

## ‘25년 충북지역 희망리턴패키지 참가 모집 공고

폐업 및 재창업 소상공인의 재기를 지원하기 위해 충북지역 「희망리턴패키지」 사업을 아래와 같이 공고하오니 많은 참여 바랍니다.

2025년 10월 27일  
충북지방중소벤처기업청장  
소상공인시장진흥공단 충북지역본부장

### 1. 공고 개요

- (공고명) 2025년 충북지역 희망리턴패키지 참가 모집 공고
- (목적) 폐업·재창업 소상공인 심리치유 및 재기 상담 지원
- (주최/주관) 충북지방중소벤처기업청/소상공인시장진흥공단 충북지역본부
- (일정/규모) 11. 13.(목) / 20명 내외(1인 동반 가능)
- (장소) 초정치유마을, 초정행궁(청주시 청원구 내수읍 초정리 87-11)
- (지원대상) 충청북도에서 사업을 영위한 폐업·재창업 소상공인

### 2. 지원 내용

- (운영시간 / 프로그램 구성) 09:00 ~ 18:00(중식 포함)

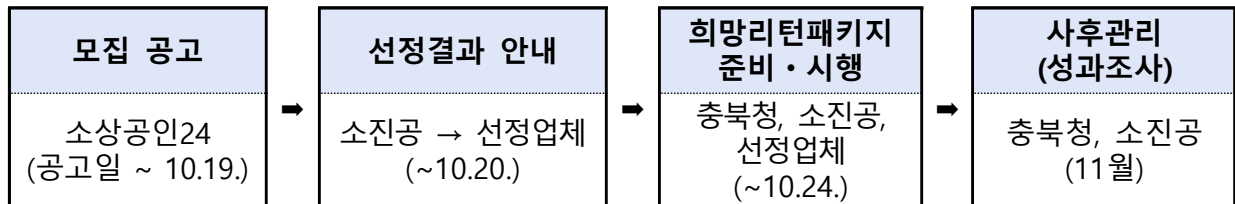
구분	프로그램명	지원내용
심신 치유	초정 치유마을 체험	동적 명상 및 초정행궁 탐방
	MBTI 그룹테라피	전문 MBTI 검사로 나만의 자아 찾기
	심리 상담	정신건강 상담을 통한 감정상태 확인
체험	미디어나눔버스	방송 제작 과정 체험 제공
	퍼스널 컬러	신체 색생과 조화를 이루는 색상 찾기
	인생사진촬영	재취업, 재창업용 증명사진 촬영
전문 상담	분야별 전문 상담	청산, 자금, 창업, 취업 등 전문 상담 제공

### 3 모집 신청

- (신청기간) 공고일로부터 ~ '25. 11. 9. (일)
- (제출방법) 이메일 제출(soojun817@semas.or.kr)
- (제출서류)

구분	제출서류	비고
1	참가신청서	붙임1 참조
2	개인(기업)정보 수집·이용·제공 동의서	붙임2 참조

### 4 추진 절차



\* 상기 일정은 변동될 수 있음

### 5 자격 및 유의사항

- (신청자격 요건)
  - 충북지역에 사업을 영위한 폐업·재창업 소상공인
- (유의사항)
  - 선착순 모집으로 공고가 조기에 마감될 수 있음
  - 폐업 관련 서류(폐업 증명서, 사진 등)를 요구할 수 있으며 증빙 불가 시 참가가 취소될 수 있음

### 6 문의처

- 충북중소벤처기업청 지역혁신과 (☎043-230-5348)  
소상공인시장진흥공단 충북지역본부 (☎043-238-8105)



**붙임 2****개인(기업) 정보 수집·이용·제공 동의서****개인(기업)정보 수집 · 이용 및 제공 동의서**

본인의 개인정보를 수집·이용·제공하고자 하는 경우에는 당사는 「개인정보 보호법」 제15조 제1항 제1호, 제17조 제1항 제1호, 제24조 제1항 제1호에 따라 본인의 동의를 얻어야 합니다. 이에 본인은 아래의 내용과 같이 본인의 개인정보를 수집·이용·제공하는 것에 동의합니다.

**1. 개인정보의 수집·이용에 관한 사항**

수집·이용 목적	희망리턴패키지 힐링 프로그램 지원사업의 효율적 운영 관리
항목	성명, 생년월일, 휴대(유선)전화번호, 주소, 이메일, 사업자등록번호, 초상권
보유·이용 기간	<u>동의일로부터 5년</u> <b>※ 개인정보 활용 목적 이후 공공기록물 관리에 관한 법률에 따라 보유 후 파기</b>

- 위 개인정보의 수집·이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 이용에 동의하지 않을 경우 지원사업 참여가 제한될 수 있습니다.

위의 목적으로 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

동의함  
 동의하지 않음

**2. 개인정보의 제공에 관한 사항**

제공받는 자	<u>중소벤처기업부</u>
제공 목적	<u>중소벤처기업부 : 정부와 지자체 중소기업(소상공인) 지원사업의 효율적 수행을 위해 운영하는 “중소기업 지원사업 통합관리시스템” 에서 참여기업 지원이력 정보의 수집·조회 및 활용</u>
항목	성명, 생년월일, 휴대(유선)전화번호, 주소, 이메일, 사업자등록번호, 초상권
보유·이용 기간	<u>동의일로부터 5년</u> <b>※ 개인정보 활용 목적 이후 공공기록물 관리에 관한 법률에 따라 보유 후 파기</b>

- 위 개인정보의 수집·이용에 동의하지 않을 권리가 있으며, 이용에 동의하지 않을 경우 지원사업 참여가 제한될 수 있습니다.

위의 목적으로 본인의 개인정보를 수집·이용하는 것에 동의합니다.

동의함  
 동의하지 않음

년 월 일

성명: \_\_\_\_\_ (서명)

**소상공인시장진흥공단 충북지역본부장 귀하**