

2025년 지방보조사업 공모 시행계획 공고

[간접흡연 피해 예방을 위한 흡연실 설치비 지원]

「광명시 금연 환경조성 및 금연구역 지정에 관한 조례」에 의하여 흡연실 설치비 지원 시설을 아래와 같이 공개 모집하오니 많은 참여 바랍니다.

2025. 7. 3.

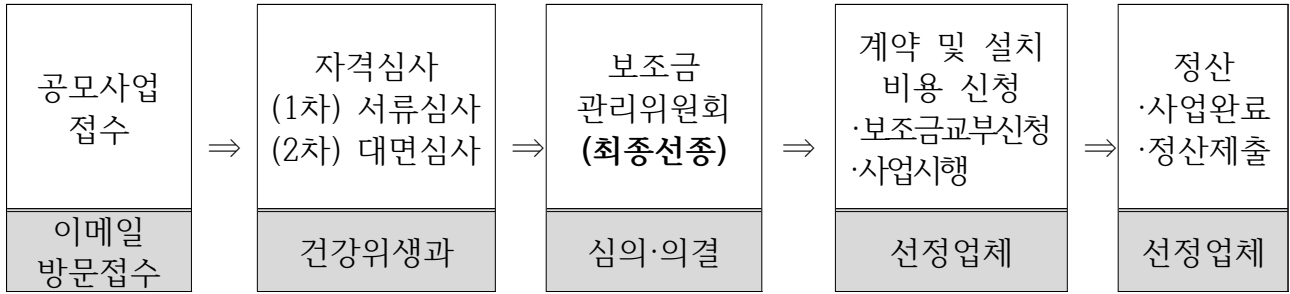
광 명 시 장

1 사업개요

□ 개 요

- 목 적: 금연시설 내 흡연실(흡연구역) 설치비를 지원하여 비흡연자의 간접흡연 노출율을 감소시켜 간접흡연 피해를 방지하고 쾌적한 금연 환경 조성 기여
- 공모기간: 2025. 7. 3(목) ~ 8. 1.(금)
- 사업대상: 공고일 기준 광명시 관내 영업장 및 기관
- 사업내용: 법령에 따른 금연구역 내에 적법하게 흡연실 설치 시 설치비 지원(영업장, 기관별 1회에 한함)
- 사업기간: 2025년 3월 ~ 12월 ※ 보조금 교부일로부터 추진
- 지원규모: 흡연실 설치비 지원(시설개보수 포함, 최대 100만원)
※ 흡연실 설치·운영 : 국민건강증진법 시행규칙 별표 2 준용
- 지원방법 : 공모신청 기관의 규모, 성격에 따라 심의·선정

○ 추진절차



※ 지방보조금관리위원회 개최 일정 등에 따라 시기 변경될 수 있음

※ 보탬e(보조금관리시스템) 적용(교부신청, 집행등록, 정산 등)

○ 선정발표 : 2025. 8월 중 예정

○ 문의처: 광명시 건강위생과 ☎02-2680-5492

2 지원대상 및 지원내용

□ 지원대상

대상	사업량	지원액	비고
<ul style="list-style-type: none"> ○ 관내 등록된 영업장 및 기관 (고유번호증 제출 必) - 시설개보수 포함 - 흡연실 신규 설치 우선순위 	<p>1개소</p> <p>※ 예산범위 내 변경 가능</p>	100만원 이내	시비 100%

□ 참여자격 제한

- 신청서 및 제출서류 등 관련서류를 허위로 기재한 경우
- 각종 정부지원사업에 참여제한으로 제재중인 자 또는 사업장(기관포함)
- 3년 이내 보조금 관련법규 및 지침 등 위반사항이 있는 사업장
 - 사업포기, 사업비횡령, 예산 50%이상반납, 계획 대비 결과 미흡, 정산서류 부실 등
- 국세 및 지방세 체납중인 사업장 및 기관
- 특정종교, 특정정당 및 후보 지지를 목적하는 사업장 및 기관
- 기타 본 사업의 취지에 맞지 않다고 판단되는 단체

□ 지원내용(국민건강증진법 시행규칙 별표2 준용)

○ 실내 흡연실을 설치하는 경우

- 해당 시설의 규모 특성 및 이용자 수 등을 고려하여 세대별로 자율적으로 설치하되 공동으로 이용하는 시설인 사무실, 복도, 계단 등의 공간을 흡연실로 사용해서는 안됨

※ 실내 흡연실 면적이 금연구역 면적보다 클 수 없음

- 담배연기가 실내가 유입되지 않도록 실내와 완전히 차단된 밀폐공간으로 해야 하며, 흡연실의 연기를 실외로 배출할 수 있도록 환풍기 등 환기 시설을 설치해야 함

※ 연기를 실외로 배출할 때 2차 피해가 발생하지 않도록 환기시설을 설계

- 또한 재떨이 등 흡연을 위한 시설 외 개인용 컴퓨터, 탁자, 음료자판기 등 영업에 사용되는 시설 또는 설비를 설치해서는 안 됨

○ 실외 흡연실을 설치하는 경우

- 흡연이 가능한 영역을 명확히 알 수 있도록 그 경계를 표시해야 함

- 실외에 설치한 흡연실은 자연환기가 가능 하도록 하고, 부득이한 경우에는 별도로 환기시설을 설치하여야 함. 이 경우 해당 흡연실을 덮을 수 있는 지붕 및 바람막이 등을 설치 할 수 있음

※ 실외이나 공간이 너무 협소하여 간접흡연의 피해가 우려되는 경우, 환기시설을 설치하여 간접흡연의 피해가 발생하지 않도록 조치

3 신청방법 및 제출서류

접수기간	2025. 7. 3.(목) ~ 8. 1.(화) 18:00
접수방법	<p>공모사업 신청서 작성 후 이메일 제출</p> <p>○ 이메일 또는 방문접수 : 신청서(서명 또는 직인 날인)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 반드시 한글파일 제출해야 하면 PDF파일 제출불가 - 파일에 서명이 필요한 곳에 자필 이미지 서명 첨부(한글 타이핑 불가) - 담당자 이메일 hicicog@korea.kr - 방문접수: 경기도 오리로613 광명시 보건소 3층 건강위생과 건강증진팀 (오전 9 ~ 오후 18시, 점심 12 ~13시 제외) <p>※ 이메일 제목은 간접흡연 예방을 위한 흡연실 설치비 지원(사업장명) 기재</p>
제출서류	<p>①공모사업 신청서 1부 ②사업계획서 1부 ③사업자등록증명원 1부</p> <p>④개인정보 수집 및 활용, 제3자 제공동의서</p> <p>⑤국세 및 지방세 완납증명서 원본 각 1부</p> <p>※ 모든 발급서류는 신청일 기준 1개월 이내 발급분</p>
주의사항	<ul style="list-style-type: none"> - 제출된 서류는 선정여부와 관계없이 반환 및 공개하지 않으며, 신청서의 모든 내용은 객관적으로 입증할 수 있어야 함. - 제출된 서류에 대한 접수 및 심사과정에 관련된 사항은 광명시의 고유한 권한이며 심사내용 등 관련 자료는 비공개함 - 사업신청서 서류가 미비할 경우 평가에서 제외
접수마감	- 접수 마감일 18시까지 원본 및 한글파일이 이메일로 도착분에 한함

4 선정 및 심사기준

○ (1단계) 서류검토

- 신청서류 기본요건(자격) 및 예산 비목적정 등 서류 심사

: 신청서류 및 한글파일 미비 여부, 제외대상 해당 여부 등 확인

※ 접수결과 신청기관이 1개소일 경우 재공고 없이 2차 심사 진행

○ (2단계) 대면심사

- 일 시 : 2025. 7. 2.(수) 예정(상세사항은 추후 별도 안내)
- 심사방법 : 대표제안자가 3-5분 계획서 기준으로 설명 및 질의응답으로 진행
- 선정방법 : 고득점 순으로 순위 결정

심사항목	심사기준	배점
사업수행 능력	○ 사업수행 능력 및 의지 - 사업에 대한 이해도 및 사업 종결 시까지 사업 가능 여부	30
지역사회 기대효과	○ 기대효과 - 사업의 지역사회로의 파급효과 및 지속가능 여부	30
구체성 및 타당성	○ 사업의 구체성 - 실현가능한 구체적인 사업 여부 ○ 사업의 타당성 - 현실적인 예산 산출정도	20
예산 편성의 적정성	○ 예산 편성의 적정성 - 사업 목적에 맞게 사업비 구성 항목의 적절성	20

○ (3단계) 지방보조금관리위원회 심의 후 최종 선정

※ 상기일정은 결재일 및 보조금관리위원회 개최 일정 등 진행 상황에 따라 변동 될 수 있음

5 교부조건 및 추진절차

□ 교부조건

- 지원금은 흡연실 설치완료 후(시설개보수 포함) 보조금 지급

- 흡연실 설치 목적 외 사용 시 지급 불가
- 사전점검 및 준공점검 등 현장점검 시 협조
- 사업 선정 후 가급적 한달 이내 착수 및 공사완료 후 준공신청서 제출
- 보조금 회계교육 및 지방보조금 보탬e 시스템 교육 참석
 - ※ 지방보조금관리시스템 보탬e(<https://www.losims.go.kr>) 회원가입 및 등록
- 보조금 교부 및 정산 등 전 과정을 보탬e 시스템 사용

□ 추진절차

- 보조금 통장 개설(대표자 명의로 광명시청 농협에서 보조금 전용 통장과 체크카드 발급) ⇒ 교부신청서 제출 ⇒ 회계교육 ⇒ 설치완료 ⇒ 지원금 집행 ⇒ 사업집행 결과 및 정산서 제출

6 기타사항

- 사업계획서에 허위사실을 기재하거나, 기타 부정한 방법으로 보조금을 교부 받았거나 사용한 시설은 「광명시 지방보조금 관리 조례」에 의거 보조금의 교부결정을 취소
- 본 공고문에 명시되지 않은 사항은 광명시의 결정에 따르며, 해당 사항의 미숙지로 발생하는 불이익 및 그에 따른 책임은 본 사업을 신청한 업체에 귀속됨
- 다음과 같은 경우에는 기지원된 사업비는 회수 조치
 - 목적 외의 용도로 사용하거나 지원조건, 법령 또는 조례를 위반 시
 - 거짓 또는 부정한 방법으로 사업비를 지원받을 시
 - 정당한 사유없이 사업을 중단하거나 지연하여 추진이 어렵다고 인정 될 시
 - 사업완료가 불가능하다고 인정될 시 사업비 지원 철회
- 지원내용 및 신청·접수 관련 문의
 - 광명시 건강위생과 건강증진팀(☎02-2680-5492)

【서식1】 사업 신청서

간접흡연 피해예방을 위한 흡연실 설치비 지원 공모 사업 신청서			접수 번호	
사업장명		사업장 주소		
대 표 자	성명	성별/생년월일		
	연락처	주소		
	이메일			
사업명	간접흡연 피해예방을 위한 흡연실 설치비 지원 공모사업			
제안 준비과장	흡연실 환경이 노후화되어 이용자의 불편이 제기되고 있어 안전한 환경을 조성하고자 흡연실 개보수를 계획하고 있습니다.			
사업예산	1,000,000원			
회계(실무자) 전담정보	성명	성별/생년월일		
	연락처	이메일		
붙임	1. 사업계획서 1부. 2. 개인정보 수집 및 활용 동의서 1부. 끝.			
작성한 내용은 사실과 다르지 않으며, 『2025년 간접흡연 피해 예방을 위한 흡연실 설치비 지원』를 신청합니다.				
2025년 월 일				
대표자 :		(인 또는 서명)		
광명시장 귀하				

【서식2】 사업 계획서

사업 계획서	
사업명	
사업기간	
사업의 목적 및 필요성	
사업활동 계획	
기대효과	

