

2026년 시각장애인안마사 일자리사업 참여자 모집 공고

우리 시에서는 장애인의 사회참여 확대와 소득보장을 도모하기 위하여 시각장애인안마사 일자리사업에 참여하실 시각장애인을 모집하오니 많은 지원 바랍니다.

1. 근무조건

- 근무기간: 2026년 3월 ~ 12월(10개월)
- 근무시간: 3월~12월 (주 5일 25시간, 일 5시간)
- 근무내용: 관내 노인 및 장애인 관련 기관·단체에서 안마서비스 제공
- 근무지: 관내 노인 및 장애인 관련 시설
- 보수: 월 1,351,920원(4대 보험 개인부담금 포함)
※ 4대 사회보험 개인부담금액에 따라 실수령액은 개인별 차이가 있을 수 있습니다.

2. 모집분야 및 기간

- 모집인원: 4명
- 모집기간: 2026. 2. 20.(금) ~ 2. 26.(목)
- 접수기간: 2026. 2. 20.(금) ~ 2. 26.(목)
- 면접일: 2026. 2. 26.(목) 오후 2시
- 결과발표: 2026. 2. 27.(금) 오전 10시 개별 SMS 통보
※ 부천시 사정 및 재정에 따라 변경될 수 있음.

3. 신청자격 및 선발방법

- 신청자격
 - 관내 18세 이상 미취업 및 장애인복지법상 등록된 미취업 시각장애인으로서 「의료법」 제82조에 따라 안마사 자격인증을 받은 자 또는 안마사자격 발급 예정인 자(26년 3월 이전 안마사 자격증 제출 필요)
 - ※ 안마원, 안마시술소를 개설하거나 이에 고용된 자 및 개인사업자로서 출장 안마서비스를 제공하는 자는 신청불가

주 의

※시각장애인안마사 일자리사업은 국가재정일자리사업인 시각장애인직업능력 개발 훈련사업과 중복 참여 불가

□ 선발방법: 공개모집 및 선발기준에 위한 선발

<장애인일자리사업 참여 신청 제한 대상>

- ① 국민건강보험 직장가입자(피부양자 및 임의계속가입자는 제외)
※다만 신청 당시 근로종료일이 장애인일자리사업 시작 전임을 입증할 수 있는 『근로계약서』를 제출하는 경우에 한해 신청 가능
(ex. '26년 신청자의 경우, '26년 2월 28일 계약종료일이 명시된 근로계약서 제출 시 신청 가능)
- ② 사업자등록증이 있는 자
- ③ 수행기관 또는 배치기관의 법인, 기관 단체의 대표, 임직원
- ④ 정부부처 및 지자체에서 추진 중인 타 재정지원 일자리사업 참여자
※다만 신청 당시 타 재정일자리 근로 종료일이 장애인일자리사업 시작 전임을 입증할 수 있는 『근로계약서』를 제출하는 경우에 한해 신청 가능
- ⑤ 장애인일자리사업에 2년 이상 연속으로 참여한 자
※다만 반복참여 제한 예외 대상자*에 해당될 경우 신청 가능
*반복참여 제한 예외 대상자: 장애정도가 심한 장애인, 만 65세 이상인 자, 기초생활수급자
- ⑥ 장기요양등급판정을 받은 자 (등급외자는 신청 가능)
- ⑦ 최근 1년 이내 장애인일자리사업 참여 중단 조치를 받은 자
※부정수급으로 적발되어 참여 중단 조치를 받은 자의 경우 『보조금 관리에 관한 법률』 제31조의2(보조사업 수행 배재 등)에 따라 최대 5년간 참여 신청이 제외 됨
- ⑧ 시각장애인안마사 일자리의 경우 안마원, 안마시술소를 개설하거나 이에 고용된 자 및 개인사업자로서 출장 안마서비스를 제공하는 자
※다만 외부 요구에 의하여 신고 없이 출장 시술을 통해 서비스를 제공하는 자는 가능
[의제01254-15864호(1987.6.26.)]

4. 배치근무지

□ 노인 및 장애인 관련 기관·단체

※ 참여신청서 [서식1] 작성시 희망 근무지를 작성해 주시기 바랍니다.

※ 배치근무지는 사업운영에 따라 변동 가능

5. 제출서류

□ 필수서류

- ① 참여신청서[서식1] : 희망 근무지 및 자필서명 필수
- ② 참여자 정보 확인서[서식2] : 자필서명 필수
- ③ 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 안내 및 동의서[서식3] : 자필서명 필수
- ④ 국가공인안마사자격증

※ ‘참여신청서’ 및 ‘개인정보동의서’ 작성 시 자필서명 필수

다만 자필서명이 어려운 경우 가능한 방법으로 본인 확인 가능 (ex. 도장 등)

※ 신청자의 ‘장애인등록여부’ 및 ‘건강보험자격득실확인’ 은 시군구에서 조회, 참여신청자 정보 조회서 [서식12-1]~[서식12-3] 참고

□ 추가서류 : 해당자에 한함

구분	증빙서류																											
① 시각장애인안마사 일자리사업 참여 신청자	- 의료법에 따른 안마사자격증 ※시각장애인안마사 일자리사업 참여 신청자 중 자격증 발급 예정자는 2026년 3월 이전(자격증 수령 즉시) 국가공인 안마사 자격증을 제출해야 함. - 「의료법 시행규칙」 제20조에 따른 안마사자격 관련 보수교육 이수 확인서 또는 면제유예 확인서																											
② 자격증 소지자	- 관련 자격증 사본 1부 ※해당 직무별 관련 자격증 명시하여 공고 바람																											
③ 졸업예정자	- 졸업예정자임을 증명할 수 있는 관련 서류 ※ 졸업예정증명서 등																											
④ 여성가장	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th colspan="2">첨 부 서 류</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>공통사항</td> <td colspan="2">가족관계증명서, 주민등록등본</td> </tr> <tr> <td rowspan="9">선택사항</td> <td>부모 부양시</td> <td>부모가 근로능력이 없음을 입증하는 서류 (의사진단서, 생계급여수급자 등)</td> </tr> <tr> <td>가출·행방불명</td> <td>실종신고서</td> </tr> <tr> <td>장애</td> <td>장애인등록증, 국가유공자증명서, 장애급여지급통지서 중 1</td> </tr> <tr> <td>질병으로 요양 중</td> <td>의사의 진단서</td> </tr> <tr> <td>군복무</td> <td>복무확인서</td> </tr> <tr> <td>학교 재학</td> <td>재학증명서</td> </tr> <tr> <td>교도소 입소</td> <td>수용증명서, 형확정판결문</td> </tr> <tr> <td>구직등록후 6개월 이상 실업상태에 있는 배우자</td> <td>직업안정기관(고용센터) 또는 자치단체 장의 확인서</td> </tr> <tr> <td>이혼소송 제기</td> <td>이혼소송확인서</td> </tr> <tr> <td>기타 가족 생계 부양</td> <td>통·반장의 확인서</td> </tr> </tbody> </table>	구분	첨 부 서 류		공통사항	가족관계증명서, 주민등록등본		선택사항	부모 부양시	부모가 근로능력이 없음을 입증하는 서류 (의사진단서, 생계급여수급자 등)	가출·행방불명	실종신고서	장애	장애인등록증, 국가유공자증명서, 장애급여지급통지서 중 1	질병으로 요양 중	의사의 진단서	군복무	복무확인서	학교 재학	재학증명서	교도소 입소	수용증명서, 형확정판결문	구직등록후 6개월 이상 실업상태에 있는 배우자	직업안정기관(고용센터) 또는 자치단체 장의 확인서	이혼소송 제기	이혼소송확인서	기타 가족 생계 부양	통·반장의 확인서
	구분	첨 부 서 류																										
	공통사항	가족관계증명서, 주민등록등본																										
	선택사항	부모 부양시	부모가 근로능력이 없음을 입증하는 서류 (의사진단서, 생계급여수급자 등)																									
		가출·행방불명	실종신고서																									
		장애	장애인등록증, 국가유공자증명서, 장애급여지급통지서 중 1																									
		질병으로 요양 중	의사의 진단서																									
		군복무	복무확인서																									
		학교 재학	재학증명서																									
		교도소 입소	수용증명서, 형확정판결문																									
구직등록후 6개월 이상 실업상태에 있는 배우자		직업안정기관(고용센터) 또는 자치단체 장의 확인서																										
이혼소송 제기		이혼소송확인서																										
기타 가족 생계 부양	통·반장의 확인서																											
⑤ 시설장애인 자립지원 체계 구축 시범사업 대상자	- 지자체의 시범사업 대상자 결정공문 등 증빙서류																											
⑥ 취업지원대상자	- 취업지원 대상자 증명서 ※ 「독립유공자예우에 관한 법률」 제16조, 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제31조, 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제35조 「고엽제후유의증 등 환자지원에 관한 법률」 제7조의9, 「5·18민주유공자 예우에 관한 법률」 제22조, 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 24조에 따른 취업지원 대상자																											
⑦ 장애인일자리 우수 참여자	- 상장사본(보건복지부장관상 또는 한국장애인개발원장상) ※ 최근 3년(23~25년) 이내 사용가능																											

※ 신청사업 유형 및 해당내용에 따라 제출 서류가 추가될 수 있음

(참고) 여성가장이란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람으로서 1인 이상의 동거가족을 사실상 부양*하는 여성을 말함

- ① 미혼여성이거나 ② 기혼여성이나 이혼·사별 등의 사유로 배우자가 없는 여성 또는
- ③ 신체·정신 장애 등으로 근로능력을 상실한 배우자를 가진 여성으로서 1인 이상이 동거가족을 사실상 부양*하는 여성

* 18세 미만(취학 또는 병역의무 이행 중인 경우 24세 미만)인 자녀를 양육, 60세 이상의 부모 또는 배우자의 부모를 부양, 장애·질병이 있는 동거가족(형제자매 등 나이 무관)을 부양

※ 관련근거: 직접일자리사업 중앙부처-자치단체 합동지침

접수방법: 이메일 yagson2020@naver.com 및 팩스 032-323-9374

직접 내방 (부천시 중동로 254번길 78, 필타운 303호)

접수처: 약손공동체협동조합 ☎ 032-675-9373

6. 기타 사항

- 반복참여로 인해 참여가 제한된 자는 참여제한 기간(1년) 동안 ‘적극적인 구직활동’을 하였는지의 여부가 확인되어야 함. (구직활동을 증명하는 서류 제출 필수)
- 사업유형 변경(중도종료 후 재입사) 연가: 1개월 개근시 1일의 유급휴가 발생
- 기초생활보장수급자의 경우 개인별 조건에 따라 수급권이 취소되거나 급여액이 감소할 수 있음.

[국민기초생활보장사업 안내]

* 기초생활수급자 근로소득에 대한 공제액 범위 (국민기초생활보장사업 참조)

- 24세 이하(2002년 1월 1일 이후 출생자)에 해당하는 수급(권)자 및 대학생의 근로 및 사업소득 중 40만원을 공제하고 나머지 금액에 대해 30% 추가 공제 적용
- 75세 이상 노인 및 등록장애인 등은 근로소득 및 사업소득 중 20만원을 공제하고, 나머지 금액에 대해 30% 추가 공제
- 65세 이상 74세 이하 노인, 북한이탈주민, 임신 중에 있거나 분만 후 6개월 미만의 여성은 근로 및 사업소득 중 30% 공제
- 25세 ~ 64세 생계급여 수급자에 근로소득 30% 공제

- 배치기관이 범죄자 취업제한 기관일 경우 관계법령에 의해 범죄경력 조회가 이루어지며 결과에 따라 참여 제외가 될 수 있음.

* 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조(아동·청소년 관련기관 등에의 취업제한 등)

아동·청소년대상 성범죄 또는 성인대상 성범죄(이하 “성범죄”라 한다)로 형 또는 치료감호를 선고받아 확정된 자(약식명령을 포함한다. 이하 같다.)는 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행을 종료하거나 집행이 유예·면제된 날(벌금형을 선고받은 경우에는 그 형이 확정된 날)부터 다음 각 호에 따른 시설·기관 또는 사업장을 운영하거나 아동·청소년 관련기관 등에 취업 또는 사실상 노무를 제공할 수 없도록 하는 명령을 성범죄 사건의 판결과 동시에 선고(약식명령의 경우에는 고지)하여야 한다. 다만, 재범의 위험성이 현저히 낮은 경우, 그 밖에 취업을 제한하여서는 아니 되는 특별한 사정이 있다고 판단하는 경우에는 그러하지 아니한다.

*** 「장애인복지법」 제59조의3(장애인관련기관에의 취업제한 등)**

장애인학대관련범죄나 성범죄(「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에제1항에 따른 성폭력범죄 또는 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년대상 성범죄를 말한다)로 형 또는 치료감호를 선고하는 경우에는 판결(약식명령을 포함한다)로 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행을 종료하거나 집행이 유예·면제된 날(벌금형을 선고받은 경우에는 그 형이 확정된 날을 말한다)부터 일정기간(이하 “취업제한기간”) 동안 다음 각 호에 따른 시설 또는 기관을 운영하거나 장애인관련기관에 취업 또는 사실상 노무를 제공할 수 없도록 하는 명령(이하 “장애인학대관련범죄등”)을 장애인학대관련범죄나 성범죄사건의 판결과 동시에 선고하여야 한다. 다만, 재범의 위험성이 현저히 낮은 경우, 그 밖에 취업을 제한하여서는 아니 되는 특별한 사정이 있다고 판단하는 경우에는 그러하지 아니한다.

*** 「사회복지사업법」 제35조의2(종사자)**

사회복지법인과 사회복지시설을 설치·운영 하는 자는 시설에 근무할 종사자를 채용할 수 있다. 단, 종사자로 재직하는 동안 시설이용자를 대상으로 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 따른 성폭력범죄 및 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년대상 성범죄를 저질러 금고 이상의 형 또는 치료감호를 선고받고 그 형이 확정된 사람은 사회복지법인 또는 사회복지시설의 종사자가 될 수 없다.

*** 이 외에도 관련법률에 근거하여 범죄자 취업제한 기관의 경우 범죄경력조회가 이루어질 수 있음**

- 장애인일자리사업은 기간제 근로자 사용기간 제한 예외 사업으로 그 사용기간이 2년을 넘는 경우에도 기간의 정함이 없는 근로계약을 체결한 것으로 보지 않음.

* 장애인일자리사업은 장애인복지법 제21조(직업)에 근거하여 시행하는 장애인 ‘직업적응훈련, 직업훈련’ 사업으로서 국민의 직업능력 개발, 취업촉진 및 사회적으로 필요한 서비스제공 등을 위하여 일자리를 제공하는 것으로 「기간제 및 단시간근로자 보호 등에 관한 법률」 제4조 제1항 단서의 제5호 및 같은 법 시행령 제3조 제2항 제1호에 따라 **기간제 근로자 사용기간 제한의 예외 사유**에 포함. (노동부 차별개선과-2468)

- 참여자 선발 완료 후 신청서류 반환 청구시 「채용절차와 공정화에 관한 법률」에 따라 반환받을 수 있음

[채용서류 반환에 관한 고지 안내]

* 고용노동부 채용절차의 공정화에 관한 법률 업무 매뉴얼 참조

- 이 고지는 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조제5항에 따른 것으로, 최종합격자를 제외한 구직자를 대상으로 기 제출한 채용서류를 반환받을 수 있음
- 당사 채용에 응시한 구직자 중 최종합격이 되지 못한 구직자는 2025년 2월 21일부터 2025년 2월 27일까지 제출한 채용서류의 반환을 청구할 수 있음을 알려드립니다. 다만, 홈페이지 또는 전자우편으로 제출된 경우나 구직자가 당사의 요구 없이 자발적으로 제출한 경우에는 그러하지 아니하며, 천재지변이나 그 밖에 당사에게 책임 없는 사유로 채용서류가 멸실된 경우에는 반환한 것으로 봅니다.
- 채용서류 반환 청구를 하려는 구직자는 채용서류 반환청구서[채용절차의 공정화에 관한 법률 시행규칙 별지 제3호 서식]를 작성하여 당사로 팩스(032-323-9374) 또는 이메일 (yagson2020@naver.com)로 제출하면, 제출이 확인된 날로부터 14일 이내에 지정된 주소지로 등기우편을 통하여 발송해 드립니다. 이 경우 등기우편요금은 수신자 부담으로 하게 되오니 유념하시기 바랍니다.

* 수신자 부담을 하지 않을 경우 채용서류 반환 비용을 입금할 수 있는 금융기관 계좌 명시

- 당사는 구직자의 반환 청구에 대비하여 결과발표일로부터 14일 이상 180일 이하까지 채용서류를 보관하게 되며, 그때까지 채용서류의 반환을 청구하지 아니할 경우에는 「개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 안내 및 동의서」에 따라 보관·관리될 예정입니다.

2026년 2월 20일
약손공동체협동조합

- ‘장애인일자리사업 참여신청서’ 서식은 하단에서 다운받으시기 바랍니다.
- 작성내용이 허위사실로 판명되었을 경우에는 선발을 취소하며 선발에 따른 면접일정 및 최종 선발자는 개별 통보합니다.
- 기타 문의사항은 약손공동체협동조합 (TEL. 032-675-9373)으로 문의하시기 바랍니다.

2026년 2월 20일

약손공동체협동조합

참여자 정보 확인서

참여자 성명: _____

연락처: _____

구분	확인사항	
사업자등록증 유무	<input type="checkbox"/> 있음	<input type="checkbox"/> 없음
장애인등록 여부	<input type="checkbox"/> 있음	<input type="checkbox"/> 없음
장기요양등급 판정 여부	<input type="checkbox"/> 있음	<input type="checkbox"/> 없음
미취업 상태 여부	<input type="checkbox"/> 취업	<input type="checkbox"/> 미취업
임직원 겸임 여부*	<input type="checkbox"/> 해당	<input type="checkbox"/> 미해당

* 일자리사업 수행기관 또는 배치기관의 법인, 기관단체의 대표, 임직원 겸임 여부

※ 위 내용이 사실과 다를 경우, 선발이 취소되거나 장애인일자리사업 참여가 즉시 중단 조치될 수 있음을 확인함

신청인: _____ (서명 또는 인)

2026년 2월 일

약손공동체협동조합 귀하

[서식9-1]

개인정보 수집·이용 및 목적 외 이용·제3자 제공 안내·동의서

○○기관은 장애인일자리사업과 관련하여 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용 및 목적 외 이용·제3자 제공을 하고자 합니다. 다음의 사항에 대해 충분히 읽어보신 후 서명하여 주시기 바랍니다.

1. 개인정보 수집 및 이용 고지

<p>[개인정보의 수집·이용 목적]</p> <ul style="list-style-type: none">· 본인식별절차에 이용· 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영· 장애인일자리사업 참여자격 여부 확인(장애유무 및 장애정도, 장기요양보호등급판정유무조회, 사업자등록여부조회, 타재정지원일자리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 따른 수급정보, 건강보험득실확인여부조회 등)· 장애인일자리 전산시스템 정보 입력 및 관리· 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지·확대를 위한 근거자료· 만족도조사에 필요한 참여자 기본 정보· 배치기관별 특성에 따라 관련법에 의거 범죄 경력조회· 취업정보 제공에 따른 서비스 제공 결과 확인 <p>※ 위와 같이 수집·이용되는 개인정보는 장애인일자리 전산시스템에 활용됩니다.</p>
<p>[수집·이용하려는 개인정보의 항목]</p> <ul style="list-style-type: none">· 성명, 연락처, e-mail주소, 성별, 주소, 소득수준, 학력, 경력, 직업훈련, 자격면허, 전산능력, 장애인일자리사업 참여유형 및 기간, 보수· 은행계좌(통장사본), 근무상황부, 보수대장, 4대보험 가입번호, 참여조건합의서
<p>[근거 법령]</p> <ul style="list-style-type: none">· 장애인복지법시행령 제13조의2(장애인일자리사업 실시)
<p>[개인정보 이용 및 보유기간]</p> <ul style="list-style-type: none">· 사업종료 후 5년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)

2. 고유식별정보 수집 및 이용 고지

<p>[고유식별의 수집·이용 목적]</p> <ul style="list-style-type: none">· 본인식별절차에 이용· 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영· 장애인일자리사업 참여자격 여부 확인(장애유무 및 장애정도, 장기요양보호등급판정유무조회, 사업자등록여부조회, 타재정지원일자리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 따른 수급정보, 건강보험득실확인여부조회 등)· 장애인일자리 전산시스템 정보 입력 및 관리· 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지·확대를 위한 근거자료· 만족도조사에 필요한 참여자 기본 정보· 배치기관별 특성에 따라 관련법에 의거 범죄 경력조회· 취업정보 제공에 따른 서비스 제공 결과 확인 <p>※ 위와 같이 수집·이용되는 개인정보는 장애인일자리 전산시스템에 활용됩니다.</p>
<p>[수집·이용하려는 고유식별정보의 항목]</p> <ul style="list-style-type: none">· 주민등록번호, 외국인등록번호 등
<p>[근거 법령]</p> <ul style="list-style-type: none">· 장애인복지법시행령 제45조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
<p>[고유식별정보 이용 및 보유기간]</p> <ul style="list-style-type: none">· 사업종료 후 5년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)
<p>[고유식별정보 수집 및 이용안내]</p> <ul style="list-style-type: none">· 위 근거 법령에 의거하여 고유식별정보 수집 및 이용됨을 안내드립니다.

3. 민감정보 수집 및 이용 고지

<p>[민감정보의 수집·이용 목적]</p> <ul style="list-style-type: none">· 본인식별절차에 이용· 장애인일자리사업 참여자 선발 및 관리, 지원 등 사업운영· 장애인일자리사업 참여자격 여부 확인(장애유무 및 장애정도, 장기요양보호등급판정유무조회, 사업자등록여부조회, 타재정지원일자

리사업 참여이력조회, 기초생활보장법에 따른 수급정보, 건강보험득실확인여부조회 등) · 장애인일자리 전산시스템 정보 입력 및 관리 · 조사연구 등에 필요한 통계자료 및 사업유지·확대를 위한 근거자료 · 만족도조사에 필요한 참여자 기본 정보 · 배치기관별 특성에 따라 관련법에 의거 범죄 경력조회 · 취업정보 제공에 따른 서비스 제공 결과 확인 ※ 위와 같이 수집·이용되는 민감정보는 장애인일자리 전산시스템에 활용됩니다.
[수집·이용하려는 민감정보의 항목] · 장애유형 및 장애정도(복지카드), 장기요양등급판정여부, 기초생활보장법에 따른 수급여부, 특수교육 대상자 여부
[근거 법령] ○ 장애인복지법시행령 제45조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
[개인정보 이용 및 보유기간] ○ 사업종료 후 5년간 보유(보유기간 종료일 후 개인정보 즉시 파기)
[민감정보 수집 및 이용안내] ○ 위 근거 법령에 의거하여 민감정보 수집 및 이용됨을 안내드립니다.

4. 개인정보의 제3자 제공 고지

제공처	목적	항목	기간	근거
사회보장정보원	· 참여자변동 정보 조회	· 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 급여금액, 급여지급일, 사업참여일, 참여종료일, 사업시작일, 사업종료일	· 사회보장정보원 내부지침에 의거 2년간 보유 후 개인정보 파기	사회보장기본법 시행령 제19조
한국고용정보원	· 재정지원 일자리사업 중복참여 조회	· 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 급여금액, 급여지급일, 사업참여일, 참여종료일, 중도종료일, 중도종료사유, 근무처명, 근무처, 사업자등록번호, 성별, 생년월일, 연락처, 주소, 우편번호, 취약계층정보	· 한국고용정보원 내부지침에 의거 개인정보 보유기간 준영구 (요청시 파기)	고용정책기본법 제13조 2항, 고용정책기본법 시행령 제 25조 3항
경찰서	· 범죄경력조회	· 성명, 주민등록번호(외국인등록번호), 성별, 주소, 연락처 수집된 개인정보	· 경찰청 내부지침에 의거 경력조회 개인정보 보유	아동·청소년의 성보호에 관한 법률 제56조, 장애인복지법 제59조의 3 사회복지사업법 제35조의 2
한국장애인고용공단	· 범부처 취업지원 시스템 서비스 의뢰자 서비스 결과	· 주민등록번호, 서비스제공시작일자, 서비스제공종료일자, 희망지원 처리상태 코드	· 한국장애인고용공단 내부지침에 의거 개인정보 보유 기간 준영구	고용정책기본법 제15조의2, 장애인고용촉진 및 직업재활법 제8조

※ 위 근거 법령에 의거하여 개인정보 제3자 제공에 대하여 안내드립니다.

본인은 본 “개인정보의 수집·이용 및 목적외 이용·제3자 제공 안내·동의서” 내용을 읽고 명확히 이해 하였습니다.

2026년 2월 일

성 명: (서명 또는 인)