

## 2024년 현장노동자 휴게시설 개선사업 공고

동두천시에서 시행하는 '현장노동자 휴게시설 개선사업'에 대하여 「근로복지기본법」 제28조, 「경기도 노동자 복지증진과 복지시설지원에 관한 조례」 제6조 규정에 의거 민간분야에서 휴게 여건이 열악한 현장노동자의 휴게시설 개선을 위하여 지원 기업을 선정하고자 다음과 같이 공고합니다.

2024. 9. 25.

동 두 천 시 장

### 1. 사업개요

가. 사 업 명 : 현장노동자 휴게시설 개선사업

나. 지원대상 : 현장노동자가 이용하는 휴게시설의 신설 및 개선이 필요한  
중소기업

- 동두천시 소재 종업원 100명 미만의 제조업 중소기업
- 사업자등록 후 1년 이상 영업 중인 기업(휴·폐업체 제외)
- 최근 3년 매출액 평균 300억 원 이하인 기업

다. 지원금액

- 휴게시설 신설 : 개소당 최대 20백만 원(자부담 20% 별도)
- 휴게시설 개선 : 개소당 최대 10백만 원(자부담 20% 별도)

라. 지원내용

- 중소기업 현장노동자의 휴게시설 설치 및 개선 공사
- 원칙적으로 휴게실 시설 설치, 개선 공사 위주로 지원하고 물품은 냉·난방 시설, 환기시설 등 시설물품에 한하여 지원
- 부수적으로 필요한 물품은 휴게시설 개선에 수반되어 구입하는 물품(휴게실 탁자, 의자, 사물함 등)에 한하여 가능하며 단순 소모품만 구입하는 것은 지원 불가

#### 마. 지원제외

- 정부, 경기도, 시군이 추진하는 유사 사업과 중복 지원인 경우
- 건물주, 임대자의 동의 확보가 어렵거나 무허가 건물인 경우
- 시설이 양호하거나, 신규로 공장이나 건물을 신축 또는 이전하는 경우
- 자부담 확보가 불가능한 경우
- 국세 및 지방세를 체납한 경우

## 2. 선정절차

#### 가. 신청 기업을 직접 방문하여 시설 현황 및 제반 여건 확인

- 신청 기업 현황(정규직 비율, 수혜인원 등), 사업의 시급성 등 확인

#### 나. 선정심의위원회를 통해 지원 대상 서면 심의 선정

- 심사기준 : 사업계획의 타당성 및 구체성, 사업추진 역량, 사후관리 적정성 및 구체성, 사전 준비 상황 등
- 선정방법 : 심사항목 및 배점 기준에 따라 고득점 순으로 지원 대상 기업 선정

#### 다. 상황에 따라 서면 심의가 아닌 선정심의위원회를 개최하여 선정 심의할 수 있으며, 이 경우 신청 기업은 위원회에 참석하여 사업계획을 발표해야 할 수 있음

#### 라. 사업 대상 선정 후, 지방보조금심의위원회 심의를 통해 보조금 지급 확정

## 3. 신청방법

#### 가. 신청기간 : 2024. 9. 26.(목) ~ 10. 21.(월) 18:00까지

#### 나. 신청방법 : 방문 및 우편 접수

- 우편 신청의 경우 2024. 10. 21.(월) 18:00까지 도착분에 한함

#### 다. 신청장소 : 경기도 동두천시 방죽로 23, 일자리경제과 기업지원팀

#### 라. 제출서류

- 사업신청서
- 사업계획서[휴게시설 현장 사진, 설계내역서(표준품셈 적용) 등 포함]
- 청렴 이행서약서
- 자부담 확약서
- 시설물 유지 동의서
- 등록증 각1부(사업자등록증, 고유번호증, 법인등기부등본 등)

- 결산보고서(재무제표)
- 국세, 지방세 완납증명서
- 기타 증빙서류(생활임금 서약서, 4대 보험 납부증빙서류, 매출액 증빙서류 등 해당하는 경우에 한하여 제출)

#### 4. 결과발표 : 2024. 10. 25.(금) / 선정된 기업에 개별 통지

※ 미선정된 기업에는 별도 통지하지 않음

#### 5. 기타사항

- 가. 사업계획서에 허위의 사실을 기재하거나 기타 부정한 방법 등으로 선정될 시에는 보조금을 전액 환수함
- 나. 타 기관(부서)의 사업과 중복 시 제외될 수 있음
- 다. 휴게시설로 사용하는 경우만 지원 가능함(겸용 휴게실 지원 불가)  
※ 예시 : 식당, 휴게실 겸용 공간 등은 지원 불가
- 라. 제출된 서류는 반환 불가하며, 제출서류 외 추가 자료를 요청할 수 있음
- 마. 지원 대상으로 선정된 기업은 사업 완료 후 '경기도 지원사업 표시판'을 휴게시설 출입구에 부착하여야 함
- 바. 휴게실은 「산업안전보건법」 시행규칙 별표21의2 휴게시설 설치·관리기준에 적합해야 함.
- 사. 기타 자세한 사항은 동두천시 일자리경제과 기업지원팀(☎031-860-2326)으로 문의 하시기 바람
- 아. 일정 등은 내부 사정상 변경될 수 있음

- 붙임 1. 신청 서식 각1부.  
2. 심사 평가표 1부.

## 2024년 지방보조금 지원신청서(안)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                   |                                                                                                                                  |              |                                                       |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------|-----|
| 기관<br>(기업)<br>현<br>황                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 기관(기업)명            |                                                   |                                                                                                                                  | 대 표 자        |                                                       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 소 재 지              |                                                   |                                                                                                                                  | 전화번호         |                                                       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 실무담당자              | 직·성명<br>(이메일)                                     |                                                                                                                                  | 연락처<br>(핸드폰) |                                                       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 해당분야               | 사회복지시설 (        ), 요양병원(        ), 중소기업(        ) |                                                                                                                                  |              |                                                       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 등록일자<br>(등록번호)     | . . . (번호        )                                |                                                                                                                                  | 직원현황         | ○ 전체 (        명)<br>- 정규직(        명), 비정규직(        명) |     |
| 신<br>청<br>현<br>황                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 휴게시설 이용 인원         |                                                   | <input type="checkbox"/> 상시노동자(        명), 기타(        명)<br><input type="checkbox"/> 공동휴게시설 : 이용업체(        개소), 상시노동자(        명) |              |                                                       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 휴게실                | 구 분<br>(개선 신설 등)                                  | 신 청 사 업 명                                                                                                                        | 사업추진 재원(천원)  |                                                       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 계                  |                                                   |                                                                                                                                  | 계            | 보조금                                                   | 자부담 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (예시)<br>청소원 휴게실(女) | 신설                                                | 본관 여자 청소원 휴게실 신설                                                                                                                 |              |                                                       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 간병인 휴게실            | 개선                                                | @@동 간병인 휴게실 개선                                                                                                                   |              |                                                       |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                   |                                                                                                                                  |              |                                                       |     |
| <p>00시·군 지방보조금 관리조례의 규정에 의하여 상기 보조사업의 사업비를 지원받고자 소정의 서류 및 자료를 첨부하여 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">2024년    월    일</p> <p style="text-align: right;">○○○○ 대표 ○ ○ ○ 인</p> <p>○○○ 시장·군수 귀하</p>                                                                                                                               |                    |                                                   |                                                                                                                                  |              |                                                       |     |
| <p>※ 첨부서류(공통)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 지방보조금 신청 사업계획서 1부.</li> <li>2. 등록증 각 1부.(사업자등록증, 고유번호증, 법인등기부등본 등)</li> <li>3. 증빙서류 각 1부.</li> </ol> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>&lt; 증빙서류 &gt;</p> <p>· 중소기업 - 3년간 매출액 증빙서류(결산보고서 등)</p> <p>종사자수 증빙서류(4대보험 등)</p> </div> |                    |                                                   |                                                                                                                                  |              |                                                       |     |

## 「2024년 현장노동자 휴게시설 개선사업」 사업 계획서(안)

<시설1, 시설2 등> \* 개선대상이 여러개인 경우 휴게시설별로 작성

### □ 기본현황

|         |                                      |         |                   |
|---------|--------------------------------------|---------|-------------------|
| 기관(기업)명 |                                      | 시설명     | 청소원 휴게실(女)        |
| 이용대상    | 현장 근로자 (    명)                       | 위치 및 면적 | 지상 / 0000(면적 00㎡) |
| 신청내용    | 신설(    ), 시설개선(    ) / 지상화 여부 (    ) |         |                   |
| 사업비     | 00,000천원(보조금 00,000천원, 자부담 00,000천원) |         |                   |
| 개선 필요성  | 0                                    |         |                   |
|         | -                                    |         |                   |
|         | -                                    |         |                   |
| 사업계획    | 0                                    |         |                   |
|         | -                                    |         |                   |
|         | -                                    |         |                   |
|         | 0                                    |         |                   |
|         | -                                    |         |                   |

### □ 소요예산

(단위 : 천원)

| 구분  | 항목 | 소요자원구분 |                 |     | 산출기초 |
|-----|----|--------|-----------------|-----|------|
|     |    | 계      | 보조금<br>(도비+시군비) | 자부담 |      |
| 계   |    |        |                 |     |      |
| 00비 | 소계 |        |                 |     |      |
|     |    |        |                 |     |      |
| 00비 |    |        |                 |     |      |
| 00비 | 소계 |        |                 |     |      |
|     |    |        |                 |     |      |

o 자부담은 실제로 집행할 수 있는 금액이어야 함(정산보고시 자부담 회계증빙자료 제출)

자부담은 보조금 기준 20%

첨부서류 : 현장사진(개선전) / 설계내역서(표준품셈 적용)

## 청렴 이행서약서

## (2024년 현장노동자 휴게시설 개선사업)

위 지방보조사업과 관련하여 동두천시로부터 교부받은 지방보조금의 사용에 있어 교부조건 및 사업계획과 관계법령에 규정된 절차에 따라 공정하고 투명하게 집행하겠으며, 귀 동두천시에서 요구하는 청렴 활동에 적극 협조하겠습니다.

아울러, 교부받은 지방보조금의 사용과정에서 관련된 직원들은 이유 여하를 막론하고 귀 동두천시의 사전 승인 없이 임의로 변경하여 사용하거나 교부 목적 이외에 사용하지 않도록 하겠으며, 이를 위반할 시에는 지방자치단체 보조금 관리에 관한 법률 등 관계법령에 따라 아래와 같이 처벌 받을 수 있음을 충분히 이해하고 이에 책임질 것을 서약합니다.

## &lt; 벌칙 규정(지방자치단체 보조금 관리에 관한 법률 제37조 ~ 제40조) &gt;

- 제37조
  - 거짓 신청이나 그 밖의 부정한 방법으로 지방보조금을 교부 받은 자 또는 그 사실을 알면서 지방보조금을 교부한자는 10년 이하의 징역 또는 1억원 이하의 벌금
- 제38조
  - 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 5년 이하의 징역 또는 5천만원 이하의 벌금
    - 동법 제13조를 위반하여 지방보조금을 다른 용도에 사용한 자
- 제39조
  - 동법 제14조 또는 제15조를 위반한 자는 2년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금
  - 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금
    - 동법 제16조제3항을 위반하여 관련된 자료를 보관하지 아니한 자
    - 동법 제16조제5항에 따른 정지명령을 위반한 자
    - 동법 제17조 또는 제29조제1항을 위반하여 거짓 보고를 한 자
- 제39조
  - 법인의 대표자나 법인 또는 개인의 대리인·사용인, 그 밖의 종업원이 그 법인 또는 개인의 업무에 관하여 제37조부터 제39조까지의 어느 하나에 해당하는 위반행위를 하면 그 행위자를 벌하는 외에 그 법인 또는 개인에게도 해당 조문의 벌금형을 과한다.

2024. . .

기업명 :                      대표 :                      (서명)

지방보조금 책임관리자 직책                      성명                      (서명)

지방보조금 실무책임자 직책                      성명                      (서명)

## 자부담 확약서

- 사 업 명 : 현장노동자 휴게시설 개선사업
- 사업내용 :
- 총 사업비 :
- 자부담 금액 :

본 업체는 “2024년 현장노동자 휴게시설 개선사업” 추진에 따른 자부담 20%( ○○○○원)을 사업 착공 전까지 반드시 부담하고, 자부담 미확보 시 사업추진 불가에 이의를 제기하지 않음을 확약합니다.

2024. . .

업 체 명 :

대 표 자 : (인)

## 시설물 유지동의서

본 업체(대표)는 다음 사항에 해당되는 경우 지원받은 보조금 전액을 경기도 및 해당 시·군에 반환(통보일로부터 1개월 이내)할 것을 약속합니다.

- 거짓 그 밖의 부정한 방법으로 보조금을 지급받아 사용한 경우
  - 사업 완료 후 3년간 지원설비를 지원목적에 부합되도록 유지·관리·사용하지 않은 경우
  - 사업 완료 후 3년간 지원설비를 임의매각·훼손·분실한 경우
- ※ 휴업의 경우 휴업기간을 제외하여 3년을 산정한다.

2024. . .

업 체 명 :

대 표 자 : (인)

□ 기관(기업)명 :

○ 시설명 :

| 일반현황 * (신설일 경우 신설하려는 곳 현황) |                |          |                       |
|----------------------------|----------------|----------|-----------------------|
| 면적                         | m <sup>2</sup> | 건축년도     | 년                     |
| 위치                         | 지상/지하/기타       | 이용자      | 명(직종 제조업)             |
| 남녀 구분                      | 여 / 부          | 접근성      | 양호 / 보통 / 이용불편        |
| 시설현황                       |                |          |                       |
| 냉방시설                       | 예시) 에어컨, 선풍기 등 | 난방시설     | 예시) 바닥난방, 전기히터 등 구분작성 |
| 샤워시설                       | 유 / 무          | 샤워시설 접근성 |                       |
| 화장실                        | 유 / 무          | 탈의실      | 유 / 무                 |
| 실내                         |                |          |                       |
| 바닥(장판)                     | 깔끔 / 보통 / 지저분  | 조명       | 밝음 / 보통 / 어두움         |
| 악취                         | 적정 / 불쾌        | 습도       | 적정 / 불쾌               |
| 개인사물함                      | 유 / 무          | 신발장      | 유 / 무                 |
| 싱크대                        | 유 / 무          | 냉장고      | 유 / 무                 |
| 가스레인지                      | 유 / 무          | 세탁기      | 유 / 무                 |
| 전자레인지                      | 유 / 무          | 환풍기      | 유 / 무                 |
| 기타편의시설                     | 쇼파, 안마기, TV 등  |          |                       |
| 특이사항                       |                |          |                       |
| 총평                         |                |          |                       |
|                            |                |          |                       |

## 붙임2

## 중소기업 현장노동자 휴게시설 개선사업 심사기준(안)

| 구 분                               | 심사 항목                                      | 배점  | 세부 내용 및 배점기준                                                                                      | 비 고      |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 계                                 | 3개 분야<br>6개 항목                             | 100 | 신청기관 현황(20), 사업계획 및 사후관리의 구체성(60), 사업의 시급성(20)                                                    |          |
| 정량기준 (20)                         |                                            |     |                                                                                                   |          |
| 신청기관<br>현황<br>(20)                | ▶ 운영기간                                     | 10  | · 10년 이상 : 10<br>· 5년 이상 : 6<br>· 5년 미만 : 3                                                       | 서류<br>심사 |
|                                   | ▶ 업체의 영세성<br>(노동자 수)                       | 10  | · 20명 미만 : 10<br>· 100명 미만 : 3<br>· 50명 미만 : 6                                                    |          |
| 정성기준 (80)                         |                                            |     |                                                                                                   |          |
| 사업계획<br>및<br>사후관리의<br>구체성<br>(60) | ▶ 사업계획의<br>타당성 및 구체성                       | 20  | · 타당하며, 구체적 : 11 ~ 20<br>· 타당하나, 구체성 미흡 : 6 ~ 10<br>· 타당성, 구체성 미흡 : 1 ~ 5                         |          |
|                                   | ▶ 사업추진 역량                                  | 20  | · 사업추진 기반 및 관리능력 우수 : 11 ~ 20<br>· 사업추진 기반은 갖추었으나 관리능력 미흡 : 6 ~ 10<br>· 사업추진 기반 및 관리능력 미흡 : 1 ~ 5 |          |
|                                   | ▶ 사후관리의 적정<br>성 및 구체성                      | 20  | · 적정하며, 구체적 : 11 ~ 20<br>· 적정하나, 구체성 미흡 : 6 ~ 10<br>· 적정성, 구체성 미흡 : 1 ~ 5                         |          |
| 사업의<br>시급성<br>(20)                | ▶ 시설 상태                                    | 20  | · 시설 미 설치 및 매우 열악함 : 11 ~ 20<br>· 시설 노후·불량 및 시설이 열악함 : 6 ~ 10<br>· 기존시설 양호 : 비대상                  |          |
| 가점 (10)                           | ▶ 섬유(염색)업종 (5점), 공동휴게시설(3점), 생활임금 서약기업(2점) |     |                                                                                                   |          |

※ 각 항목별 득점은 배점을 초과할 수 없으며, 어느 한 항목이라도 비대상인 경우 선정 제외

※ 확인서류 : 사업자등록증(운영기간, 업종), 4대보험 납부증빙서류(고용인원), 생활임금 서약서

※ 동일점수 획득시 우선순위 반영 방법에 따라 선순위 업체 선정

- 1순위 : 20인 미만, 2순위 : 20인 미만+섬유(염색)업체, 3순위 : 섬유(염색)업체, 4순위 : 공동휴게시설