* 취업성공패키지 I 참여자 등 저소득계층에게는 500만원 지원
* 국가기간·전략산업직종, 과정평가형 자격과정 등 특화과정은 훈련비 전액 지원

훈련 참여자는 훈련비의 일부를 자부담(실업자, 재직자, 자영자 등 자부담 비율 동일)

* 저소득계층 및 국가기간·전략산업직종, 과정평가형 자격과정 등 특화과정은 자부담 없음
* 자부담 수준은 직종별 취업률 등에 따라 15~55% 차등 부과
* 자부담 5%p 추가 부과

①일반사무, ②회계, ③요양보호사, ④음식조리, ⑤공예,
⑥바리스타, ⑦제과제빵, ⑧이·미용, ⑨문화콘텐츠 제작, ⑩간호조무사

4 국민들은 상담절차를 거쳐 개인에 맞는 훈련을 선택하여 수강

5 개인의 훈련이력, 계좌잔액 등의 정보는 HRD-Net을 통해 실시간 확인 가능

※ 임금체불 상담 고용노동부 상담센터 (☎1350), www.minwon.model.go.kr

<참고4> 정신건강

(출처: 질병관리청 국가건강정보포털, <https://health.cdc.go.kr/healthinfo>)

I. 우울감(CES-D)

[개요]

- 우울감이란 기분의 저하와 함께 사고의 형태나 흐름, 사고의 내용, 동기, 의욕, 관심, 행동, 수면, 신체활동 등 전반적인 정신기능이 저하된 상태를 말합니다.
- 우울증의 발생에는 유전, 신경생화학적인 요인, 심리사회학적인 요인, 신체질환요인 등이 관여합니다.

<검사방법>					
1. 문항을 너무 오래 생각하지 말고 즉각적으로 솔직하게 응답하시면 됩니다.					
2. 1주일 전부터 오늘까지 자신의 상태를 가장 잘 나타낸다고 생각되는 문항의 번호를 선택					
3. 검사 후 채점방식에 따라 채점하시면 됩니다.					
문항	나는 지난 일주일동안	전혀 없었다	1-2번 있었다	3-4번 있었다	5-7번 있었다
1	평상시에는 아무렇지도 않던 일들이 귀찮게 느껴졌다	0	1	2	3
2	먹고싶지 않았다, 입맛이 없었다	0	1	2	3
3	가족이나 친구가 도와주더라도 울적한 기분을 떨쳐버릴 수 없었다	0	1	2	3
4	다른 사람들만큼 능력이 있다고 느꼈다	0	1	2	3
5	무슨 일을 하든 정신을 집중하기가 힘들었다	0	1	2	3
6	우울했다	0	1	2	3
7	하는 일마다 힘들게 느껴졌다	0	1	2	3
8	미래에 대하여 희망적으로 느꼈다	0	1	2	3
9	내 인생은 실패작이라는 생각이 들었다	0	1	2	3
10	두려움을 느꼈다	0	1	2	3
11	잠을 설쳤다, 잠을 잘 이루지 못했다	0	1	2	3
12	행복했다	0	1	2	3
13	평소보다 말을 적게 했다, 말수가 줄었다	0	1	2	3
14	세상에 홀로 있는 듯 한 외로움을 느꼈다	0	1	2	3
15	사람들이 나에게 차갑게 대하는 것 같았다	0	1	2	3
16	생활이 즐거웠다	0	1	2	3
17	갑자기 울음이 나왔다	0	1	2	3
18	슬픔을 느꼈다	0	1	2	3
19	사람들이 나를 싫어하는 것 같았다	0	1	2	3
20	도무지 무엇을 시작할 기운이 나지 않았다	0	1	2	3

<체점 방법>
<p>1. 체크한 점수를 더합니다. (단, 4번, 8번, 12번, 16번은 거꾸로 계산하여 더합니다 (0→3, 1→2, 2→1, 3→0))</p> <p>2. 계산된 총 점수를 확인 합니다</p>
<결과 해석>
<p>0점 ~ 20점 : 정상범위입니다. 우리의 삶은 파도와 같아서 매일 행복하기만 할 수는 없습니다. 때로는 행복을 느끼기도 하고 때로는 우울을 느끼기도 합니다. 0-20 점 사이에서 파도를 타면서 오늘은 내 기분이 어떨지 자주 점검해봅시다.</p> <p>21점 ~ 40점 : 우울증상에 주의가 필요합니다. 이 체크리스트는 전문가의 진단보다 덜 정확합니다. 우울감이 계속된다면 전문가의 도움을 받는 것이 현명합니다. 무엇이든 치료보다는 예방이 좋습니다. 조금 더 정확한 결과를 알아보고 싶다면 건강가정지원센터, 심리상담센터, 정신건강의학과 등을 통해 우울 상담을 받아보시길 바랍니다.</p> <p>41점 ~ 60점 : 심각한 우울을 겪고 있습니다. 이 경우 반드시 정신건강 전문가의 도움을 받으시길 권유 드립니다. 우울증상은 마음의 감기로 표현이 될 만큼 다양한 해결방법들이 존재합니다. 다시 말하면 모양이 다양한 만큼 혼자서 의지로 해결하기 매우 어려울 수 있습니다. 때문에 전문가와 함께 정확한 도구로 다시 한 번 진단해보고 나에게 맞는 방식으로 정확하고 빠르게 해결하는 것이 좋습니다.</p> <p>* 본 결과는 다양한 논문의 내용과 문항을 바탕으로 제공하는 패러팅박스의 주관적인 답변입니다.</p> <p>* 본 검사 결과점수범위는 학자마다 다른 범위를 제시하고 있습니다. 정확한 우울증 검사는 전문가와 함께 진행하시길 바랍니다.</p>

- ※ 통합적 한국판 역학연구센터 우울척도 CES-D(Center for Epidemiological Studies-Depression Scale) - 1971년 미국정신보건연구원(NIMH)에서 일반인을 대상으로 개발한 도구
- 총 세 가지의 한국판 검사가 개발 (전경구, 최상진, 양병창 교수진이 2001년 통합적 한국판 CES-D를 개발)

II. 조울증(한국형 기분장애 질문지)

[개요]

- 일반적으로 조울증이라고 알려져 있는 마음의 병을 정신과에서는 양극성 장애라는 병명으로 부릅니다. 양극성 장애는 기분, 에너지, 생각과 행동에 극단적인 변화가 일어나는 것이 특징으로, 치료가 가능한 병입니다.
- 양극성 장애를 조울증이라고 하는 이유는 조증과 우울증의 양 극단 사이에서 기분이 변화하는 특징적인 증상 때문입니다. 이러한 기분 변화는 수시간, 수주 또는 수개월간 지속되기도 합니다.
- 우울증처럼 흔하지는 않지만, 전인구의 1% 정도는 평생에 한번 양극성 장애를 앓는 것으로 알려져 있습니다. 조울증은 대개 청소년기 말에 병이 생겨 우울증의 모습으로 나타나는 경우가 많은데, 아동기나 노년기에도 나타날 수 있습니다. 남자와 여자의 조울증 발생률은 차이가 거의 없지만, 남자는 주로 조증의 형태로, 여자는 주로 우울증의 형태로 나타나는 경우가 많습니다.

<한국형 기분장애 질문지>

구분	다음처럼 당신은 평소의 자신과 달랐던 적이 과거(예전)에 있었습니까?	예	아니오
1단계	기분이 너무 좋거나 들떠서 다른 사람들이 평소의 당신 모습이 아니라고 한 적이 있다 또는 너무 들떠서 문제가 생긴 적이 있다.		
	지나치게 흥분하여 사람들에게 소리를 지르거나, 사람들과 싸우거나 말다툼을 한 적이 있다.		
	평소보다 더욱 자신감에 찬 적이 있다.		
	평소보다 더욱 잠을 덜 잤거나 또는 잠잘 필요를 느끼지 않은 적이 있다.		
	평소보다 말이 더 많거나 매우 빨라진 적이 있다.		
	생각이 머릿 속에서 빠르게 돌아가는 것처럼 느꼈거나 마음을 차분하게 하지 못한 적이 있다.		
	주위에서 벌어지는 일로 너무 쉽게 방해받았기 때문에 하던 일에 집중하기 어려웠거나 할 일을 계속해서 못한 적이 있다.		
	평소보다 더욱 에너지가 넘친 적이 있다.		

	평소보다 더욱 활동적이었거나 더 많은 일을 한 적이 있다		
	평소보다 더욱 사교적이거나 적극적(외향적)인 적이 있다. (예를 들어, 한밤중에 친구들에게 전화를 했다)		
	평소보다 더욱 성행위에 관심이 간 적이 있다.		
	평소의 당신과는 맞지 않은 행동을 하거나 남들이 생각하기에 지나치거나 바보같거나 또는 위험한 행동을 한 적이 있다.		
	돈 쓰는 문제로 자신이나 가족을 곤경에 빠뜨린 적이 있다.		
2단계	만약 위의 질문에 하나 이상 '예'라고 대답했다면, 그중 몇 가지는 같은 시기에 벌어진 것입니까?		
3단계	<p>이러한 일들로 인해서 어느 정도의 문제가 발생했습니까?</p> <p>예를 들어, 일할 수 없었다, 금전적 문제, 법적 문제 또는 가족 내에 분란이 생겼다. 말다툼하거나 싸웠다 등 (다음 중 하나만 표시하십시오)</p> <p>문제 없었다() 경미한 문제() 중등도의 문제() 심각한 문제()</p>		

<결과 해석>

1단계 13개 질문에 대한 '예' 대답이 7개 이상이고 2단계 질문의 대답이 '예' 인 경우, 양극성 장애일 가능성이 60~70% 정도라고 추정할 수 있습니다.

※ 정확한 평가와 진단은 전문의에게 받으셔야 합니다.

III. 중독 진단도구 활용

○ 국립정신건강센터 <http://ncmh.go.kr>

– 중독정신건강 표준사례관리매뉴얼 참조

○ 보건복지부 국가정신건강정보포털

<http://www.mentalhealth.go.kr/portal/main/index.do>

– 정신건강 생애주기별 자가검진

○ 한국어판 위험 음주자 선별도구 (AUDIT-K)

1. 얼마나 자주 술을 마십니까?

☐ 전혀 안마심 ☐ 월 1회 이하 ☐ 월 2-4회 ☐ 주 2-4회 ☐ 주 4회

2. 술을 마시는 날은 한 번에 몇 잔 정도 마십니까?

☐ 전혀 안마심 ☐ 소주 1-2잔 ☐ 소주 3-4잔 ☐ 소주 5-6잔 ☐ 소주 7-9잔 ☐ 소주 10잔이상

3. 한 번의 좌석에서 소주 1병 또는 맥주 4병 이상 마시는 경우는 얼마나 자주 있습니까?

☐ 없음 ☐ 월1회 미만 ☐ 월1회 ☐ 주1회 ☐ 거의 매일

4. 한 번 술을 마시기 시작하면 멈출 수 없던 때가 1년 동안 얼마나 자주 있었습니까?

☐ 없음 ☐ 월1회 미만 ☐ 월1회 ☐ 주1회 ☐ 거의 매일

5. 지난 1년 간 평소 같으면 할 수 있었던 일을 음주 때문에 실패한 적이 얼마나 자주 있었습니까?

☐ 없음 ☐ 월1회 미만 ☐ 월1회 ☐ 주1회 ☐ 거의 매일

6. 지난 1년 간 술 마신 다음 날 일어나기 위해 해장술이 필요했던 적은 얼마나 자주 있었습니까?

☐ 없음 ☐ 월1회 미만 ☐ 월1회 ☐ 주1회 ☐ 거의 매일

7. 지난 1년 간 음주 후 죄책감이든 적이 얼마나 자주 있었습니까?

☐ 없음 ☐ 월1회 미만 ☐ 월1회 ☐ 주1회 ☐ 거의 매일

8. 지난 1년 간 음주 때문에 전날 밤 일이 기억나지 않았던 적이 얼마나 자주 있었습니까?

☐ 없음 ☐ 월1회 미만 ☐ 월1회 ☐ 주1회 ☐ 거의 매일

9. 음주로 인해 자신이나 다른 사람이 다친 적이 있습니까?

☐ 없음 ☐ 있지만 지난 1년 간 없었음 ☐ 지난 1년 간 있었음

10. 친척이나 친구, 의사가 당신이 술 마시는 것을 걱정하거나 당신에게 술 끊기를 권유한 적이 있었습니까?

☐ 없음 ☐ 있지만 지난 1년 간 없었음 ☐ 지난 1년 간 있었음

○ 인터넷게임중독 선별도구 (IGUESS)

IV. 정신건강복지센터

(출처: 보건복지부 정책, <http://www.mohw.go.kr>)

□ 서비스내용

영역	광역 정신건강복지센터	기초 정신건강복지센터
기획	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 진단 및 연구조사 서비스 평가체계 구축 	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 진단 기획 및 자원 조정
중증정신 질환관리	<ul style="list-style-type: none"> 편견 해소 사업 24시간 위기관리 지원 초발정신질환관리체계구축 탈원화 전달체계 구축 프로그램 개발 및 지원 노숙정신질환관리 	<ul style="list-style-type: none"> 신규 발견체계 구축 사례관리서비스 위기관리서비스 주간재활프로그램 직업재활프로그램 주거서비스 네트워크 구축
정신건강 증진사업	<ul style="list-style-type: none"> 인식개선 사업 24시간 상담 및 지원 자살위기개입 체계 운영 프로그램 개발 및 지원 고위험군 조기검진 지원 교육프로그램 개발 및 교육지원 	<ul style="list-style-type: none"> 홍보 및 교육사업 1577-0199 상담전화 고위험군 조기발견과 치료연계사업 <ul style="list-style-type: none"> - 어린이 청소년 - 성인 우울증, 스트레스 - 노인 우울증 및 치매 - 알코올 중독
정신보건 환경조성	<ul style="list-style-type: none"> 사회안전망 구축 지원 언론 네트워크 구축 및 지원 	<ul style="list-style-type: none"> 보건복지 네트워크 구축 자원봉사운영체계 구축 지역 언론 협력체계 구축 경찰 및 구조구급 네트워크

◆ 정신건강 상담전화 체계도



<광역정신건강복지센터>

(출처: 중앙정신건강복지사업지원단 <http://www.nmhc.or.kr>)

광역시/도 시군구	기관(시설)명	주소	전화번호 홈페이지
제주 제주시	제주특별자치도 광역정신건강복지센터	제주특별자치도 제주시 아란 13길 15 (제주대학교병원) 내 별관 2층	064-717-3000 www.jejumind.or.kr
경남 창원시	경상남도 광역정신건강복지센터	경상남도 창원시 의창구 동읍 동읍로 457번길 48	055-239-1404 www.gnmhc.or.kr/
경북 경주시	경상북도 광역정신건강복지센터	경상북도 경주시 동대로 87(동국대학교 경주병원 내 복지동 3층)	054-748-6400 www.gbmhc.or.kr
전남 나주시	전라남도 광역정신건강복지센터	전라남도 나주시 산포면 세남로 1328-31	061-350-1700 www.061mind.or.kr
전북 전주시	전라북도 광역정신건강복지센터	전라북도 전주시 완산구 홍산북로 57 아이원빌딩 4층	063-251-0650(0651) www.jbmhc.or.kr
충남 홍성군	충청남도 광역정신건강복지센터	충청남도 홍성군 홍북면 충남대로 21	041-633-9183 chmhc.or.kr
충북 청주시	충청북도 광역정신건강복지센터	충청북도 청주시 서원구 1순환로 771	043-217-0597 www.cbmind.or.kr
강원 춘천시	강원도광역 정신건강복지센터	강원도 춘천시 춘천로 306-5	033-251-1970 www.gwmh.or.kr
경기 수원시	경기도광역 정신건강복지센터	경기도 수원시 장안구 수성로 245번길 69(정자동) 경기도의료원 2층	031-212-0435 www.mentalhealth.or.kr/
울산 남구	울산광역 정신건강복지센터	울산광역시 남구 화합로 105 2층	052-716-7199 www.usmind.or.kr/
대전 중구	대전광역 정신건강복지센터	대전광역시 중구 대종로 488번길 9	042-486-0005 www.djgmhc.or.kr
광주 동구	광주광역 정신건강복지센터	광주광역시 동구 제봉로 27 한일빌딩 5F	062-600-1930 www.gmhk.kr/
인천 남동구	인천광역 정신건강복지센터	인천광역시 남동구 남동대로 774번길 24	032-468-9911 https://www.imhc.or.kr:6023/index.asp
대구 남구	대구광역 정신건강복지센터	대구광역시 남구 두류공원로 17길 33 대구가톨릭대학교병원 라파엘관 5층	053-256-0199 www.dgmhc.or.kr
부산 남구	부산광역 정신건강복지센터	부산광역시 남구 수영로 299 루미너스타원 12층 (대연동)	051-242-2575 www.busaninmaum.com
서울 종로구	서울시 정신건강복지센터	서울특별시 종로구 동송3길 40(일석기념관) 3-4층	02-3444-9934 blutouch.net

<참고 5> 사회서비스

(출처: 보건복지부 정책, <http://www.mohw.go.kr>)

1. 지역사회서비스 서비스내용

사업군	사업유형	지원대상	서비스 내용
아동재활	영유아 발달지원	기준 중위소득 120%이하 가정의 만0~만6세 영유아 발달평가 결과 추후검사 필요등급을 받은 영·유아 및 보건소장 추천, 발달검사 결과 지연 또는 발달경계인 경우로 유아교육기관장, 보육시설장의 추천 아동	발달 문제가 우려되는 영유아에게 대근육·소근육 운동, 언어발달, 감각운동에 기초한 인지발달, 정서·사회성 발달 지원
	아동청소년 심리지원	기준 중위소득 140% 이하 가정의 만18세 이하 범위 내에서 지역여건에 따라 설정 의사 진단서·소견서, 임상심리사·청소년상담사 소견서, 정신건강복지센터장의 추천서 등 제출 필요	문제행동 위험군 아동에 대한 상담 및 언어·인지·놀이·미술 프로그램을 지원하여 문제행동 감소 및 정서행동장애로의 악화 방지
	아동청소년 정서발달	기준 중위소득 120% 이하 가정의 만7세~만18세 아동으로 학교 부적응 및 정서·행동 문제아동 우선지원 교장·정신건강복지센터장이 추천하는 아동 등	정서불안, 문화적 소외 아동 등에게 클래식 악기교육 및 정서순화 프로그램을 제공
	인터넷과몰입 아동 청소년치유	기준 중위소득 120% 이하 가정의 만18세 이하 아동 중 인터넷 중독 선별검사 결과 고위험군·잠재위험군 판정을 받은 아동	인터넷 과다사용 아동·청소년을 조기에 발견하고 상담, 대체활동을 통해 인터넷 과몰입 치유
아동역량 개발	아동청소년 비전형성 지원	기준 중위소득 120%이하 만7세~만15세	아동청소년 시기의 체계적인 사회·문화 활동 및 자기주도력 향상 프로그램 제공
노인·장애인 사회참여 지원	노인·장애인 돌봄여행	기준 중위소득 140%이하 가정의 신체활동이 가능한 장애 등록자 및 만65세 이상 노인	신체적 특성으로 여행 욕구 충족이 어려운 노인·장애인에게 전문 돌봄인력 동반 여행 서비스 제공
신체건강 관리	시각장애인 안마	전국가구 평균소득 120%이하 또는 기초노령연금 수급자로 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 만60세이상 또는 지체 및 뇌병변 등록 장애인	근골격계·신경계·순환계 질환 등의 증상개선을 위해 시각장애인의 안마, 마사지, 지압 및 자극요법 제공
	장애인·산모등 건강취약계층 운동처방	기준 중위소득 140%이하 장애인, 산모(임신3개월 이상)	장애인·산모 등 건강취약계층의 신체활동지원을 통해 의료비 절감 및 건강증진

	비만아동건강 관리	만5세~12세 이하의 경도(비만지수 20%) 이상의 비만아동, 소득기준 없음	비만 초등학생과 부모에게 건강교육, 운동처방 및 운동지도 등을 제공하여 건강한 성장 지원
	장애인 보조기기 렌탈	만19세 미만의 장애판정을 받은 지체 및 뇌병변 장애아동 등 소득기준 없음(단, 지자체별 우선순위 설정가능)	장애아동의 성장 단계에 따른 맞춤형 자세유지도구 렌탈 · 리폼 서비스
정신건강 관리	정신건강토탈 케어	기준 중위소득 120%이하 가정의 정신과 치료가 필요하다는 정신건강의학과전문의 소견서 · 진단서 발급 가능한자	정신질환자와 가족에게 일상생활 지원, 증상관리, 사회 적응 및 취업지원 프로그램 지원
기타		기준 중위소득 120%(장애인 · 노인 대상 140%)이하 가정으로 지자체의 서비스제공계획 및 공고에 따름	지역에 따라 아동재활, 아동역량개발, 노인 · 장애인 사회참여 지원, 신체건강관리, 정신건강관리, 가족역량 강화 등 다양한 서비스 제공

2. 노인맞춤돌봄서비스 서비스내용

▶ 방문서비스(월 27시간 또는 월 36시간)

- 신변·활동지원: 식사도움, 세면도움, 옷 갈아입히기, 구간관리, 신체기능의 유지, 화장실 이용도움, 외출동행, 목욕보조 등
 - ※ 목욕보조서비스는 보호자가 동의하는 경우에만 가능
- 가사·일상생활지원: 취사, 생활필수품 구매, 청소, 세탁 등
 - ※ 의료인이 행하는 의료·조산·간호 등의 의료서비스 제공은 불가

▶ 주간보호서비스(월 9일 또는 월 12일)

- 기능회복, 급식 및 목욕, 송영서비스

▶ 단기가사서비스(1개월(24시간) 또는 2개월(48시간))

※ 서비스 내용은 방문서비스와 동일

※ 1회에 한해 서비스 연장신청(최대 2개월까지 연장)이 가능하며 연장신청은 서비스 종료일 15일전부터 가능

※ 다른 질환에 대해서는 연도내 재신청이 가능하나 동일 진단질환에 대해서는 연도내 재신청 불가

3. 장애인서비스 서비스 내용

주요사업명	지원대상	지원내용	비고
장애인활동 지원	<ul style="list-style-type: none"> 만 6세~만 64세의 장애인 복지법상 등록 장애인 중 서비스 지원 종합조사 결과에 따라 산출된 종합점수가 42점 이상인 자 	<ul style="list-style-type: none"> 월 한도액 활동지원급여 : 구간별 월778~6,221천원 특별지원급여 : 출산, 자립준비, 보호자 일시 부재의 생활환경에 따라 월 260~1,037천원 최대 6개월까지 한시적으로 지원 본인부담금 생계·의료급여 수급자 :면제 차상위계층(생계·의료급여수급자 제외):2만원가구별 소득수준에 따라 활동지원급여의 4~10% 차등 부담 활동지원급여 : (1~15구간) 24.4~158.9천원 특별지원급여 : 면제 	읍·면·동, 국민연금공단 단 각 지사에 신청
장애아 가족 양육 지원	<ul style="list-style-type: none"> 연령기준 : 만18세 미만 중증장애아동 장애유형 : [장애인복지법]에 근거한 장애정도가 심한 장애아동 소득기준 : 기준중위소득 120% 이하 	<ul style="list-style-type: none"> 1아동당 연 600시간 범위내 지원 아동의 가정 또는 돌보미 가정에서 돌봄서비스 제공(장애아동 보호 및 휴식 지원) 	읍·면·동에 신청
발달장애인 공공후견인 심판청구 비용지원	<ul style="list-style-type: none"> 연령기준:만 19세 이상 발달장애인 장애유형:[장애인복지법]에 근거한 지적 · 자폐성 장애인 	<ul style="list-style-type: none"> 공공후견인 선임을 위해 가정법원 심판 청구 시 소요되는 인지대 등 행정비용 지원(청구 건당 최대 50만원) 	시·군·구에 신청
발달장애인 공공후견인 활동비용지원	<ul style="list-style-type: none"> 가정법원에서 발달장애인의 공공후견인으로 선임 결정을 받은 자 	<ul style="list-style-type: none"> 공공후견인 선임(월 150천원) 월 지급 상한(월 400천원) : 1인150천원, 2인 : 300천원, 3인 이상 : 400천원 	공공후견법 인 에서 활동비 지급
발달장애인 부모상담지원	<ul style="list-style-type: none"> 발달장애인 자녀를 가진 부모 및 보호자 장애인 유형 : [장애인복지법]에 근거한 지적 · 자폐성 장애인 	<ul style="list-style-type: none"> 상담(개별/단체) 서비스 지원 1인당 월 160천원 바우처 지원(초과금액은 본인부담) 월 3~4회, 회당 50분~100분, 12개월간 제공(특별한 경우 연장 최대 12개월 가능) 	읍·면·동에 신청

4. 긴급복지지원 지원내용

종 류			지원내용	지원금액	최대 횟수
금 전· 현 물 지 원	위 기 상 황 주 급 여 ①	생계	식료품비, 의복비 등 1개월 생계유지비	1,230천원 (4인기준)	6회
		의료	각종 검사, 치료 등 의료서비스 지원 - 300만원 이내(본인부담금 및 비급여 항목)	300만원 이내	2회
		주거	국가·지자체 소유 임시거소 제공 또는 타 인 소유의 임시거소 제공 - 제공자에게 거소사용 비용 지원	643.2천원 이내 (대도시, 4인기준)	12회
		복지시설 이용	사회복지시설 입소 또는 이용서비스 제공 - 시설운영자에게 입소 또는 이용비용 지급	1,450.5천원 이내 (4인기준)	6회
	부 가 급 여 ②	교육	초·중·고등학생 중 수업료 등이 필요하 다고 인정되는 사람에게 학비 지원	초 221.6천원, 중 352.7천원, 고 432.2천원 및 수업료·입학금	2회 (4회)③
		그밖의 지원	위기사유 발생으로 생계유지가 곤란한 자에게 지원 - 동절기(10월~3월) 연료비 : 98천원/월 - 해산비(70만원)·장제비(80만원)·전기요금(50만원이내) : 각 1회		1회 (연료비 6회)
민간기관·단체 연계지원 등			사회복지공동모금회, 대한적십자사 등 민간 프로그램으로 연 계 상담 등 기타 지원		횟수 제한 없음

① 위기상황이 복합으로 나타난 경우 주급여 종류별 복합지원 가능

② 부가급여는 주급여 지원가구를 대상으로 해당사항 있을 경우 추가적으로 지원

③ 주거지원(최대 12월) 대상의 교육지원 횟수를 최대 4회 범위에서 지원

<참조> 한국자활복지개발원 및 광역자활센터 연락처

No	기관명	연락처	주소	홈페이지
1	한국자활복지개발원	02-3415-6900	서울 서대문구 충정로 13 삼창빌딩 5층	https://www.kdissw.or.kr/
2	한국자활연수원	043-841-3700	충북 충주시 안심1길 143	

* 광역자활센터

No	기관명	연락처	홈페이지
1	부산광역자활센터	051-868-5866	www.busanjh.or.kr
2	충북광역자활센터	043-298-9112	www.cbpsc.or.kr
3	대구광역자활센터	053-359-3730	www.openplace.or.kr
4	광주광역자활센터	062-361-9114	http://www.gjjahwal.or.kr/
5	경남광역자활센터	055-602-1621	www.kngpsc.or.kr
6	인천광역자활센터	032-437-4051	http://www.injiwon.or.kr/
7	전북광역자활센터	063-226-0388	http://www.jssc.or.kr/
8	경기광역자활센터	031-267-0140	www.gpsc.or.kr
9	강원광역자활센터	033-244-0290	http://www.gwjahwal.or.kr/
10	서울광역자활센터	02-318-4140	www.sjahwal.or.kr
11	전남광역자활센터	061-284-4680	http://www.jnpsc.or.kr/
12	충남광역자활센터	041-415-2006	http://www.cnpssc.or.kr/
13	대전광역자활센터	042-257-1979	www.dmssc.or.kr
14	경북광역자활센터	054-834-8077	http://www.gbssc.or.kr/
15	울산광역자활센터	052-268-0770	http://www.usjahwal.or.kr/