

2023년 시니어인턴십 사업 안내

□ 개요

만 60세 이상자의 고용 촉진을 위해 고령근로자를 채용한 기업에 인건비를 지원하여 고령자의 신규 및 계속 고용을 유도하는 사업

□ 참여기업 요건

만 60세 이상자를 고용할 의사가 있는 4대 보험 가입 사업장 중 근로자 보호 규정을 준수하는 기업

<참여불가 기업>
① 3개월 미만의 계절 수요 업체, 소비 향락업체, 다단계 판매업체 등
② 임금체불 확정 사업장
③ 각 부처 및 지자체 예산사업으로 설립 또는 운영비 등을 지원받는 기업
④ 기존 참여기업 중 최근 2년간 계속고용 실적이 없는 기업
⑤ 기타 사업목적과 취지에 비추어 적정하지 않다고 판단되는 업종 또는 직종

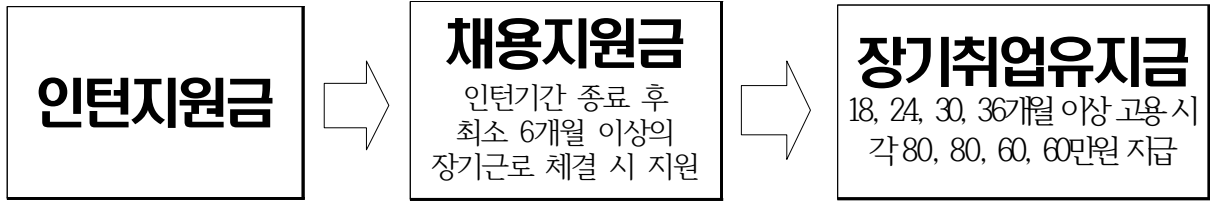
□ 참여자 요건

만 60세 이상으로 참여신청서를 작성하여 수행기관에 제출한 자

<신청제외 참여자>
① 중앙정부 및 지자체 재정지원 일자리 사업 등에 참여중인 자 -보건복지부 노인일자리 및 사회활동사업, 국민취업지원제도 등
② 인턴십 참여 직전 90일 이내 해당 기업에 취업 사실이 있는 자 -참여 직전 90일 중 일용직으로 근로일 30일 이하 근무한 경우 제외
③ 당해년도 인턴십 참여 도중 2회 이상 중도 포기한 자
④ 인턴십 참여시작일 기준 이미 4대 보험 자격을 취득한 자 -인턴십 참여기간 중 근로일 30일 이하 일용직 제외
⑤ 인턴십에 참여한 자가 동일 사업장에 재참여하는 경우
⑥ 동일인이 당해연도에 2개 이상 사업장에 참여하는 경우
⑦ 채용예정인 기업의 사업주(대표자)와 배우자, 직계존비속 관계에 있는 자

* 참여 제외 직종은 [부록]직종분류표 확인

□ 지원내용



□ 참여방법 [기업 협약체결 후 채용, 기채용자 신청불가]

단계	① 기업신청	② 협약체결	③ 참여자모집	④ 약정체결	⑤ 지원금신청
주체	기업	기업-화성상공회의소	기업	기업-참여자	기업
제출서류	1. 참여기업신청서 2. 사업자등록증 3. 4대보험 사업장 가입내역서	시니어인턴십 지원 협약서	1. 참여자용신청서 2. 개인정보 동의서 3. 건강보험자격득실확인서	1. 약정서 (자사 근로계약서) 2. 4대보험 사업장 가입자명부 3. 교육관리대장 또는 이수증	1. 지원금 신청서 (산출내역서) 2. 4대보험가입내역서 3. 근로계약서 4. 통장사본 5. 급여명세서, 이체 확인증
제출방법	팩스 또는 이메일	(원본) 우편 및 방문	(원본) 우편 및 방문	(원본) 우편 및 방문	팩스 또는 이메일 (원본) 우편 및 방문

* 제출서류 양식 : 화성상공회의소 홈페이지(<http://hwaseongcci.korcham.net>) - 고용지원사업 게시판

문의전화	031-350-7966
팩스	031-350-7993
이메일	minjoo9812@korcham.net
주소	경기도 화성시 향남읍 토성로14, 화성상공회의소 2층 공공사업팀