

2025년 오산시 식품접객업소 맞춤형 컨설팅 참여업소 모집 공고

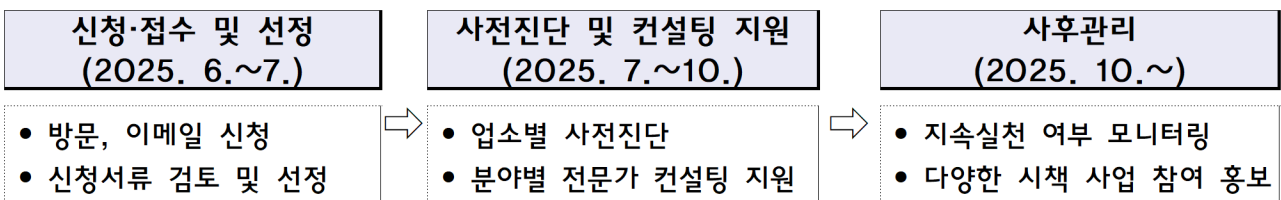
오산시에서는 식품접객업소의 지속 가능한 성공을 지원하고자 「2025년 식품접객업소 맞춤형 컨설팅 사업」 참여업소를 아래와 같이 모집하오니 많은 신청바랍니다.

2025. 6. 12.



1. 사업개요

- 사업명 : 식품접객업소 맞춤형 컨설팅 사업
- 신청대상 : 관내 식품접객업소(일반음식점, 휴게음식점, 제과점)
- 지원규모 : 6개소
- 신청제한
 - 최초 공고일 기준 1년 이내 식품위생법 위반으로 영업정지 이상의 행정처분을 받은 업소
 - 휴·폐업 중인 업소 및 기타 컨설팅이 부적합하다고 인정되는 업소
 - 체인점(프랜차이즈) 형태의 영업을 하는 업소
- 진행절차



※ 사업 진행 정도에 따라 일정 변동 가능함.

○ 지원내용

구분	주요내용	지원사항
사전진단 (1회)	- 참여업소 방문을 통한 기본현황 및 영업주 요구도 조사 · 관내 지역자원(인프라, 관광자원, 인구이동, 교통 등), 고객 요구사항 등을 분석하여 업소별 가장 적합한 맞춤형 해결책 제시 · 영업주가 원하는 컨설팅 방향 및 참여도 등 조사	- 아래 사항 중 한가지 선택 (① 또는 ② 지원) ① 음식사진 촬영 후 메뉴판 또는 음식판넬 제작·설치 ② 유튜브·네이버플레이스·블로그·인스타그램 등 SNS 마케팅 지원
분야별 맞춤형 컨설팅 (4회)	- 식품접객업소 영업자의 전문 능력과 위생수준 향상 등을 위한 다양한 분야(경영, 메뉴 개발, 브랜드 전략, 서비스 개선, 인테리어 및 디자인, 운영 효율화 등)의 교육 및 컨설팅 제공	
만족도 조사, 모니터링(1회)	- 컨설팅 사후 만족도 조사, 성과 분석 등 - 식품접객업소 사후 모니터링	

2. 신청기간 및 방법

- 신청기간 : 2025. 6. 12.(목) ~ 2025. 6. 27.(금) 18시까지
- 신청방법 : 직접방문 또는 이메일(lyunmi26@korea.kr)
 - 방 문 : 오산시청 식품위생과(위생정책팀)
 - ※ 방문접수 가능시간 : 평일 09:00~17:00(주말, 공휴일 및 평일 점심시간(12:00~13:00) 제외)
 - 이메일 : 발송 후 수신 확인전화(☎031-8036-6823)必
- 제출서류

① [서식1] 사업 참여 신청서 1부	④ 사업자등록증 사본 1부
② [서식2] 영업주 서약서 1부	⑤ 부가가치세 과세표준증명원 1부
③ [서식3] 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서 1부	

3. 선정기준

- 신청업소 대상 서류 및 현장심사 후 서류심사 점수(80점)와 현장심사 점수(20점)를 합산하여 고득점 순으로 대상업소 선정
 - 사업장 운영기간, ‘24년도 매출액, 신고 영업장 면적, 시책 참여도, 영업주 컨설팅 의지, 컨설팅 타당성 등(세부내용 : 평가기준표 참고)
 - ※ 부가가치세 과세표준증명원으로 확인 가능한 ‘24년 전체 매출액이 없을 경우 최근 매출액 기준으로 1년 매출액 산정
 - ※ 매출액 확인 불가능할 경우 평가기준표의 ‘24년 매출액 평가항목은 “0점”
- 선정업소 발표 : 선정업소에 한하여 개별 통지
 - ※ 신청 미달 시에는 모집 선정기준 변경될 수 있음.

4. 기타사항

- 컨설팅 대상자로 선정 후 컨설팅 취소는 불가
- 접수된 서류는 일체 반환하지 않으며 허위로 판명될 시 부적격자 처리됨.
- 문의 : 오산시 식품위생과 위생정책팀(☎031-8036-6823)

[서식1]

식품접객업소의 변화와 성장을 돕는 플래너

『2025년 식품접객업소 맞춤형 컨설팅』 참여 신청서

업 소 명		사업자번호	
대 표 자		소 재 지	
영업신고일 (영업기간)	년 월 일 (년 월)	전화번호 (휴대폰)	
영업장 면적	m ²	휴 무 일	
전년도매출액 (2024년 부가가치세 과세표준증명원 기준)		1일 평균 고객수	명
매장 소유	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 임대 <input type="checkbox"/> 기타		
영업의 형태	<input type="checkbox"/> 한식 <input type="checkbox"/> 일식 <input type="checkbox"/> 중식 <input type="checkbox"/> 서양식 <input type="checkbox"/> 커피·디저트전문점 <input type="checkbox"/> 기타		
판 매 메 뉴	주 메뉴)		
근 무 자 수 (4대보험 가입자 기준)	총 (명)	주방 (명)	서빙/홀 (명)
인증(지정)업소 여부	<input type="checkbox"/> 안심식당 <input type="checkbox"/> 위생등급제 지정업소 <input type="checkbox"/> 모범음식점 <input type="checkbox"/> 해당 없음		
영업 운영상 어려운 점			
희망 컨설팅 내용 (중복 선택 가능)	<input type="checkbox"/> 메뉴개발 <input type="checkbox"/> 배달서비스 <input type="checkbox"/> 위생·안전관리 <input type="checkbox"/> 서비스 및 마케팅 관리 <input type="checkbox"/> 식재료 관리 <input type="checkbox"/> 손익관리 <input type="checkbox"/> 기타 경영관리		

본 업소는 기재사항이 사실과 다름없음을 확인하며, 『2025년 식품접객업소 맞춤형 컨설팅』 사업에 참여하고자 위와 같이 신청서를 제출합니다.

2025년 월 일

신 청 인(대 표 자) : (서명)

첨부서류 : 사업자등록증 사본 1부, 부가가치세 과세표준증명원 1부, 맞춤형 컨설팅사업 참여
 서약서 1부, 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서 1부

오산시장 귀하

식품접객업소 맞춤형 컨설팅 사업 참여 서약서

○ 업 소 명 :

○ 대 표 자 :

○ 소 재 지 :

1. 본인은 효과적인 사업추진을 위한 사전진단, 설문조사 및 교육 등 컨설팅 수행에 적극 참여하겠습니다.
2. 본인은 컨설턴트의 제안 내용을 적극 이행하여 컨설팅의 성과를 달성하기 위하여 노력하겠습니다.

본인은 2025년 오산시 식품접객업소 맞춤형 컨설팅 사업을 신청하며 위와 같이 서약합니다.

2025. . .

신청인(대표자) : (서명)

오산시장 귀하

[참고] (신청서류 미해당)

『2025년 식품접객업소 맞춤형 컨설팅』 사업 대상자 선정 평가기준표

접수번호	업 소 명						
항목	세부항목	세부내용					배점
계(100점)							
서류심사 (80점)	사업장 운영기간 (30점)	20년 이상	20년미만 ~ 10년이상	10년미만 ~ 5년이상	5년미만 ~ 3년이상	3년미만	
		30점	25점	20점	15점	10점	
	2024년도 매출액 (부가가치세 과세표준증명원) (25점)	5천만원 미만	5천만원 이상~ 1억미만	1억이상 ~2억미만	2억이상 ~3억미만	3억이상 이상	
		25점	20점	15점	10점	5점	
	신고 영업장 면적(m ²) (20점)	67m ² 미만	67m ² 이상~ 133m ² 미만		133m ² 이상		
		20점	15점		10점		
	시책 참여도 (5점)	위생등급제 지정업소	안심식당		모범음식점		
		5점	5점		5점		
현장심사 (20점)	영업주의 컨설팅 의지 (10점)	<ul style="list-style-type: none"> • 지원동기의 명확성, 열정, 적극성, 발전가능성, 사업가 마인드, 성실함, 자부담 지출 의사 등 미흡)0점 보통)5점 우수)7점 매우우수)10점 					
	컨설팅 타당성·효과성 (10점)	<ul style="list-style-type: none"> • 컨설팅 필요성, 타당성, 컨설팅으로 인한 효과성 타당하지않음)0점 타당함)5점 매우타당함)10점 					