

【별첨 5.】 선정 평가표

## 2025년 장애인기업 육성 지원 선정 평가표

신청 기업명		대표자	
--------	--	-----	--

구분	평가항목	배점	평가내용	평점	점수구분			
					A	B	C	D
기업경영현황 (50점)	경영기간	10	사업영위기간 - 3년 이상 / 1~3년 / 6개월~1년 / 6개월 미만		10	8	6	4
	고용률	20	장애인 고용률 - 30% 이상 / 10~30% / 0~10% / 10% 미만		20	18	16	14
	매출액	20	전년대비 매출액 증가율 - 30% 이상 / 10~30% / 0~10% / 손실 및 평가불가		20	18	16	14
제작 필요성 (30점)	필요성	10	컨설팅 필요성		10	8	6	4
	효과성	10	컨설팅 효과성		10	8	6	4
	현실성	10	활용계획의 현실성(실효성)		10	8	6	4
지원사업 기대효과 (20점)	홍보 효과성	10	홍보의 효과성		10	8	6	4
	기대효과	10	기대효과 등(매출 연계성)		10	8	6	4
<b>합 계</b>		100						
<b>우대가점</b>		5	사업장 인구 감소 지역 소재 여부 (제천, 보은, 옥천, 영동, 괴산, 단양)					
<b>총 계</b>		105	-					

심사일자 : 2025. . .

심사위원 : \_\_\_\_\_ (인)