

2016년도 지역자활센터  
성과평가 안내서

---

# 2016년 지역자활센터 성과평가 안내서

---

2016. 6



재단법인  
중앙자활센터



## 〈 2016년도 지역자활센터 성과평가지표 주요변경내용(요약) 〉

2016.6

★ 세부내용은 2016년 지역자활센터 성과평가 최종안내서 본문을 반드시 확인하여 처리

| 구분                                                                                   | 설명회 기준(4.21)                                                                                                                                                          | 현재 기준                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 비고                         |                 |          |             |                   |          |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------|----------|-------------|-------------------|----------|-----|
| □ 참여자 자활성과 지표<br>▪ 취·창업률                                                             | ○ 비교<br>※ 최대 취·창업인정일: 2017년 1월 31일                                                                                                                                    | ○ 비교<br>※ 최대 취·창업인정일: 2017년 3월 1일<br>(단, 증빙서류 제출기한 이후부터 최대 취·창업인정일 내에 취·창업에 성공한 경우, 1차 이의신청기간에 해당 증빙서류를 제출)                                                                                                                                                                                                    | 17p                        |                 |          |             |                   |          |     |
| □ 참여자 자활성과 지표<br>▪ (참여자)직무교육 이수율                                                     | ○ 평가내용, 인정기준<br>- 사업단 참여자 중 인정범위에 해당하는 직무교육을 총 8시간 이상 이수한 인원<br>(★단, 일일 최대 4시간만 인정)                                                                                   | ○ 평가내용, 인정기준<br>- 사업단 참여자 중 인정범위에 해당하는 직무교육을 총 8시간 이상 이수한 인원<br><br>◀17년 성과평가 변경사항▶<br>★‘17년도 성과평가부터 참여자 직무교육 일일 최대 4시간만 인정★<br>(※단, 한국자활연수원에서 진행하는 교육은 실교육시간 모두 인정)                                                                                                                                           | 22p                        |                 |          |             |                   |          |     |
| □ 참여자 자활성과 지표<br>▪ 자산형성지원                                                            | ● 2015년도 배점기준(상대평가)                                                                                                                                                   | ● 2016년도 배점기준(절대평가)<br>※자세한 배점구간은 본문참조                                                                                                                                                                                                                                                                         | 25p                        |                 |          |             |                   |          |     |
| □ 사업단 운영성과 지표<br>▪ (참여자)소양교육 이수율                                                     | ○ 평가내용, 인정범위<br>◀신설▶                                                                                                                                                  | ○ 평가내용, 인정범위<br><br>◀생략▶<br><br>⑤ 법정의무교육은 각 1회씩 인정하되, 통산하여 최대 6시간까지만 인정 가능<br><table border="1"><tr><td rowspan="5">개별인정 가능<br/>법정 의무교육<br/>(예시)</td><td>성희롱예방교육·성폭력예방교육</td></tr><tr><td>퇴직연금운영교육</td></tr><tr><td>소방안전교육·위생교육</td></tr><tr><td>산업안전보건교육·물질안전보건교육</td></tr><tr><td>개인정보보호교육</td></tr></table> | 개별인정 가능<br>법정 의무교육<br>(예시) | 성희롱예방교육·성폭력예방교육 | 퇴직연금운영교육 | 소방안전교육·위생교육 | 산업안전보건교육·물질안전보건교육 | 개인정보보호교육 | 32p |
|                                                                                      | 개별인정 가능<br>법정 의무교육<br>(예시)                                                                                                                                            | 성희롱예방교육·성폭력예방교육                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                 |          |             |                   |          |     |
| 퇴직연금운영교육                                                                             |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                 |          |             |                   |          |     |
| 소방안전교육·위생교육                                                                          |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                 |          |             |                   |          |     |
| 산업안전보건교육·물질안전보건교육                                                                    |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                 |          |             |                   |          |     |
| 개인정보보호교육                                                                             |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                 |          |             |                   |          |     |
| ○ 평가내용, 인정기준<br>- 사업단 참여자 중 인정범위에 해당하는 소양교육을 총 16시간 이상 이수한 인원<br>(★단, 일일 최대 4시간만 인정) | ○ 평가내용, 인정기준<br>- 사업단 참여자 중 인정범위에 해당하는 소양교육을 총 16시간 이상 이수한 인원<br><br>◀17년 성과평가 변경사항▶<br>★‘17년도 성과평가부터 참여자 소양교육 일일 최대 4시간만 인정★<br>(※단, 한국자활연수원에서 진행하는 교육은 실교육시간 모두 인정) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                 |          |             |                   |          |     |
| □ 자활기업 운영성과 지표<br>▪ 1인당 월평균 급여액                                                      | ○ 평가방법(산식)<br>$\frac{\sum(\text{자활기업 월 인건비 총액} / \text{월 참여자수})}{\text{사업기간 월수}}$                                                                                     | ○ 평가방법(산식)<br>$\frac{\sum \text{개인별 월급여액}}{\sum \text{참여자가 급여 지급 개월 수}}$<br>※예시첨부(본문참조)                                                                                                                                                                                                                        | 34p                        |                 |          |             |                   |          |     |
| □ 자활기업 운영성과 지표<br>▪ 자활기업 사회적 기여율                                                     | ● 2015년도 배점기준(상대평가)                                                                                                                                                   | ● 2016년도 배점기준(절대평가)<br>※자세한 배점구간은 본문참조                                                                                                                                                                                                                                                                         | 36p                        |                 |          |             |                   |          |     |

| 구분                                                                            | 설명회 기준(4.21)                                                                                                                                                                                                                         | 현재 기준                                                                                                                                                                   | 비고  |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|---|-------|---|-----------|---|-------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|---|-------|---------------------|
| □ 자활기업 운영성과 지표<br>▪ 자활기업 사업지속률                                                | ● 2015년도 배점기준(상대평가)                                                                                                                                                                                                                  | ● 2016년도 배점기준(절대평가)<br>※ 자세한 배점구간은 본문참조                                                                                                                                 | 37p |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
|                                                                               | ○ 증빙서류<br><신설>                                                                                                                                                                                                                       | ○ 증빙서류<br>- 광역·전국자활기업의 경우, 해당 센터의 참여를 증명할 수 있는 자료(광역자활기업 인정서 등)를 추가로 제출해야 인정 가능                                                                                         |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
| □ 센터운영성과 지표<br>▪ 사례관리 체계화 수준                                                  | ○ 평가내용<br>1) 목표대비 이행평가 - 자활정보시스템 사례관리내용 성실입력(2점)<br>※ 자활정보시스템 성실입력(①,②,③,④ 모두 입력 시 2점)<br>(‘16년 성과평가 성실입력 대상: 게이트웨이 참여자를 포함한 2016년도 신규 참여자 전부)                                                                                       | ○ 평가내용<br>1) 목표대비 이행평가 - 자활정보시스템 사례관리내용 성실입력(2점)<br>※ 2016년에 신규로 배정 된 참여자 전체(게이트웨이 포함)에 대하여 ①, ② 모두 입력<br>(‘16년 성과평가 성실입력 대상: 게이트웨이 참여자를 포함한 2016년도 신규 참여자 전부)          | 38p |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
|                                                                               | <table><tr><td>①</td><td>기본면접지</td></tr><tr><td>②</td><td>자활사정지</td></tr><tr><td>③</td><td>IAP(자립경로)</td></tr><tr><td>④</td><td>ISP(자활지원계획)</td></tr></table> ➔ <table><tr><td>(자활정보 시스템 내) 사례관리현황</td></tr></table>                 | ①                                                                                                                                                                       |     | 기본면접지 | ② | 자활사정지 | ③ | IAP(자립경로) | ④ | ISP(자활지원계획) | (자활정보 시스템 내) 사례관리현황 | <table><tr><td>①</td><td>기본면접지</td></tr><tr><td>②</td><td>자활사정지</td></tr></table> ➔ <table><tr><td>(자활정보 시스템 내) 사례관리현황</td></tr></table> | ① | 기본면접지 | ② | 자활사정지 | (자활정보 시스템 내) 사례관리현황 |
|                                                                               | ①                                                                                                                                                                                                                                    | 기본면접지                                                                                                                                                                   |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
| ②                                                                             | 자활사정지                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
| ③                                                                             | IAP(자립경로)                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                         |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
| ④                                                                             | ISP(자활지원계획)                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
| (자활정보 시스템 내) 사례관리현황                                                           |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
| ①                                                                             | 기본면접지                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
| ②                                                                             | 자활사정지                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
| (자활정보 시스템 내) 사례관리현황                                                           |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                         |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
| ○ 평가내용<br>2) 수행인력 및 사례회의(5점)<br>(1) 수행인력<br><생략><br>② (복지부지정)교육이수(1점)<br><신설> | ○ 평가내용<br>2) 수행인력 및 사례회의(5점)<br>(1) 수행인력<br><생략><br>② (복지부지정)교육이수(1점)<br>※ (복지부지정)교육 : 한국자활연수원에서 진행하는 사례관리 관련 교육을 의미<br>※ 단, 기존에 한국자활연수원에서 진행하는 사례관리 관련 교육을 모두 이수하였거나 계획 된 교육이 모두 끝난 시점에 입사하는 등 사실상 이수가 불가능한 경우 사유서와 함께 타 교육으로 대체 가능 |                                                                                                                                                                         |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
| □ 센터운영성과 지표<br>▪ 종사자 직무교육 이수율                                                 | ○ 평가대상<br><생략><br><신설>                                                                                                                                                                                                               | ○ 평가대상<br><생략><br>※ 청소년자활지원프로그램 전담관리자 제외                                                                                                                                | 40p |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
|                                                                               | ○ 평가내용, 인정범위<br><필수교육> (※16년 성과평가부터 적용)<br>복지부에서 지정한 교육, 중앙/광역지역자활센터, 한국지역자활센터협회, 자활연수원에서 주관이나 주최한 교육<br><선택교육><br>중앙정부, 지자체에서 실시한 교육, 국가가 인정한 교육훈련기관으로 지정된 기관에서 이수한 교육                                                              | ○ 평가내용, 인정범위<br><필수교육> (※17년 성과평가부터 적용)<br>복지부에서 지정한 교육, 중앙/광역지역자활센터, 한국지역자활센터협회, 자활연수원에서 주관이나 주최한 교육<br><선택교육><br>중앙정부, 지자체에서 실시한 교육, 국가가 인정한 교육훈련기관으로 지정된 기관에서 이수한 교육 |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |
|                                                                               | ○ 평가내용, 인정기준<br>① 종사자 직무교육 평가대상 중 인정범위에 해당                                                                                                                                                                                           | ○ 평가내용, 인정기준<br>① 종사자 직무교육 평가대상자는 인정범위에 해당                                                                                                                              |     |       |   |       |   |           |   |             |                     |                                                                                                                                          |   |       |   |       |                     |

| 구분                                                                       | 설명회 기준(4.21)                                                                                                                                                                                                       | 현재 기준                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 비고  |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|------|----|------|----|---|----|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------|----|-------|----|------------------|----|-----------------------|----|----------------------------|-----|
|                                                                          | <p>하는 직무교육을 총 40시간 이수하여야 하며,<br/>② 필수교육 최소 20시간 이상, 선택교육 최소 20시간 이상을 이수하여야 함</p>                                                                                                                                   | <p>하는 직무교육을 근무기간에 맞게 이수하여야 함<br/>○ 3개월 이상 6개월 미만 근무자 : 직무교육 총 20시간 필수 이수<br/>○ 6개월 이상 근무자: 직무교육 총 40시간 필수 이수<br/>② 2016년도에 입사한 신입실무자는 한국자활연수원에서 진행되는 '신입실무자 기본역량 과정'을 필히 이수하여야 함<br/>※ 단, 정규 운영인력에 해당하는 종사자만 해당</p> <p>&lt;17년 성과평가 변경사항&gt;<br/>- '17년 성과평가부터는 &lt;필수교육&gt; 및 &lt;선택교육&gt;을 구분하여 이수하여야 하며, 이 중 &lt;필수교육&gt;의 경우 최소 20시간 이상 이수하여야 함<br/>- '17년 성과평가부터는 종사자 직무교육 일일 최대 4시간 인정<br/>(단, 자활연수원에서 진행되는 교육은 실 교육시간 모두 인정)</p> |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| <div>□ 센터운영성과 지표</div> <div>▪ 종사자 1인당 근무일수</div>                         | <div>○ 평가대상</div> <div>- 대상기간: 2016. 1. 1 ~ 2016. 12. 31 기간 동안 근무한 종사자기준</div> <div>&lt;신설&gt;</div> <div>● 2015년도 배점기준(상대평가)</div>                                                                                | <div>○ 평가대상</div> <div>&lt;생략&gt;</div> <div>- 평가대상 기준: 2016년 1월 1일 ~ 2016년 12월 31일 내 1일 이상 근무한 종사자</div> <div>※ 청소년자활지원프로그램 전담관리자 제외</div> <div>● 2016년도 배점기준(절대평가)</div> <div>※ 자세한 배점구간은 본문참조</div>                                                                                                                                                                                                                                  | 43p |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| <div>□ 지역사회 기여 및 협력 지표</div> <div>▪ 지역의 취약계층 지원</div>                    | <div>○ 평가방법(산식)</div> <div>* 종사자수는 센터장을 제외한 종사자 직무교육 대상자 수</div>                                                                                                                                                   | <div>○ 평가방법(산식)</div> <div>* 종사자수는 기관규모별 정원표 총계를 기준으로 함(기본형: 5명, 표준형: 6명, 확대형: 7명)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 48p |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| <div>□ 지역사회 기여 및 협력 지표</div> <div>▪ 자활기업 교육지원(직무)</div>                  | <div>○ 평가내용</div> <div>□ 자활기업 교육지원 인정기준<br/>(단, 자활기업 참여자: 직무교육 1회, 총 4시간 이상 이수한 인원만 인정)</div> <div>□ 자활기업 교육지원 제외범위</div> <div>① 법정 의무교육(직장내성희롱예방교육, 퇴직연금운영상황 교육, 물질안전보건자료 교육, 안전·보건·법정위생교육 등), 온라인교육의 경우 제외</div> | <div>○ 평가내용</div> <div>□ 자활기업 교육지원 인정기준<br/>(자활기업 참여자: 직무교육 2회, 총 4시간 이상 이수한 인원만 인정)</div> <div>□ 자활기업 교육지원 제외범위</div> <div>① 온라인교육 및 법정 의무교육(직장내성희롱예방교육, 퇴직연금운영상황 교육, 물질안전보건자료 교육, 안전·보건·법정위생교육 등)</div>                                                                                                                                                                                                                               | 49p |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| <div>□ 지역사회 기여 및 협력 지표</div> <div>▪ 지역특화사업</div> <div>(신규사업노력시도포함)</div> | <div>○ 평가방법(산식)</div> <table><tr><td>0점</td><td>미제출</td></tr><tr><td>1점</td><td>사업시도</td></tr><tr><td>2점</td><td>결과도출</td></tr><tr><td>3점</td><td>-</td></tr><tr><td>4점</td><td>우수사업 선정</td></tr></table>          | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 미제출 | 1점 | 사업시도 | 2점 | 결과도출 | 3점 | - | 4점 | 우수사업 선정 | <div>○ 평가방법(산식)</div> <table><tr><td>0점</td><td>서류 미제출</td></tr><tr><td>1점</td><td>서류 제출</td></tr><tr><td>2점</td><td>신규사업(혹은 프로그램) 시도</td></tr><tr><td>3점</td><td>신규사업 채택 및 결과 도출(모델개발)</td></tr><tr><td>4점</td><td>별도의 심사위원회를 통한 심의 후 우수사업 선정</td></tr></table> | 0점 | 서류 미제출 | 1점 | 서류 제출 | 2점 | 신규사업(혹은 프로그램) 시도 | 3점 | 신규사업 채택 및 결과 도출(모델개발) | 4점 | 별도의 심사위원회를 통한 심의 후 우수사업 선정 | 53p |
| 0점                                                                       | 미제출                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| 1점                                                                       | 사업시도                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| 2점                                                                       | 결과도출                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| 3점                                                                       | -                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| 4점                                                                       | 우수사업 선정                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| 0점                                                                       | 서류 미제출                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| 1점                                                                       | 서류 제출                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| 2점                                                                       | 신규사업(혹은 프로그램) 시도                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| 3점                                                                       | 신규사업 채택 및 결과 도출(모델개발)                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |
| 4점                                                                       | 별도의 심사위원회를 통한 심의 후 우수사업 선정                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |    |      |    |      |    |   |    |         |                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |        |    |       |    |                  |    |                       |    |                            |     |



# 목 차

|                                            |    |
|--------------------------------------------|----|
| □ 2016년 지역자활센터 성과평가 추진계획 .....             | 1  |
| 1. 2016년 지역자활센터 지표구성별 배점 안내 .....          | 5  |
| 1) 2016년 지역자활센터 성과평가지표 배점구성 .....          | 7  |
| 2) 2015년 대비 2016년 지역자활센터 성과평가지표 변경사항 ..... | 8  |
| 3) 2015년 및 2016년 지역자활센터 성과평가지표 일람 .....    | 9  |
| 2. 2016년 지역자활센터 성과평가지표 주요내용 .....          | 11 |
| 1) 지역자활센터 성과평가지표 내 참여자 정의 .....            | 13 |
| 2) 지역자활센터 성과평가지표 내 종사자 정의 .....            | 14 |
| 3. 2016년 지역자활센터 평가지표별 산출방법 설명 .....        | 15 |
| 1) 참여자 자활성과 .....                          | 17 |
| (1) 취·창업률 .....                            | 17 |
| (2) 급여변동률(탈수급률 포함) .....                   | 19 |
| (3) 취·창업유지율 .....                          | 20 |
| (4) (참여자)직무교육 이수율 .....                    | 22 |
| (5) (참여자)인적자본향상 .....                      | 24 |
| (6) 자산형성지원 .....                           | 25 |
| 2) 사업단 운영성과 .....                          | 26 |
| (1) (시장진입형 사업단)1인당 연평균 수익금 .....           | 26 |
| (2) (시장진입형 사업단)1인당 월평균 매출액 .....           | 27 |
| (3) (사회서비스형 사업단)이용자 전체 만족도 .....           | 28 |
| (4) (사회서비스형 사업단)1인당 연평균 수익금 .....          | 29 |
| (5) (사회서비스형 사업단)1인당 월평균 매출액 .....          | 30 |
| (6) (참여자)소양교육 이수율 .....                    | 32 |

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| 3) 자활기업 운영성과 .....                   | 34 |
| (1) 자활기업 참여자 1인당 월평균 급여액 .....       | 34 |
| (2) 자활기업 사회적 기여율 .....               | 36 |
| (3) 자활기업 사업지속률 .....                 | 37 |
| 4) 센터운영성과 .....                      | 38 |
| (1) 사례관리 체계화 수준 .....                | 38 |
| (2) 종사자 직무교육 이수율 .....               | 40 |
| (3) 홍보 .....                         | 42 |
| (4) 종사자 1인당 근무일수 .....               | 43 |
| 5) 외부자원 연계 .....                     | 44 |
| (1) 외부기관 후원연계 .....                  | 44 |
| (2) 종사자 복지지원(복리후생) .....             | 45 |
| 6) 지역사회 기여 및 협력 .....                | 46 |
| (1) 지역의 사회적 공헌 건수 .....              | 46 |
| (2) 사회적 경제 협력 건수 .....               | 47 |
| (3) 지역의 취약계층 지원 .....                | 48 |
| (4) 자활기업 교육지원(직무) .....              | 49 |
| 7) 사업개발 .....                        | 51 |
| (1) 지자체(공공) 위탁사업 .....               | 51 |
| (2) 민간(기업, 단체 등) 외부공모 및 위탁사업건수 ..... | 52 |
| (3) 지역특화사업(신규사업노력시도 포함) .....        | 53 |
| 4. 부록 .....                          | 55 |
| [양식 1] 취업확인서                         |    |
| [양식 2] 사례관리 체계화수준 체크리스트              |    |
| [양식 3] 후원금수입 및 지출결과보고서               |    |
| [양식 4] 지역특화사업(신규사업노력시도 포함)           |    |

## 2016년 지역자활센터 성과평가 추진계획

### □ 평가개요

- 평가 대상기간 : 2016. 1. 1 ~ 2016. 12. 31(12개월)
- 평가 내용 : 각 센터의 2016년 자활사업 전반
- 평가 자료입력 : 자활정보시스템 (<https://www.welfareinfo.or.kr/nxui/index.html>)
  - 자활정보시스템 성과관리 매뉴얼 다운로드(2016년 10월 예정)
  - 자활정보시스템 홈페이지 → 이용안내 → 자료실 → 자활정보시스템 성과관리 사용자 매뉴얼 안내

### ○ 평가 추진체계

| 수행주체   | 역할 및 수행내용                                                                                 |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 보건복지부  | 지역자활센터 성과평가 업무 총괄                                                                         |
| 중앙자활센터 | 지역자활센터 성과평가 실무 총괄(계획수립, 평가진행, 결과산출 등)<br>※추진근거: 국민기초생활보장법 제 15조의 2에 따라 자활사업 수행기관에 대한 평가시행 |
| 지방자치단체 | 평가계획 증빙공지, 평가자료 확인서 제출, 서류평가결과 및 이의신청확인                                                   |
| 지역자활센터 | 평가지표에 따른 기초자료 입력, 실적 및 증빙서류 제출                                                            |

### □ 평가지표 재구성

- ◇ 모든 유형에 적용되는 **공통지표**의 배점은 70점, 지역특성 등을 반영하는 **특성화지표**의 배점은 30점으로 구성
- ◇ 참여자사업단 등 성과중심으로 평가지표 재배치

## 1 공통지표

- 공통지표는 참여자 자활성과, 사업단 운영성과, 자활기업 운영성과, 센터운영성과 4가지로 구분
  - 참여자 자활성과: 취·창업률(일반기업·정부재정투입일자리·자활기업 등), 급여변동률(탈수급률 포함), 취·창업유지율, 직무교육 이수율, 인적자본향상, 자산형성지원
  - 사업단 운영성과: 시장진입형 사업단(1인당 연평균 수익금, 1인당 월평균 매출액), 사회서비스형 사업단(이용자전체만족도, 1인당 연평균 수익금, 1인당 월평균 매출액), 소양교육 이수율
  - 자활기업 운영성과: 자활기업 참여자 1인당 월평균 급여액, 자활기업 사회적기여율, 자활기업 사업지속률
  - 센터운영성과: 사례관리 체계화 수준, 종사자 직무교육 이수율, 홍보, 종사자 1인당 근무일수

## 2 특성화지표

- 특성화지표는 외부자원연계, 지역사회기여 및 협력, 사업개발 3가지 지표로 설정
  - 외부자원연계: 외부기관 후원연계, 종사자 복지지원(복리후생)
  - 지역사회기여 및 협력: 지역의 사회적 공헌 건수, 사회적 경제협력 건수, 지역의 취약계층 지원, 자활기업 교육지원(직무)
  - 사업개발: 지자체(공공) 위탁사업, 민간(기업·단체 등) 외부공모 및 위탁사업, 지역특화사업(신규사업 노력시도 포함)

## 3 평가 증빙서류 제출

- 평가 증빙서류 제출방법
  - 센터별로 각 2부를 작성(제본)하여 (공문첨부 시 공문내용에 전체 제출권수 입력), 1부는 해당 지자체, 1부는 중앙자활센터에 기한 내 제출
  - 제출기한: 2017년 2월(날짜 확정 시 사전공지)
  - 주 소: (03766) 서울특별시 서대문구 신촌로 155, 해암빌딩 2층 중앙자활센터 총괄기획팀
  - 기타문의: 02)3415-6925, 6935
  - 이 메 일: iop1440@cssf.or.kr

□ 평가 세부일정(추후 확정일 고지예정)

| 단계       | 구분                  | 내 용                                                            | 일시                               |
|----------|---------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| 사전<br>준비 | 지역자활센터<br>성과평가 지표설명 | (중앙자활센터) 지역자활센터 성과평가 설명회                                       | 2016년 4월 21일(목)                  |
| 1단계      | 기초자료 입력             | (지역자활센터) 자활정보시스템 정보 수시입력<br>※ 자활정보시스템 성과관리 메뉴(2016년 10월 오픈 예정) | -                                |
| 2단계      | 추가 입력               | (지역자활센터) 자활정보시스템 입력                                            | 2017년 1월 31(화)<br>~2월 14일(화)     |
| 3단계      | 평가 제출서류<br>양식 다운로드  | (지역자활센터) 자활정보시스템에서 평가지표별 서류<br>양식 다운로드                         |                                  |
| 4단계      | 평가 증빙서류<br>제출       | (지역자활센터) 평가지표별 증빙서류 제본 및 제출                                    | 2017년 2월 24일(금)<br>(18시까지) ※기한엄수 |
| 5단계      | 1차 결과 발표            | (중앙자활센터) 자활정보시스템에 1차 결과 발표                                     | 2017년 4월 7일(금)                   |
| 6단계      | 이의신청 기간             | (중앙자활센터) 1차 결과 발표에 대한 이의신청 접수                                  | 2017년 4월 10일(월)<br>~ 4월 14일(금)   |
| 7단계      | 2차 결과 발표            | (중앙자활센터) 이의신청이 반영 된 2차 결과 발표                                   | 2017년 4월 말                       |
| 8단계      | 평가결과 산출             | (중앙자활센터) 최종 평가결과 산출                                            | 2017년 4월 말                       |
| 9단계      | 최종 결과 발표            | (보건복지부) 최종 평가결과 발표                                             | 2017년 5월 초                       |

※ 평가진행사항에 따라 세부 일정이 변경될 수 있으니 참고 바랍니다.

※ 모든 증빙서류는 기한 내 제출 된 건에 한하여 인정되오니 제출기한을 엄수하여 주시기 바랍니다.



# 1. 2016년 지역자활센터 지표구성별 배점 안내



| 구분                 | 지 표 명                     |                                                            |                       | 점수 | 비고 |
|--------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|----|----|
| 공통<br>지표<br>(70점)  | ①<br>참여자<br>자활성과<br>(30점) | 일반기업 취·창업, 정부재정투입 일자리<br>(바우처사업단·타기금 사업단 취업)<br>자활기업 취·창업을 |                       | 7  |    |
|                    |                           | 급여변동율(탈수급률 포함)                                             |                       | 4  |    |
|                    |                           | 취·창업유지율                                                    |                       | 4  |    |
|                    |                           | (참여자)직무교육 이수율                                              |                       | 5  |    |
|                    |                           | 인적자본향상                                                     |                       | 5  |    |
|                    |                           | 자산형성지원                                                     |                       | 5  |    |
|                    | ②<br>사업단<br>운영성과<br>(17점) | 시장진입형 사업단                                                  | 1인당 연평균 수익금           | 4  |    |
|                    |                           |                                                            | 1인당 월평균 매출액           | 3  |    |
|                    |                           | 사회<br>서비스형<br>사업단                                          | 사회서비스형 사업단 이용자 전체 만족도 | 3  |    |
|                    |                           |                                                            | 1인당 연평균 수익금           | 2  |    |
|                    |                           |                                                            | 1인당 월평균 매출액           | 2  |    |
|                    |                           | (참여자)소양교육 이수율                                              |                       | 3  |    |
|                    | ③<br>자활기업<br>운영성과<br>(9점) | 자활기업 참여자 1인당 월평균 급여액                                       |                       | 4  |    |
|                    |                           | 자활기업 사회적 기여율                                               |                       | 2  |    |
|                    |                           | 자활기업 사업지속률                                                 |                       | 3  |    |
|                    | ④<br>센터<br>운영성과<br>(14점)  | 사례관리 체계화 수준                                                |                       | 7  |    |
|                    |                           | 종사자 직무교육 이수율                                               |                       | 3  |    |
|                    |                           | 홍보                                                         |                       | 2  |    |
|                    |                           | 종사자 1인당 근속일수                                               |                       | 2  |    |
| 특성화<br>지표<br>(30점) | ⑤<br>외부자원연계 (6점)          | 외부기관후원 연계                                                  |                       | 3  |    |
|                    |                           | 종사자 복지지원(복리후생)                                             |                       | 3  |    |
|                    | ⑥<br>지역사회 기여 및 협력 (12점)   | 지역의 사회적 공헌 건수                                              |                       | 3  |    |
|                    |                           | 사회적 경제 협력 건수                                               |                       | 2  |    |
|                    |                           | 지역의 취약계층 지원                                                |                       | 4  |    |
|                    |                           | 자활기업 교육지원(직무)                                              |                       | 3  |    |
|                    |                           | 지자체(공공) 위탁사업                                               |                       | 4  |    |
|                    | ⑦<br>사업개발 (12점)           | 민간(기업, 단체 등) 외부공모 및 위탁사업                                   |                       | 4  |    |
|                    |                           | 지역특화사업(신규사업노력시도 포함)                                        |                       | 4  | 신규 |

※ 정부자료조사 및 패널조사 등의 협조에 대하여 가산점 부여 및 인센티브 제공 연계

| 구분                 | 지 표 명                      |                                                            |                       | 배점  |     |                                                  |
|--------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|-----|-----|--------------------------------------------------|
|                    |                            |                                                            |                       | 16년 | 15년 | 비고                                               |
| 공통<br>지표<br>(70점)  | ①<br>참여자<br>자활성과<br>(30점)  | 일반기업 취·창업, 정부재정투입 일자리<br>(바우처사업단·타기금 사업단 취업)<br>자활기업 취·창업을 |                       | 7   | 7   | <u>취·창업</u><br><u>인정기한 연장</u>                    |
|                    |                            | 급여변동율(탈수급률 포함)                                             |                       | 4   | 5   | <u>배점조정</u> ,<br>맞춤형 급여도입에<br>따른 다양한<br>탈급여성과 인정 |
|                    |                            | 취·창업유지율                                                    |                       | 4   | 4   | 창업유지율<br>병합 집계                                   |
|                    |                            | (참여자)직무교육 이수율                                              |                       | 5   | 6   | 배점조정, <u>기준변경</u>                                |
|                    |                            | 인적자본향상                                                     |                       | 5   | 6   | 배점조정                                             |
|                    |                            | 자산형성지원                                                     |                       | 5   | 3   | 배점조정                                             |
|                    | ②<br>사업단<br>운영성과<br>(17점)  | 시장진입형<br>사업단                                               | 1인당 연평균 수익금           | 4   | 4   | <u>전산화로 대체</u>                                   |
|                    |                            |                                                            | 1인당 월평균 매출액           | 3   | 3   | <u>전산화로 대체</u>                                   |
|                    |                            | 사회<br>서비스형<br>사업단                                          | 사회서비스형 사업단 이용자 전체 만족도 | 3   | 3   | 동일                                               |
|                    |                            |                                                            | 1인당 연평균 수익금           | 2   | 2   | <u>전산화로 대체</u>                                   |
|                    |                            |                                                            | 1인당 월평균 매출액           | 2   | 2   | <u>전산화로 대체</u>                                   |
|                    |                            | (참여자)소양교육 이수율                                              |                       | 3   | 3   | <u>기준변경</u>                                      |
|                    | ③ 자활<br>기업운영<br>성과<br>(9점) | 자활기업 참여자 1인당 월평균 급여액                                       |                       | 4   | 4   | 동일, <u>기준변경</u>                                  |
|                    |                            | 자활기업 사회적 기여율                                               |                       | 2   | 2   | 동일                                               |
|                    |                            | 자활기업 사업지속률                                                 |                       | 3   | 3   | 동일                                               |
|                    | ④<br>센터운영<br>성과<br>(14점)   | 사례관리 체계화 수준                                                |                       | 7   | 5   | <u>배점조정</u> , 사례관리<br>전문화 유도, <u>기준변경</u>        |
|                    |                            | 종사자 직무교육 이수율                                               |                       | 3   | 2   | 배점조정, <u>기준변경</u>                                |
|                    |                            | 홍보                                                         |                       | 2   | 2   | 동일                                               |
|                    |                            | 재무회계<br>투명성                                                | 통합수입지출 예산서 및 결산서 작성   | 삭제  | 3   | 전산화로 대체                                          |
|                    |                            |                                                            | 운영지원위원회 활성화 수준        |     | 3   |                                                  |
|                    | 종사자 1인당 근속일수               |                                                            | 2                     | 2   | 동일  |                                                  |
| 특성화<br>지표<br>(30점) | ⑤ 외부자원 연계<br>(6점)          | 외부기관후원 연계                                                  |                       | 3   | 2   | 배점조정                                             |
|                    |                            | 종사자 복지지원(복지후생)                                             |                       | 3   | 2   | 배점조정, <u>기준변경</u>                                |
|                    | ⑥ 지역사회<br>기여 및 협력<br>(12점) | 지역의 사회적 공헌 건수                                              |                       | 3   | 3   | 동일                                               |
|                    |                            | 사회적 경제 협력 건수                                               |                       | 2   | 2   | 동일                                               |
|                    |                            | 지역의 취약계층 지원                                                |                       | 4   | 4   | 동일                                               |
|                    |                            | 자활기업 교육지원(직무)                                              |                       | 3   | 3   | <u>지표분리</u><br><u>(신규 지표화)</u>                   |
|                    |                            | 사업단위별 네트워크 건수                                              |                       | 삭제  | 2   | 타지표로 통합                                          |
|                    | ⑦ 사업개발<br>(12점)            | 지자체(공공) 위탁사업                                               |                       | 4   | 3   | 배점조정                                             |
|                    |                            | 민간(기업, 단체 등) 외부공모 및 위탁사업                                   |                       | 4   | 3   | 배점조정                                             |
|                    |                            | 지역특화사업(신규사업노력시도 포함)                                        |                       | 4   | 2   | <u>배점조정</u> , 지표명,<br><u>기준변경(신규 지표화)</u>        |

| 구분                | 지 표 명(2015년)                 |                               |                                                               | 배점                 | 구분                        | 지 표 명(2016년)                                               |                             |   | 배점 |
|-------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------|---|----|
| 공통<br>지표<br>(78점) | ①<br>자활<br>성과                | 자활<br>성공률                     | 일반기업 취·창업, 정부재정<br>투입일자리(바우처사업단·<br>타기금 사업단 취업)<br>자활기업 취·창업을 | 7                  | ①<br>참여자<br>자활성과<br>(30점) | 일반기업 취·창업, 정부재정투입 일자리<br>(바우처사업단·타기금 사업단 취업)<br>자활기업 취·창업을 |                             | 7 |    |
|                   |                              |                               | 탈수급률(자활특례포함)                                                  | 5                  |                           | 급여변동율(탈수급률 포함)                                             |                             | 4 |    |
|                   |                              | 취업<br>유지율                     | 취업유지율                                                         |                    |                           | 4                                                          | 취·창업 유지율                    |   | 4  |
|                   |                              |                               |                                                               |                    |                           |                                                            | (참여자)직무교육 이수율               |   | 5  |
|                   | ②<br>사업단<br>운영               | 시장<br>진입형<br>사업단              | 1인당 연평균 수익금                                                   | 4                  |                           | 인적자본향상                                                     |                             | 5 |    |
|                   |                              |                               | 1인당 월평균 매출액                                                   | 3                  |                           | 자산형성지원                                                     |                             | 5 |    |
|                   |                              | 사회<br>서비스<br>형<br>사업단         | 사회서비스형 사업단<br>이용자 전체 만족도                                      | 3                  | ②<br>사업단<br>운영성과<br>(17점) | 시장<br>진입형<br>사업단                                           | 1인당 연평균 수익금                 | 4 |    |
|                   |                              |                               | 1인당 연평균 수익금                                                   | 2                  |                           |                                                            | 1인당 월평균 매출액                 |   | 3  |
|                   |                              |                               | 1인당 월평균 매출액                                                   | 2                  |                           | 사회<br>서비스형<br>사업단                                          | 사회서비스형 사업단<br>이용자 전체 만족도    | 3 |    |
|                   |                              | 참여자<br>인적자본<br>향상지원           | 전문자격증 취득율                                                     | 1인당 연평균 수익금        |                           |                                                            | 2                           |   |    |
|                   | 민간자격증 취득율                    |                               | 1인당 월평균 매출액                                                   |                    |                           |                                                            | 2                           |   |    |
|                   |                              | 상위학위 및 검정고시취득                 |                                                               |                    |                           | (참여자)소양교육 이수율                                              |                             | 3 |    |
|                   | ③<br>자활<br>기업                | 자활기업 참여자 1인당 월평균 급여액          |                                                               | 4                  | ③<br>자활기업<br>운영성과<br>(9점) | 자활기업 참여자 1인당 월평균 급여액                                       |                             | 4 |    |
|                   |                              | 자활기업 사회적 기여율                  |                                                               | 2                  |                           | 자활기업 사회적 기여율                                               |                             | 2 |    |
|                   |                              | 자활기업 사업지속률                    |                                                               | 3                  |                           | 자활기업 사업지속률                                                 |                             | 3 |    |
|                   |                              | ④<br>참여자<br>관리                | 직무교육 이수율                                                      |                    | 6                         | ④<br>센터<br>운영성과<br>(14점)                                   | 사례관리 체계화 수준                 |   | 7  |
|                   | 소양교육 이수율                     |                               | 3                                                             | 종사자 직무교육 이수율       |                           |                                                            | 3                           |   |    |
|                   | 사례관리 체계화 수준                  |                               | 5                                                             | 홍보                 |                           |                                                            | 2                           |   |    |
|                   | ⑤<br>센터<br>운영                | 자산형성 지원                       |                                                               | 3                  | 종사자 1인당 근속일수              |                                                            | 2                           |   |    |
|                   |                              | 종사자 직무교육 이수율                  |                                                               | 2                  | 특성화<br>지표<br>(30점)        | ⑤<br>외부자원연계<br>(6점)                                        | 외부기관후원 연계                   |   | 3  |
|                   |                              | 종사자 복지지원                      |                                                               | 2                  |                           |                                                            | 종사자 복지지원(복지후생)              |   | 3  |
|                   |                              | 홍보                            |                                                               | 2                  |                           | ⑥<br>지역사회<br>기여 및 협력<br>(12점)                              | 지역의 사회적 공헌 건수               |   | 3  |
|                   |                              | 종사자 근속일수                      |                                                               | 2                  |                           |                                                            | 사회적 경제 협력 건수                |   | 2  |
|                   |                              | 재무<br>회계<br>투명성               | 통합 수입지출 예산서<br>및 결산서 작성                                       | 3                  |                           |                                                            | 지역의 취약계층 지원                 |   | 4  |
|                   |                              |                               | 운영지원위원회<br>활성화 수준                                             | 3                  |                           |                                                            | 자활기업 교육지원(직무)               |   | 3  |
|                   |                              |                               |                                                               | ⑦<br>사업개발<br>(12점) |                           | 지자체(공공) 위탁사업                                               |                             | 4 |    |
|                   | ⑥<br>외부자원 후원                 | 외부기관 후원연계 건수                  |                                                               |                    |                           | 2                                                          | 민간(기업, 단체 등)<br>외부공모 및 위탁사업 |   | 4  |
|                   |                              | 지역의 사회적 공헌 건수                 |                                                               |                    |                           | 3                                                          | 지역특화사업<br>(신규사업노력시도 포함)     |   | 4  |
|                   |                              | ⑦<br>지역유형별<br>특화사업 개발<br>및 발굴 | 지자체(공공) 위탁사업 건수                                               |                    |                           | 3                                                          |                             |   |    |
|                   | 민간(기업, 단체 등) 공모<br>및 위탁사업 건수 |                               | 3                                                             |                    |                           |                                                            |                             |   |    |
|                   | 신규사업노력 시도                    |                               | 3                                                             |                    |                           |                                                            |                             |   |    |
|                   | ⑧<br>지역일자리 연계<br>및 특화사업      | 지역의 취약계층지원                    |                                                               | 4                  |                           |                                                            |                             |   |    |
|                   |                              | 사회적경제 협력건수                    |                                                               | 2                  |                           |                                                            |                             |   |    |
|                   |                              | 사업단위별 네트워크 건수                 |                                                               | 2                  |                           |                                                            |                             |   |    |



## 2. 2016년 지역자활센터 성과평가지표 주요내용





## 2016년 지역자활센터 성과평가지표 주요내용

### 1 지역자활센터 성과평가지표 내 참여자 정의

#### 1. 평가대상 참여자의 범위

: 2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일 기간 내 평가대상 자활근로사업단 및 자활기업 참여자 중 급여를 1회 이상 수령한 참여자

|             |                                                                                                                                                                                                  |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 자활근로<br>사업단 | 사회서비스형, 시장진입형, 게이트웨이, 시범(Pilot)자활근로사업단 참여자<br>※ 게이트웨이(gateway)의 경우, 30일(참여시작일~참여종료일)이상 참여자만 한정하여 참여자 자활성과(취·창업률, 급여변동률, 취·창업유지율) 지표에만 포함(다른 지표에서는 제외)<br>※ 시범(Pilot)자활근로사업단은 사회서비스형 사업단과 동일하게 평가 |
| 자활기업        | 5년(2012년 1월 1일 ~ 2016년 12월 31일) 이내에 인정 된 자활기업 참여자*<br>(*자활기업 사회적 기여율, 자활기업 교육자원(직무) 지표는 3년)<br>※ 단, 자활기업 참여자 중 일반인은 최저임금 이상자만 포함                                                                 |

※ 단, 사례관리 체계화 수준 지표의 경우는 별도로 범위를 정함

※ 2016년도부터는 드림넷 참여자도 평가대상 참여자에 포함

※ 2016년도에 신규로 지정된 센터도 평가 대상에 포함되며, 해당 센터의 경우 평가 후 별도 조치 예정

#### ○ 평가제외 대상자

- 바우처 참여자 제외, 조건불이행자 제외
- 인턴·도우미형, 근로유지형 사업단 참여자 제외

#### 2. 평가 기간

- 평가 대상기간: 2016년 1월 1일 ~ 2016년 12월 31일

#### 3. 주요 기준

- 2016년 월 최저임금: 1,260,270원
- 2016년 시장진입형 월 표준소득액: 906,880원

#### 4. 입력 시 유의사항

##### ○ 사회복지시설정보시스템(2016년 7월까지 이용)

- 사업단 유형변경이 될 때(ex. 파일럿 → 사회서비스형, 사회서비스형 → 시장진입형, 시장진입형 → 자활기업)에는 사회복지시설정보시스템에서 폐업처리 후 신규 등록을 하여 관리를 하여야 함

※ 만일 사업단 유형이 변경되어 신규로 운영되고 있음에도 사회복지시설정보시스템에 계속운영으로 입력한 경우에는 자활정보시스템 이관 후 시스템입력기간에 공문 및 증빙서류 첨부하여 변경 요청가능

##### ○ 자활정보시스템 내 성과관리 메뉴

- 전산화로 대체되는 지표는 필히 입력 완료하여야 함(미입력 정보에 대해서는 평가 미반영)

※ '16.10월 중 자활정보시스템 내 성과관리 메뉴 오픈 예정

## 2

### 지역자활센터 성과평가지표 내 종사자 정의

#### 1. 평가대상 종사자의 범위

- 센터장
- 기관운영비를 통해 지원되는 종사자(계약직 포함)
- 희망기움통장 전담관리자
- 게이트웨이(Gateway)사업단 전담관리자
- 사례관리 전담관리자

##### ○ 평가제외

- (평가대상 종사자의 범위에 포함되지 않는) 기타 사업비 지원 종사자

### 3. 2016년 지역자활센터 평가지표별 산출방법 설명



| 평가지표         | 취·창업률                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 평가점수 | 7점 |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| 평가목표         | 자활근로사업단 참여자가 사업단종료 후 <u>2개월(60일)이내</u> 에 얼마나 취·창업하였는지를 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |
| 평가대상         | <p>2016년에 자활근로사업단(사회서비스형·시장진입형·시범(Pilot)자활근로사업단·게이트웨이*)에 참여한 참여자(실 누계 인원, 중복인원 제외)중 급여를 1회 이상 수령한 참여자</p> <p>*게이트웨이(gateway)의 경우, 게이트웨이과정에 30일(참여시작일~참여종료일)이상 참여한 참여자만 한정</p> <p>▪ 만일 게이트웨이(gateway) 30일 미만 참여자가 취업에 성공한 경우에는 지역의 취약계층지원 지표의 성과로 인정가능</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |    |
| 평가내용         | <p><input type="checkbox"/> 취업성공자 인정기준(아래의 기준을 모두 만족해야 함)</p> <p>① 2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일 기간 중 자활근로사업단에 참여했던 참여자가 자활근로사업 종료 후 <u>2개월(60일)이내</u> 취업한 경우</p> <p>② 고용보험 가입자</p> <p>③ 월 급여 시장진입형 표준소득액(월) 기준인 906,880원 이상인 자</p> <p><input type="checkbox"/> 창업성공자 인정기준(아래의 기준을 모두 만족해야 함)</p> <p>① 2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일까지 자활근로사업단에 참여했던 참여자가 자활근로사업 종료 후 <u>2개월(60일)이내</u> 창업한 경우</p> <p>② 2016년 창업자(사업자 등록증 기준)로 사업자등록증을 취득한 자</p> <p>※ 단, 사업자등록증을 취득하지 않고 자활기업인정서만 취득하였을 경우는 불인정</p> <p>※ 공동창업자의 경우 사업자등록증에 이름이 포함된 경우만 인정</p>                                                                                                                                      |      |    |
| 증빙서류         | <p><input type="checkbox"/> 증빙서류</p> <p>○ 취업성공자 제출서류: (모두제출)</p> <p>① 취업일자를 확인 할 수 있는 문서(ex.근로계약서, 재직증명서, 취업증명서 등)</p> <p>② 급여를 확인 할 수 있는 문서(ex.취업기간 내 급여명세서, 급여통장 등)</p> <p>③ 고용보험 가입을 확인 할 수 있는 문서(ex.고용보험 득실확인서)</p> <p>○ 취업성공자 대체서류: [양식-1] 취업 확인서</p> <p>※ 필수서류 ①, ②, ③을 제출하기 어려울 경우 대체서류[양식-1]로 제출가능</p> <p>※ 단, 월 급여·취업일자·고용보험 사업장 관리번호 등이 제대로 기재되지 않은 경우에는 불인정</p> <p>○ 창업성공자 제출서류: (모두제출)</p> <p>① 창업일자를 확인 할 수 있는 사업자 등록증(사본) 제출</p> <p>※ 단, 자활기업의 형태가 아닌 (조합·협동조합)으로 운영될 경우</p> <p>- 민법상 조합의 형태로 운영되는 사업장: 사업자등록증과 조합원이 상호출자를 증명할 수 있는 자료를 제출</p> <p>- <u>협동조합 기본법상 협동조합의 형태로 운영되는 사업장: 조합원 명부와 함께 신고필증 또는 설립인가증을 제출(위의 내용이 어의치 않을 경우, 등기부등본이나 정관을 제출하도록 함)</u></p> |      |    |
| 평가방법<br>(산식) | $\{[\text{취·창업성공자 수} + (\text{취업자 중 최저임금 이상 인원 수} \times 1.5) + (\text{취업자 중 최저임금 150\% 이상 인원 수} \times 1.5)] / \text{취·창업률 평가대상}\} \times 100$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |    |

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|----------------------|--|-------------------------|------|---------------------------------------|-------|-----------------------------------------|-----|-------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|                                                                                                       | <table><tr><td rowspan="4">예<br/>시</td><td colspan="3">A지역자활센터 자활근로사업단(사회서비스형·시장진입형·시범사업단 및 게이트웨이 30일 이상) 참여자 수 =100명</td></tr><tr><td colspan="2">2016년 사업단 참여 취업자=10명</td><td rowspan="3">2016년 사업단<br/>참여 창업자 =3명</td></tr><tr><td>고용보험</td><td>월 급여 906,880원 이상 ~ 1,260,270원 미만자 =7명</td></tr><tr><td>가입사업장</td><td>월 급여 1,260,270원 이상 ~ 1,890,410원 미만자 =2명</td></tr><tr><td>취업자</td><td>월 급여 1,890,410원 이상자 =1명</td><td></td></tr><tr><td colspan="4"><p>☞ 이 경우 A지역자활센터의 취·창업성공률은?</p><math display="block">\frac{13 + (3 \times 1.5) + (1 \times 1.5)}{100} \times 100 = 15\%</math></td></tr></table> | 예<br>시                                  | A지역자활센터 자활근로사업단(사회서비스형·시장진입형·시범사업단 및 게이트웨이 30일 이상) 참여자 수 =100명 |                                       |  | 2016년 사업단 참여 취업자=10명 |  | 2016년 사업단<br>참여 창업자 =3명 | 고용보험 | 월 급여 906,880원 이상 ~ 1,260,270원 미만자 =7명 | 가입사업장 | 월 급여 1,260,270원 이상 ~ 1,890,410원 미만자 =2명 | 취업자 | 월 급여 1,890,410원 이상자 =1명 |  | <p>☞ 이 경우 A지역자활센터의 취·창업성공률은?</p> $\frac{13 + (3 \times 1.5) + (1 \times 1.5)}{100} \times 100 = 15\%$ |  |  |  |
| 예<br>시                                                                                                | A지역자활센터 자활근로사업단(사회서비스형·시장진입형·시범사업단 및 게이트웨이 30일 이상) 참여자 수 =100명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                         |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                       | 2016년 사업단 참여 취업자=10명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         | 2016년 사업단<br>참여 창업자 =3명                                        |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                       | 고용보험                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                                                | 월 급여 906,880원 이상 ~ 1,260,270원 미만자 =7명 |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                       | 가입사업장                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 월 급여 1,260,270원 이상 ~ 1,890,410원 미만자 =2명 |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
| 취업자                                                                                                   | 월 급여 1,890,410원 이상자 =1명                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
| <p>☞ 이 경우 A지역자활센터의 취·창업성공률은?</p> $\frac{13 + (3 \times 1.5) + (1 \times 1.5)}{100} \times 100 = 15\%$ |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
| 비고                                                                                                    | <p>※ <u>최대 취창업인정일: 2017년 3월 1일</u></p> <p><u>(단, 증빙서류 제출기한 이후부터 최대 취·창업인정일 내에 취·창업에 성공한 경우, 1차 이의신청 기간에 해당 증빙서류를 제출)</u></p> <p>※ 자활근로사업 종료 후 희망리본사업 참여, 취업성공패키지 참여 후 취업자는 취업성공자에서 제외</p> <p>※ 2016년 월 최저임금 =1,260,270원, 2016년 월 최저임금 150% =1,890,410원(원단위 반올림)</p> <p>※ 취업 후 퇴사하여 자활사업단 재진입한 자는 취업성공자에서 제외</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
| 배점기준<br>(절대평가)                                                                                        | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0%                                      |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                       | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 0% 초과 ~ 2% 미만                           |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                       | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2% 이상 ~ 5% 미만                           |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                       | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5% 이상 ~ 8% 미만                           |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                       | 4점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 8% 이상 ~ 11% 미만                          |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                       | 5점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 11% 이상 ~ 14% 미만                         |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                       | 6점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 14% 이상 ~ 17% 미만                         |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
|                                                                                                       | 7점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 17% 이상                                  |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |
| Q & A                                                                                                 | <p>Q. 보험설계사, 학습지교사, 야쿠르트 판매원 등 스스로 고객을 찾거나 맞이하여 상품 또는 서비스를 제공하는 특수형태근로종사자도 취업으로 인정받을 수 있나요?</p> <p>A. 그렇지 않습니다. 보험설계사, 학습지교사, 야쿠르트 판매원 등 특수형태근로종사자의 경우 고용보험이 가입되지 않기 때문에 인정이 불가합니다.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                |                                       |  |                      |  |                         |      |                                       |       |                                         |     |                         |  |                                                                                                       |  |  |  |



|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----|
| <b>평가지표</b> | 취·창업유지율                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>평가점수</b> | 4점 |
| <b>평가목표</b> | 취·창업상태를 3개월(90일), 6개월(180일)이상 유지한 경우에 대한 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |    |
| <b>평가대상</b> | <p>2016년에 자활근로사업단(사회서비스형·시장진입형·시범(Pilot)자활근로사업단·게이트웨이*)에 참여한 참여자(실 누계 인원, 중복인원 제외)중 급여를 1회 이상 수령한 참여자</p> <p>- 2016년 12월 31일 기준 취·창업상태를 유지하고 있는 참여자 중</p> <p>① 취업유지자: 중도퇴직·이직 없이 3개월(90일) 또는 6개월(180일) 이상 취업상태 유지</p> <p>② 창업유지자: 3개월(90일) 또는 6개월(180일) 이상 창업상태 유지</p> <p>*게이트웨이(gateway)의 경우, 게이트웨이과정에 30일(참여시작일~참여종료일)이상 참여한 참여자만 한정</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |    |
| <b>평가내용</b> | <p><input type="checkbox"/> <b>취업유지율 인정기준(아래의 기준을 모두 만족해야 함)</b></p> <p>① 2015년 10월 3일 이후 취업한 취업성공자가 3개월(또는 6개월)이상 취업을 유지하고 있는 경우</p> <p>② 취업성공자 중, 연속 3개월(또는 6개월) 월 급여가 시장진입형 표준소득액(월) 기준인 906,880원 이상인 자</p> <p>③ 고용보험가입자</p> <p>※ 3개월 동안 동일취업기관만을 인정하며 이직은 인정하지 않음</p> <p>※ 6개월 동안 이직은 15일 이내 1회만 인정하며 이직을 하였을 경우에는 퇴직일자와 재취업일자를 확인 할 수 있는 서류를 제출해야 함</p> <p><input type="checkbox"/> <b>창업유지율 인정기준(아래의 기준을 모두 만족해야 함)</b></p> <p>2015년 10월 3일 이후 취업한 창업성공자가 3개월(또는 6개월) 이상 현재 사업장을 유지하고 있는 경우</p>                                                                                                                                                                                        |             |    |
| <b>증빙서류</b> | <p><input type="checkbox"/> 증빙서류</p> <p>○ 취업자 필수서류: <b>(모두제출)</b></p> <p>① 취업일자를 확인 할 수 있는 문서(근로계약서, 재직증명서, 취업증명서 등)</p> <p>② 3개월(또는 6개월) 연속 월 급여가 시장진입형 표준소득액(906,880원)이상 급여임을 확인 할 수 있는 문서(취업기간 내 급여명세서, 급여통장 등)</p> <p>③ 고용보험 가입을 확인할 수 있는 문서(고용보험가입증명서)</p> <p>※ 필수서류 ①, ②, ③을 제출하기 어려울 경우 대체서류 [양식-1]로 제출 가능</p> <p>○ 대체서류</p> <p>- 단, 안내서 내 [양식-1]을 이용하여 서류를 제출할 경우에는 아래의 기준을 모두 만족해야 함</p> <p>① 고용보험사업장 관리번호 반드시 표기</p> <p>② 취업일과 퇴사일 또는 취업일과 서류발급일이 반드시 명확하게 표기</p> <p>③ 월급여가 반드시 명확하게 표기</p> <p>④ 대표자 직인 반드시 표기</p> <p>○ 창업자 필수서류: <b>(모두제출)</b></p> <p>① 창업일자를 확인 할 수 있는 문서(사업자등록증)</p> <p>② <b>계속 영업 중임을 확인 할 수 있는 문서(부가가치세과표증명원(최근 1년 기준) 또는 사업용 계좌 통장(사본) 및 입출금 거래내역 등)</b></p> |             |    |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |                 |               |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|---------------|
| 평가방법<br>(산식)   | <p>① 3점: <u>[취·창업성공자 중 3개월 이상 취·창업상태를 유지한 참여자 수(15년, 16년 유지자 수<sup>1)</sup>) / 취·창업성공자 수(15년, 16년)] *100</u></p> <p>1) 15년 유지자: 2015년 10월 3일부터 2015년 12월 31일까지 취·창업자 중 3개월(90일)유지자<br/>16년 유지자: 2016년 10월 2일까지 취·창업자 중 3개월(90일)유지자</p> <p>② 1점: <u>취·창업성공자 중 6개월 이상 취·창업상태를 유지한 참여자<sup>2)</sup> 여부</u></p> <p>2) 15년 유지자: 2015년 7월 5일부터 2015년 12월 31일까지 취·창업자 중 6개월(180일)유지자<br/>16년 유지자: 2016년 7월 4일까지 취·창업자 중 6개월(180일)유지자</p> |                  |                 |               |
| 비고             | <p>※ <u>동일한 참여자의 취업과 창업은 동시에 인정될 수 없음</u></p> <p>※ <u>참여자가 자활기업 취업 후 기업 내 사업주로 선임되는 경우 창업유지자로는 인정되지 않음</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                 |               |
| 배점기준<br>(절대평가) | ① 3개월 이상 유지자 점수                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  | ② 6개월 이상 유지자 점수 |               |
|                | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0%               | 0점              | 6개월 이상 유지자 없음 |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 0% 초과 ~ 80% 미만   |                 |               |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 80% 이상 ~ 100% 미만 | 1점              | 6개월 이상 유지자 있음 |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 100%             |                 |               |
| Q & A          | <p>Q. 증빙서류를 대체서류로 제출 할 경우에는 고용보험 사업장 관리번호, 취업일과 퇴사일 또는 취업일과 서류발급일, 월 급여액, 대표자 직인이 반드시 다 표기되어야 하나요?</p> <p>A. 네, 그렇습니다. 모두 표기되어 있어야 인정이 가능합니다.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                 |               |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |    |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| 평가지표 | (참여자)직무교육 이수율                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 평가점수 | 5점 |
| 평가목표 | 참여자의 자립을 지원하기 위해 지역자활센터에서 다양한 교육(직무) 실시여부 검토                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |    |
| 평가대상 | <p>2016년에 자활근로사업단(사회서비스형·시장진입형·시범(Pilot)자활근로사업단)에 참여한 참여자(실 누계 인원, 중복인원 제외)중 급여를 1회 이상 수령한 참여자</p> <p>※ 단, 자활근로사업단 30일(토, 일 포함)미만 참여자는 평가제외대상임</p> <p>※ 자활기업 참여자의 교육(직무교육만 해당)은 자활기업 교육지원 지표에 별도로 입력</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |    |
| 평가내용 | <p><input type="checkbox"/> 직무교육</p> <p>- 자활근로사업단 참여자의 직무 및 직업능력 향상을 위한 교육으로, 참여하고 있는 사업단 및 자활기업 창업과 연관된 교육</p> <p><input type="checkbox"/> 인정범위</p> <p>① <u>중앙/광역자활센터, 한국지역자활센터협회, 지부, 한국자활연수원에서 주최하거나 주관한 교육</u></p> <p>② <u>중앙부처, 지자체, 국가가 인정한 교육훈련기관으로 지정된 기관에서 이수한 교육</u></p> <p>③ <u>기관 자체교육은 외부 전문강사를 초빙한 경우만 인정(외부 전문강사 이력서 또는 프로필 첨부)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 인정기준</p> <p>- 사업단 참여자 중 인정범위에 해당하는 직무교육을 총 8시간 이상 이수한 인원</p> <p>- ★ '17년도 성과평가부터 참여자 직무교육 일일 최대 4시간만 인정 ★</p> <p>(※ 단, 한국자활연수원에서 진행하는 교육은 실교육시간 모두 인정)</p> <p><input type="checkbox"/> 직무교육 제외범위</p> <p>① <b>온라인교육</b> 및 법정무교육(직장내성희롱예방교육, 퇴직연금운영상황 교육, 물질안전보건자료 교육, <u>안전·보건·법정 위생교육 등</u>)은 제외</p> <p>② 단순한 정책소개(국민기초생활보장법, 신용관리안내, 자활사업입문교육, <u>협동조합제도 소개</u> 등), 사업기준 안내(취업성공패키지, 희망리본, 희망키움통장안내 등)은 제외</p> <p>③ 참여하고 있는 사업과 관련 없는 교육은 제외</p> <p>④ 근로의욕증진, 근골격계 예방교육, 심리관련교육(음악·미술·연극치료)등 제외</p> <p>⑤ 해당사업 평가회의, 해외연수 등 제외</p> <p>⑥ 단순 견학프로그램에 대하여 서류 불충분(방문기관 내용 미 첨부)할 경우 제외</p> <p>⑦ 소양교육에 이종으로 입력 된 경우 제외</p> |      |    |
| 증빙서류 | <p><input type="checkbox"/> 증빙서류</p> <p>○ 필수서류:</p> <p>① 자격증, 수료증(선택제출): 자격증과 수료증에는 교육일자, 이수시간, 교육내용, 이름, 자격증 및 수료증 발급기관 직인 등이 명시되어 있어야 함</p> <p>※ 참석확인공문(출석부: 자필서명)이나 내부결과보고서로도 대체가능.</p> <p>② 교육지출결과보고서: 2016년 지출된 교육활동비를 확인 할 수 있는 서류로 교육비 지급내역서 강사료 지출 명세서, 내부결과보고결제서류 등</p> <p>- 교육비 지출결의서, 교육 영수증, 참여자 서명·날인이 있는 출석부 등</p> <p><input type="checkbox"/> 증빙서류 필수포함사항</p> <p>① 지역자활센터 내에서 자체적으로 외부 전문강사를 초빙한 경우에는 반드시 외부 전문강사의 이력서나 프로필을 첨부하여야 함</p> <p>② 자격증 및 수료증에는 교육참석일자 및 이수시간이 반드시 확인 가능해야 함</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |    |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             |                                                                                                                                                                       |                 |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                | ③ 출석부를 제출할 경우에는 출석부에 자필서명이 반드시 들어가야 하며, 참석확인공문 및 내부결재문서(강사명, 강의명, 참석자리스트, 교육내용포함)가 함께 증빙되어야 함                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |                                                                                                                                                                       |                 |
| 평가방법<br>(산식)   | <div>① 1점: 2016년 개별 교육활동비 지출교육 활동 여부</div> <div>② 4점: (자활근로사업단 직무교육을 총 8시간 이상 이수한 인원 수 / 직무교육 이수율 평가대상 수)*100</div> <div>※ 단, 자활근로사업 참여기간이 180일 미만의 참여자는 50%(총 4시간 이상 이수)만 만족하면 인정</div> <div><div>예시</div><div>A지역자활센터 개별 교육활동비 지출교육 활동 건 수 =7건<br/>A지역자활센터 자활근로사업단 30일 이상 참여자 수 =110명<br/>A지역자활센터 자활근로사업단 참여자 직무교육을 총 8시간 이상 이수한 인원 수 =85명<br/><br/>이 경우 A지역자활센터의 직무교육 이수율은?<br/><br/>① 개별 교육활동비 지출교육 활동 건 있음                      ② <math>\frac{85}{110} * 100 = 77.3\%</math></div></div> |             |                                                                                                                                                                       |                 |
| 비고             | ※ 직무교육은 교육의 주관·주최가 다른 교육일 때 1일 2회까지 인정가능<br>※ 지출교육활동비가 있는 경우 금액을 반드시 입력해야 함(단, 여비를 제외한 교육실비만 인정)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                                                                                                                                                                       |                 |
| 배점기준<br>(절대평가) | ① 개별 교육활동비 지출교육 활동 여부                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             | ② 직무교육 이수율                                                                                                                                                            |                 |
|                | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 교육활동비 지출 없음 | 0점                                                                                                                                                                    | 0%              |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | 1점                                                                                                                                                                    | 0% 초과 ~ 70% 미만  |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | 2점                                                                                                                                                                    | 70% 이상 ~ 83% 미만 |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 교육활동비 지출 있음 | 3점                                                                                                                                                                    | 83% 이상 ~ 96% 미만 |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | 4점                                                                                                                                                                    | 96% 이상          |
| Q & A          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |             | Q. 참여자 직무교육 중 온라인 교육은 모두 인정되지 않나요?<br>A. 네, 그렇습니다.<br><br>Q. 2016년 성과평가 시, 6시간 동안 진행 된 참여자 직무교육은 6시간 모두 인정되나요?<br>A. 네, 그렇습니다. 단, 2017년도 성과평가부터는 일일 최대 4시간만 인정 가능합니다. |                 |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |              |               |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|---------------|
| 평가지표           | (참여자)인적자본향상                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 평가점수            | 5점           |               |
| 평가목표           | 참여자의 자립을 지원하기 위한 자격증 및 학위취득 성과를 검토                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |              |               |
| 평가대상           | 2016년에 자활근로사업단(사회서비스형·시장진입형·시범(Pilot)자활근로사업단)에 참여한 참여자(실 누계 인원, 중복인원 제외)중 급여를 1회 이상 수령한 참여자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |              |               |
| 평가내용           | <div><input type="checkbox"/> 전문자격취득자<br/>전문자격은 국가자격증으로 국가기술자격증 또는 국가전문자격증으로 한국산업인력공단 (<a href="http://www.q-net.or.kr">http://www.q-net.or.kr</a>)에 등록되거나 국가자격증으로 확인 가능한 경우에만 인정</div> <div><input type="checkbox"/> 민간자격취득자<br/>민간자격은 국가 외 지자체, 개인·법인 단체가 신설하여 관리·운영 및 발급하는 자격을 말하며, 민간자격 정보서비스(<a href="http://www.pqi.or.kr">http://www.pqi.or.kr</a>)에 공인된 민간자격증을 취득한 경우에만 인정</div> <div><input type="checkbox"/> 학위수여자<br/>교육부인정 학위 및 상위학력(초·중·고 검정고시 포함)을 수여받은 경우 인정함</div> |                 |              |               |
| 증빙서류           | <div><input type="checkbox"/> 증빙서류<br/><div><input type="radio"/> 제출서류: (필수서류)<br/>- 전문, 민간자격증 취득자: 자격증(합격증)<br/>- 상위학위수여자(취득자): 학위수여증, 졸업증명서<br/>※ 필수서류 제출이 어려울 경우 대체서류로 제출가능</div><input type="radio"/> 대체서류: 자격증취득예정증명서, 졸업증명서, 졸업예정증명서(발급기관 직인포함)</div> <div><input type="checkbox"/> 증빙서류 필수포함사항<br/>① 자격증 사본에는 취득일(발급일), 취득자 이름, 발급기관이 명시되어 있어야 함<br/>② 학위취득예정자는 졸업예정증명서 등 학위취득예정을 확인 할 수 있는 서류를 제출하여야 함</div>                                                               |                 |              |               |
| 평가방법<br>(산식)   | <div>① 4점: <u>[자활근로사업단 참여자 중 자격증(전문·민간)을 취득하거나 학위를 취득한 건 수 / 자격증 및 학위취득 평가대상] *100</u></div> <div>② 1점: <u>자격증 및 학위취득 평가대상 중 전문자격증 취득자 여부</u></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |              |               |
| 비고             | ※ 동일한 참여자가 다 건의 자격증 및 학위취득을 한 경우에도 모두 인정                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |              |               |
| 배점기준<br>(절대평가) | ① 전문·민간자격증 및 상위학위 취득                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 | ② 전문자격증 취득여부 |               |
|                | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0%              | 0점           | 전문자격증 취득 건 없음 |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0% 초과 ~ 6% 미만   |              |               |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 6% 이상 ~ 16% 미만  |              |               |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 16% 이상 ~ 26% 미만 | 1점           | 전문자격증 취득 건 있음 |
|                | 4점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 26% 이상          |              |               |
| Q & A          | <div>Q. 자격증 대신 수료증이나 인증서 등은 인정이 안 되나요?<br/>A. 네, 그렇습니다.</div> <div>Q. 전문자격증을 취득한 참여자가 1명이라도 있으면 1점을 받을 수 있나요?<br/>A. 네, 그렇습니다.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |              |               |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |      |    |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|----|
| 평가지표           | 자산형성지원                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | 평가점수 | 5점 |
| 평가목표           | 지역자활센터의 자산형성지원사업에 대한 지원정도를 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |      |    |
| 평가대상           | 자활근로사업단(사회서비스형·시장진입형) 참여자로 내일키움통장 사업에 참여하고 있는 자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |      |    |
| 평가내용           | <div><input type="checkbox"/> 자산형성지원</div> <div>- 내일키움통장 가입자 중 '16년 유지자의 비율 및 '16년 해지자 비율</div> <div>※ 환수해지자는 해지자에 포함되지 않으므로 제외</div> <div>※ 인턴·도우미형 사업단에 속한 내일키움통장사업 참여자는 평가제외대상임</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |      |    |
| 증빙서류           | <div><input type="checkbox"/> 증빙서류</div> <div><input type="radio"/> 필수서류</div> <div>- 2016년 12월 31일 기준 유지자(적립중지자) 및 (일부·지급)해지자 확인이 가능한 하<br/>나은행 시스템 내 출력본(엑셀 다운로드 인쇄 인정불가)</div> <div>- 지자체 해지승인 공문 및 지자체 적립중지 공문 사본 (기준시점: '17년 1월 31일)</div> <div>★신용문제 등 참여자 본인 명의가 아닌 가구원 명의로 통장에 가입 된 경우에는 반드시<br/>별도로 표시하고 등본 또는 가족관계등록부 사본을 제출★</div> <div>&lt;해지 관련서류&gt; 해지(철회)명세조회</div> <div>① HanaCBSLight&gt;내일키움통장&gt;보고서조회&gt;해지(철회)명세조회&gt;조회기간 2016.1.1~2017.1.31 조회(단 해지승인일<br/>(지자체)이 16.1.1~16.12.31까지만 성과인정, 해지승인구분이 지급해지, 일부지급해지인 건만 제출)&gt;화면에서 바로<br/>인쇄하여 제출(엑셀다운로드 인쇄 인정불가)</div> <div>② 인쇄 시 인쇄 할 항목: 상태, 등록기수, 수급자명, 주민등록번호, 지역자활센터코드, 해지승인구분, 해지승인상세사유)</div> <div>&lt;적립중지 관련서류&gt; 적립중지명세조회</div> <div>① HanaCBSLight&gt;내일키움통장&gt;보고서조회&gt;적립중지/해지명세조회&gt;기준월 2016년12월/적립중지구분을 '적립중<br/>지등록'으로 선택 후 조회된 명단&gt;화면에서 바로 인쇄 해 제출(엑셀다운로드 인쇄 인정불가)</div> <div>&lt;유지자(적립중지자 제외)관련서류&gt; 수급자목록</div> <div>① HanaCBSLight&gt;내일키움통장&gt;내일키움해지&gt;보고서조회&gt;월 적립현황조회&gt;기준년월2016년12월(기수마다) 조회&gt;<br/>화면에서 바로 인쇄 해 제출(엑셀다운로드 인쇄 인정불가)</div> <div>② (인쇄 시 인쇄 할 항목: 등록기수, 수급자명, 주민등록번호, 소속지역자활센터)(추가체크사항:2016년12월23일~31일<br/>내 해지완료자, 적립중지명단에 있는 대상은 중복이므로 빨간색 펜으로 두줄 그어 제외체크)</div> |                 |      |    |
| 평가방법<br>(산식)   | <div><div>[<math display="block">\frac{16\text{년 말 기준 유지자수(적립중지자포함)} + 16\text{년 일부지급해지자} + (16\text{년 지급해지자} \times 1.5)}{16\text{년 평가대상자 중 시장진입형참여자} + \text{사회서비스형참여자}}</math>]*100</div><div>※ 환수해지자는 해지자에 포함되지 않음</div><div>※ 2016년도 지급해지자의 경우 1.5배로 인정</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |      |    |
| 비고             | ※ 가입자 중 취·창업 유예기간(6개월)으로 인해 해지승인일이 2016년도에 해당할 경우 일부지<br>급해지자 및 지급해지자에 포함                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |      |    |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0%              |      |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 0% 초과 ~ 15% 미만  |      |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 15% 이상 ~ 25% 미만 |      |    |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 25% 이상 ~ 35% 미만 |      |    |
|                | 4점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 35% 이상 ~ 45% 미만 |      |    |
|                | 5점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 45% 이상          |      |    |
| Q & A          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |      |    |

| 평가지표         | (시장진입형 사업단)<br>1인당 연평균 수익금                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 평가점수 | 4점  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----|--|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 평가목표         | 시장진입형 사업단의 연평균 수익금을 검토                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가대상         | 평가대상기간(2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일)에 해당되는 자활근로사업단 중 시장진입형 사업단                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가내용         | <div><div><input type="checkbox"/> 시장진입형 사업단 1인당 연평균 수익금</div><div><div>- 수익금: 매출액에서 매출적립금을 제외한 금액(직접사업비 포함)</div></div></div> <div><div><input type="checkbox"/> 시장진입형 사업단 1인당 연평균 수익금 인정기준</div><div><div>① 평가대상기간(2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일까지)에 해당되는 자활근로사업단을 모두 입력하여 계산</div><div>② 수익금이 발생하지 않은 사업단도 평가대상으로 인정하여, 연평균 수익금 산정에 취함</div><div>③ 수익금은 분기별로 계산(자활사업안내와 동일)</div><div>④ 평가대상 기간 내에 사업단 유형(시장진입형 ⇄ 사회서비스형)을 변경한 경우에는 평가기간동안의 사업유지기간을 계산하여 입력, 수익금은 사업유형별로 유지된 기간(월)과 참여자수를 반영함</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 증빙서류         | <div><div><input type="checkbox"/> 증빙서류</div><div><div>○ 없음(자활정보시스템으로 대체)</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가방법<br>(산식) | <div>( 전체 사업단 총 수익금의 합 / 전체 사업단 급여수령자 수 )</div> <div><div><div><div><div>A지역자활센터의 시장진입형 사업단 1인당 연평균 수익금?</div><div>(단위: 만원/명)</div></div><table><tr><th rowspan="2">사업단</th><th rowspan="2"></th><th colspan="3">1분기</th><th colspan="3">2분기</th><th colspan="3">3분기</th><th colspan="3">4분기</th></tr><tr><th>1월</th><th>2월</th><th>3월</th><th>4월</th><th>5월</th><th>6월</th><th>7월</th><th>8월</th><th>9월</th><th>10월</th><th>11월</th><th>12월</th></tr><tr><td rowspan="2">○</td><td>수익</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>수령자</td><td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr><tr><td rowspan="2">★</td><td>수익</td><td>200</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>수령자</td><td>3</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr></table><div><div>*○사업단: 총 수익금 =1,200만원, 총 급여수령자 수 =33명</div><div>*★사업단: 총 수익금 =1,300만원, 총 급여수령자 수 =47명</div><div><div>☞ A지역자활센터의 연평균 수익금은?</div><div><div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div></div><div></div></div><div><div><div></div>&lt;</div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div> |      |     | 사업단 |     | 1분기 |     |     | 2분기 |     |     | 3분기 |     |  | 4분기 |  |  | 1월 | 2월 | 3월 | 4월 | 5월 | 6월 | 7월 | 8월 | 9월 | 10월 | 11월 | 12월 | ○ | 수익 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 수령자 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | ★ | 수익 | 200 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 수령자 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 사업단          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1분기  |     |     |     | 2분기 |     |     | 3분기 |     |     | 4분기 |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1월   | 2월  | 3월  | 4월  | 5월  | 6월  | 7월  | 8월  | 9월  | 10월 | 11월 | 12월 |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ○            | 수익                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 100  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|              | 수령자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3    | 2   | 2   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ★            | 수익                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 200  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|              | 수령자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3    | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

| 평가지표           | (시장진입형 사업단)<br>1인당 월평균 매출액                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 평가점수                  | 3점  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|--|--|--|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 평가목표           | 시장진입형 사업단의 월평균 매출액을 검토                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가대상           | 평가대상기간(2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일)에 해당되는 자활근로사업단 중 시장진입형 사업단                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가내용           | <div><div><input type="checkbox"/> 시장진입형 사업단 1인당 월평균 매출액</div><div>- 매출액: 사업실시결과 발생한 매출의 총액</div></div> <div><input type="checkbox"/> 시장진입형 사업단 1인당 월평균 매출액 인정기준</div> <div><div>① 평가대상기간(2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일까지)에 해당되는 자활근로사업단을 모두 입력하여 계산</div><div>② 매출액이 발생하지 않은 사업단도 평가대상으로 인정하여, 월평균 매출액 산정에 취함</div><div>③ 매출액을 카드대금으로 받았을 경우에는 수수료를 제한 금액을 인정(지자체 수익금 및 매출액 보고자료와 동일하게 적용)</div><div>④ 평가대상 기간 내에 사업단 유형(시장진입형 ⇄ 사회서비스형)을 변경한 경우에는 평가기간동안의 사업유지기간을 계산하여 입력, 매출액은 사업유형별로 유지된 기간(월)과 참여자수를 반영함</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 증빙서류           | <div><input type="checkbox"/> 증빙서류</div> <div><input checked="" type="radio"/> 없음(자활정보시스템으로 대체)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가방법<br>(산식)   | <div>( 전체 사업단 총 매출액의 합 / 전체 사업단 급여수령자 수 )</div> <div><div><div>예시</div><div><div>A 지역자활센터의 시장진입형 사업단 1인당 월평균 매출액?</div><div>(단위: 만원/명)</div><table><tr><th>사업단</th><th>1월</th><th>2월</th><th>3월</th><th>4월</th><th>5월</th><th>6월</th><th>7월</th><th>8월</th><th>9월</th><th>10월</th><th>11월</th><th>12월</th></tr><tr><td>○ 매출</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>수령자</td><td>3</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>★ 매출</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>수령자</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr></table><div><div>★○사업단: 총 매출액 =1,200만원, 총 급여수령자 수 =27명</div><div>★★사업단: 총 매출액 =700만원, 총 급여수령자 수 =14명</div><div><div>☞ A지역자활센터의 월평균 매출액은 ?</div><div><math>\frac{1,900}{41} = 46.3</math> 만 원</div></div></div></div></div></div> |                       |     | 사업단 | 1월  | 2월  | 3월  | 4월  | 5월  | 6월  | 7월  | 8월  | 9월 | 10월 | 11월 | 12월 | ○ 매출 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 수령자 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | ★ 매출 |  |  |  |  |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 수령자 |  |  |  |  |  | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 사업단            | 1월                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2월                    | 3월  | 4월  | 5월  | 6월  | 7월  | 8월  | 9월  | 10월 | 11월 | 12월 |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| ○ 매출           | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 100                   | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 수령자            | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2                     | 3   | 3   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| ★ 매출           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |     |     |     | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 수령자            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |     |     |     | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 비고             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 배점기준<br>(상대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 시장진입형 사업단 매출액 없음      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 하위 25% 미만             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 하위 25% 이상 ~ 상위 40% 미만 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 상위 40% 이상             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| Q & A          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |      |    |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------|----|
| 평가지표           | (사회서비스형 사업단)<br>이용자 전체 만족도                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 | 평가점수 | 3점 |
| 평가목표           | 사회서비스형 사업단 이용자 및 수혜자의 전체 만족도를 검토                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |      |    |
| 평가대상           | 사회서비스형 사업단의 서비스나 재화를 이용한 전체 수혜자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |      |    |
| 평가내용           | <div>□ 사회서비스형 사업단 이용자 전체 만족도</div> <div>사회서비스형 자활근로 사업단에서 제공한 재화(상품)나 서비스 이용자에 대한 만족도 조사로 지역자활센터에서 모든 이용자의 정보를 자활정보시스템에 입력하면(최소입력인원 5명 기준) 중앙자활센터에서 랜덤으로 추출하여 전화조사방법을 통하여 평가</div> <div>※단, 사업단 이용자가 5명이 되지 않는 경우에는 다른 사업단에서 추가로 이용자를 입력하여도 됨</div> <div><div>예시</div><div>★ 지역자활센터에서 운영한 사회서비스 사업단이 총 4개일 경우 이용자 만족도 조사 입력최소인원은?<br/>⇒ 4개의 사업단 * 5명 = 20명의 총원을 입력하여야 함</div></div> |                 |      |    |
| 증빙서류           | <div>□ 증빙서류</div> <div>○ 없음</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |      |    |
| 평가방법<br>(산식)   | 사업단 (상품·서비스)이용자 랜덤추출조사                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |      |    |
| 비고             | ※ 시범(Pilot)자활근로사업단은 평가대상이 아님<br>※ 지역자활센터 종사자는 사회서비스형 사업단의 서비스나 재화를 이용하였더라도 서비스만족도 대상에 포함될 수 없음                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |      |    |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 0점              |      |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1점 이상 ~ 85점 미만  |      |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 85점 이상 ~ 95점 미만 |      |    |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 95점 이상          |      |    |
| Q & A          | Q. 사회서비스형 사업단을 운영하지 않는 경우는 0점인가요?<br>A. 네, 그렇습니다.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |      |    |

| 평가지표           | (사회서비스형 사업단)<br>1인당 연평균 수익금                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 평가점수              | 2점  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----|--|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 평가목표           | 사회서비스형 사업단의 연평균 수익금을 검토                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가대상           | <div>평가대상기간(2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일)에 해당되는 자활근로사업단 중 사회서비스형 사업단</div> <div>&lt; 수익금 &amp; 매출액 평가 시 제외되는 사업단 &gt;<br/>① 간병서비스 사업단<br/>② 장애인통합보조교육 사업단<br/>③ 농촌형 지역자활센터의 정부양곡배출 사업단<br/>④ 시군구의 결정으로 매출액 기준을 적용하지 않는 사업단(지자체 승인공문 첨부)<br/>※ 단, 상위사업단을 제외한 수익형사업단을 비수익형으로 입력하였을 경우에는 확인 후 임의로 변환가능</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가내용           | <div><input type="checkbox"/> 사회서비스형 사업단 1인당 연평균 수익금<br/>- <u>수익금: 매출액에서 매출적립금을 제외한 금액(직접사업비 포함)</u></div> <div><input type="checkbox"/> 사회서비스형 사업단 1인당 연평균 수익금 인정기준<br/>① 평가대상기간(2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일까지)에 해당되는 자활근로사업단을 모두 입력하여 계산<br/>② 수익금이 발생하지 않은 사업단도 평가대상으로 인정하여, 연평균 수익금 산정에 취함<br/>③ 수익금은 분기별로 계산(자활사업안내와 동일)<br/>④ 평가대상 기간 내에 사업단 유형(사회서비스형 ⇄ 시장진입형)을 변경한 경우에는 평가기간동안의 사업유지기간을 계산하여 입력, 수익금은 사업유형별로 유지된 기간(월)과 참여자수를 반영함</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 증빙서류           | <input type="checkbox"/> 증빙서류<br><u>○ 없음(자활정보시스템으로 대체)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가방법<br>(산식)   | <div>( 전체 사업단 총 수익금의 합 / 전체 사업단 급여수령자 수 )</div> <div><div>예시</div><div><div>A지역자활센터의 사회서비스형 사업단 1인당 연평균 수익금?<br/>(단위: 만원/명)</div><table><tr><th colspan="2" rowspan="2">사업단</th><th colspan="3">1분기</th><th colspan="3">2분기</th><th colspan="3">3분기</th><th colspan="3">4분기</th></tr><tr><th>1월</th><th>2월</th><th>3월</th><th>4월</th><th>5월</th><th>6월</th><th>7월</th><th>8월</th><th>9월</th><th>10월</th><th>11월</th><th>12월</th></tr><tr><td rowspan="2">○</td><td>수익</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>수령자</td><td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td><td>3</td></tr><tr><td rowspan="2">★</td><td>수익</td><td>200</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>수령자</td><td>3</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr></table><div>*○사업단: 총 수익금 =1,200만원, 총 급여수령자 수 =33명<br/>*★사업단: 총 수익금 =1,300만원, 총 급여수령자 수 =47명<br/>☞ A지역자활센터의 연평균 수익금은 ? <math>\frac{2,500}{80} = 31.3</math>만 원</div></div></div> |                   |     | 사업단 |     | 1분기 |     |     | 2분기 |     |     | 3분기 |     |  | 4분기 |  |  | 1월 | 2월 | 3월 | 4월 | 5월 | 6월 | 7월 | 8월 | 9월 | 10월 | 11월 | 12월 | ○ | 수익 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 수령자 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | ★ | 수익 | 200 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 수령자 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 사업단            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1분기               |     |     |     | 2분기 |     |     | 3분기 |     |     | 4분기 |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1월                | 2월  | 3월  | 4월  | 5월  | 6월  | 7월  | 8월  | 9월  | 10월 | 11월 | 12월 |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ○              | 수익                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 100               | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                | 수령자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3                 | 2   | 2   | 2   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ★              | 수익                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 200               | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                | 수령자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3                 | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   | 4   |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 비고             | ※시범(Pilot)자활근로사업단은 평가대상이 아님                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 배점기준<br>(상대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 사회서비스형 사업단 수익금 없음 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 하위 40% 미만         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 하위 40% 이상         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Q & A          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |     |  |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|--|--|--|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|
| 평가지표         | (사회서비스형 사업단)<br>1인당 월평균 매출액                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 평가점수 | 2점  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가목표         | 사회서비스형 사업단의 월평균 매출액을 검토                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가대상         | <div>평가대상기간(2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일)에 해당되는 자활근로사업단 중 사회서비스형 사업단</div> <div>&lt; 수익금&amp;매출액 평가 시 제외되는 사업단(2016 자활사업안내 I p.81) &gt;<br/>① 간병서비스 사업단<br/>② 장애인통합보조교육 사업단<br/>③ 농촌형 지역자활센터의 정부양곡배송 사업단<br/>④ 시군구의 결정으로 매출액 기준을 적용하지 않는 사업단(지자체 승인공문 첨부)<br/>※ 단, 상위 사업단을 제외한 수익형사업단을 비수익형으로 입력하였을 경우에는 확인 후 임의로 변환가능</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가내용         | <div><input type="checkbox"/> 사회서비스형 사업단 1인당 월평균 매출액<br/>- 매출액: 사업실시결과 발생한 매출의 총액</div> <div><input type="checkbox"/> 사회서비스형 사업단 1인당 월평균 매출액 인정기준<br/>① 평가대상기간(2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일까지)에 해당되는 자활근로사업단을 모두 입력하여 계산<br/>② 매출액이 발생하지 않은 사업단도 평가대상으로 인정하여, 월평균 매출액 산정에 취함<br/>③ 매출액을 카드대금으로 받았을 경우에는 수수료를 제한 금액을 인정(지자체 수익금 및 매출액 보고자료와 동일하게 적용)<br/>④ 평가대상 기간 내에 사업단 유형(사회서비스형 ⇄ 시장진입형)을 변경한 경우에는 평가기간동안의 사업유지기간을 계산하여 입력, 매출액은 사업유형별로 유지된 기간(월)과 참여자수를 반영함</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 증빙서류         | <input type="checkbox"/> 증빙서류<br>○ 없음(자활정보시스템으로 대체)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 평가방법<br>(산식) | <div>( 전체 사업단 총 매출액의 합 / 전체 사업단 급여수령자 수 )</div> <div><div><div>예시</div><div><div>A 지역자활센터의 사회서비스형 사업단 1인당 월평균 매출액?<br/>(단위: 만원/명)</div><table><tr><td>사업단</td><td>1월</td><td>2월</td><td>3월</td><td>4월</td><td>5월</td><td>6월</td><td>7월</td><td>8월</td><td>9월</td><td>10월</td><td>11월</td><td>12월</td></tr><tr><td>○ 매출</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>수령자</td><td>3</td><td>2</td><td>3</td><td>3</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr><tr><td>★ 매출</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr><tr><td>수령자</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td></tr></table><div>★○사업단: 총 매출액 =1,200만원, 총 급여수령자 수 =27명<br/>★사업단: 총 매출액 =700만원, 총 급여수령자 수 =14명<br/>☞ A지역자활센터의 월평균 매출액은 <math>\frac{1,900}{41} = 46.3</math> 만 원</div></div></div></div> |      |     | 사업단 | 1월  | 2월  | 3월  | 4월  | 5월  | 6월  | 7월  | 8월  | 9월 | 10월 | 11월 | 12월 | ○ 매출 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 수령자 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | ★ 매출 |  |  |  |  |  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 수령자 |  |  |  |  |  | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 사업단          | 1월                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2월   | 3월  | 4월  | 5월  | 6월  | 7월  | 8월  | 9월  | 10월 | 11월 | 12월 |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| ○ 매출         | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 100  | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 수령자          | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2    | 3   | 3   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| ★ 매출         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |     |     |     | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 수령자          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |     |     |     | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   | 2   |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |
| 비고           | ※시범(Pilot)자활근로사업단은 평가대상 아님                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |      |  |  |  |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |

|                |    |                   |
|----------------|----|-------------------|
| 배점기준<br>(상대평가) | 0점 | 사회서비스형 사업단 매출액 없음 |
|                | 1점 | 하위 30% 미만         |
|                | 2점 | 하위 30% 이상         |
| Q & A          |    |                   |



|                        |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                        | ② 자격증 및 수료증을 통해 반드시 교육 참석일자 및 이수시간 확인이 가능해야 함<br>③ 출석부를 제출할 경우에는 참석확인공문 및 내부결재문서가 함께 증빙되어야 함<br>④ 출석부에는 자필서명이 반드시 들어가야 함                                                                                                                                               |                 |
| <b>평가방법<br/>(산식)</b>   | <b>( 자활근로사업단 참여자 소양교육을 총 16시간 이상 이수한 인원 수 / 소양교육 평가대상 수 ) *100</b><br>※ 단, 자활근로사업 참여기간이 180일 미만인 참여자는 50%만 적용(총 8시간 이상 이수)                                                                                                                                             |                 |
| <b>비고</b>              |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |
| <b>배점기준<br/>(절대평가)</b> | <b>0점</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | 0%              |
|                        | <b>1점</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | 0% 초과 ~ 80% 미만  |
|                        | <b>2점</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | 80% 이상 ~ 93% 미만 |
|                        | <b>3점</b>                                                                                                                                                                                                                                                              | 93% 이상          |
| <b>Q &amp; A</b>       | Q. 성희롱예방교육 2시간, 소방안전교육 3시간, 퇴직연금운영교육 2시간으로 총 7시간 법정 의무교육을 이수한 경우에도 6시간만 인정되나요?<br>A. 네, 그렇습니다. 법정 의무교육은 최대 6시간까지만 인정 가능합니다.<br>Q. 동일한 날짜에 오전에는 참여자 직무교육을 4시간 진행하고 오후에는 참여자 소양교육을 4시간 진행할 경우 두 가지 교육 모두 인정가능한가요?<br>A. 네, 그렇습니다. 단, 2017년도 성과평가부터는 일일 최대 4시간만 인정 가능합니다. |                 |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|-----|
| 평가지표         | 자활기업 참여자 1인당 월평균 급여액                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 평가점수 | 4점  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| 평가목표         | 자활기업 참여자의 1인당 월평균 급여액을 검토                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| 평가대상         | 5년(2012년 1월 1일부터 2016년 12월 31일)이내 자활기업 참여자 중에서 2016년 급여를 1회 이상 수령한 참여자<br>※ 최저임금이하 일반인 참여자는 평가대상에서 제외                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| 평가내용         | <div><div><input type="checkbox"/> 자활기업 참여자 1인당 월평균 급여액</div><div>- 센터 내 자활기업 참여자의 1인당 월평균 급여액(세전)을 기준으로 평가</div></div> <div><input type="checkbox"/> 자활기업 참여자 1인당 월평균 급여액 인정기준<ol style="list-style-type: none"><li>센터에 복수의 자활기업이 있으므로 각 자활기업의 참여자 1인당 월평균 급여의 합을 자활기업수로 나눈 값을 기준으로 함</li><li>자활기업 인건비는 사회보험(자기부담금만 포함), 퇴직금(실제 퇴직한자에게 지급된 금액에 한하며 퇴직적립금은 제외), 성과금, 상여금, 각종보상금 포함</li><li>일반참여자는 최저임금 (월1,260,270원)이상자만 포함</li><li>자활기업 수에 포함된 한시적 인건비를 지원받는 참여자의 경우 한시적 인건비에 해당하는 금액포함. 자체 수익에서 한시적 인건비 지원 참여자에게 추가 인건비를 지급하는 경우 인건비 총액에 포함</li></ol></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| 증빙서류         | <div><input type="checkbox"/> 증빙서류(선택제출)<div><input type="radio"/> 급여대장<input type="radio"/> 급여명세서</div></div> <div>※ 한시적 인건비 지원금 대상자 별도표시</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| 평가방법<br>(산식) | <div><div><div><div><math display="block">\frac{\sum \text{개인별 월급여 지급액}}{\sum \text{참여자급여 지급 개월 수}}</math></div></div></div><div><div>예시</div><div><div>*A 지역자활센터 내 자활기업: ○자활기업, ★자활기업</div><div>&lt;○자활기업&gt;</div><div>(단위: 만원/명)</div><table><tr><td>참여자</td><td>1월</td><td>2월</td><td>3월</td><td>4월</td><td>5월</td><td>6월</td><td>7월</td><td>8월</td><td>9월</td><td>10월</td><td>11월</td><td>12월</td></tr><tr><td>A 월급여액</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td></tr><tr><td>B 월급여액</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td><td>126</td></tr></table><div>⇒ ○자활기업: 개인별 월급여 총 지급액 =126만원 *12개월 *2인 =3,024만원</div><div>&lt;★자활기업&gt;</div><div>(단위: 만원/명)</div><table><tr><td>참여자</td><td>1월</td><td>2월</td><td>3월</td><td>4월</td><td>5월</td><td>6월</td><td>7월</td><td>8월</td><td>9월</td><td>10월</td><td>11월</td><td>12월</td></tr><tr><td>C 월급여액</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td></tr><tr><td>D 월급여액</td><td></td><td></td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td><td>110</td></tr><tr><td>E 월급여액</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>110</td><td>110</td></tr></table><div>⇒ ★자활기업: 개인별 월급여 총 지급액 =110만원 *(12+10+2)개월 =2,640만원</div><div>☞ A지역자활센터의 자활기업 참여자 1인당 월평균 급여액은?</div><div><div><div>3,024 + 2,640</div><div>(12×2) + (12+10+2)</div></div>= 118만원</div></div></div></div> |      |     | 참여자 | 1월  | 2월  | 3월  | 4월  | 5월  | 6월  | 7월  | 8월  | 9월 | 10월 | 11월 | 12월 | A 월급여액 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | B 월급여액 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 참여자 | 1월 | 2월 | 3월 | 4월 | 5월 | 6월 | 7월 | 8월 | 9월 | 10월 | 11월 | 12월 | C 월급여액 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | D 월급여액 |  |  | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | E 월급여액 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 110 | 110 |
| 참여자          | 1월                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2월   | 3월  | 4월  | 5월  | 6월  | 7월  | 8월  | 9월  | 10월 | 11월 | 12월 |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| A 월급여액       | 126                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 126  | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| B 월급여액       | 126                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 126  | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 | 126 |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| 참여자          | 1월                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2월   | 3월  | 4월  | 5월  | 6월  | 7월  | 8월  | 9월  | 10월 | 11월 | 12월 |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| C 월급여액       | 110                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 110  | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| D 월급여액       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |
| E 월급여액       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |     |     |     |     |     |     |     |     | 110 | 110 |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |     |

|                        |                                                                                                                  |                                                       |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>비고</b>              |                                                                                                                  |                                                       |
| <b>배점기준<br/>(절대평가)</b> | <b>0점</b>                                                                                                        | 0원                                                    |
|                        | <b>1점</b>                                                                                                        | 1원 이상 ~ 최저임금(1,260,270원) 미만                           |
|                        | <b>2점</b>                                                                                                        | 최저임금(1,260,270원) 이상 ~ 최저임금의 110%(1,386,297원) 미만       |
|                        | <b>3점</b>                                                                                                        | 최저임금의 110%(1,386,297원) 이상 ~ 최저임금의 120%(1,512,324원) 미만 |
|                        | <b>4점</b>                                                                                                        | 최저임금의 120%(1,512,324원) 이상                             |
| <b>Q &amp; A</b>       | <p>Q. 2016년 12월 중에 창업하여 급여를 1회 이상 수령하지 못 한 경우에는 인건비를 어떻게 산정 하나요?</p> <p>A. 2017년 1월 급여를 2016년 12월 급여로 산정합니다.</p> |                                                       |

| 평가지표           | 자활기업 사회적 기여율                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 | 평가점수                   | 2점                       |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------|--------------------------|-----|---------------------------|---------|------------------------|--------------------------|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|-------------|-----|-----|-----|-----|-------------|-----|-----|-----|----|--------------|-----|-----|-----|----|--------------|-----|--------------|
| 평가목표           | 자활기업이 취약계층을 얼마나 고용하였는지를 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                        |                          |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 평가대상           | 3년(2014년 1월 1일부터 2016년 12월 31일)이내 자활기업 중 2016년에 1일 이상 운영한 자활기업                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                        |                          |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 평가내용           | <div><input type="checkbox"/> 자활기업 사회적 기여율</div> <div>3년 이내 자활기업의 취약계층(수급자·차상위자)*에 대한 2016년 근속년수 비율로 자활기업이 취약계층의 고용을 얼마나 제공하였는지를 확인</div> <div>* 맞춤형 개별급여 대상 모두 포함</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                        |                          |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 증빙서류           | <div><input type="checkbox"/> 증빙서류</div> <div><input type="radio"/> 필수서류(모두제출)</div> <div>① <u>사회복지급여통지서</u> 또는 차상위계층의 경우 자활기업 최초참여당시 차상위계층임을 증명 할 수 있는 서류제출(ex.법정 차상위계층 증명서*)</div> <div>*법정 차상위계층 증명서는 아래와 같은 것을 증빙서류로 인정함</div> <div><div>- 한부모가족 증명서: 읍면동 주민자치센터 발급</div><div>- 장애(아동)수당대상자 확인서: 읍면동 주민자치센터 발급</div><div>- 차상위 본인부담경감대상자 증명서: 국민건강보험공단 발급</div><div>- 우선돌봄 차상위 증명서: 읍면동 주민자치센터 발급</div></div> <div>② <u>재직증명서</u>(자활기업 입사일 반드시 표기)</div> <div>③ <u>자활기업 요건충족 신고서류</u>: 반드시 자활기업 구성원 명단 및 수급유형 확인이 가능한 서류이어야 함(ex.자활기업 설립당시 사업계획서, 지자체 승인공문 등)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                        |                          |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 평가방법<br>(산식)   | <div>( 2016년 12월 31일 기준 자활기업 참여자 중 자활기업 최초 참여시점의 취약계층인원 / 자활기업 최초 인정시점의 취약계층 인원 수 )</div> <div><div><div>예시</div><div><div>A 지역자활센터의 자활기업 사회적 기여율은?</div><table><tr><th>참여자</th><th>자활기업인정일<br/>(2014년 2월 22일)</th><th>자활기업참여일</th><th>자활기업 (최초)<br/>참여시점 수급유형</th><th>2016년 12월 31일<br/>기준 수급유형</th></tr><tr><td>김**</td><td>미참여</td><td>2016년 1월 15일</td><td>수급자</td><td>일반인</td></tr><tr><td>정**</td><td>미참여</td><td>2014년 5월 10일</td><td>차상위</td><td>차상위</td></tr><tr><td>신**</td><td>미참여</td><td>2016년 4월 7일</td><td>수급자</td><td>일반인</td></tr><tr><td>박**</td><td>미참여</td><td>2016년 7월 1일</td><td>수급자</td><td>일반인</td></tr><tr><td>이**</td><td>참여</td><td>2014년 2월 22일</td><td>수급자</td><td>수급자</td></tr><tr><td>홍**</td><td>참여</td><td>2014년 2월 22일</td><td>차상위</td><td>2014년 11월 퇴사</td></tr></table></div></div><div>⇒ 해설: 분모 - 자활기업 최초인정시점 취약계층 인원(이**,홍**)2명</div><div>분자 - 자활기업 참여자 중 신규 취약계층 참여자(김**,정**,신**,박**,이**) 5명</div></div> |                 |                        |                          | 참여자 | 자활기업인정일<br>(2014년 2월 22일) | 자활기업참여일 | 자활기업 (최초)<br>참여시점 수급유형 | 2016년 12월 31일<br>기준 수급유형 | 김** | 미참여 | 2016년 1월 15일 | 수급자 | 일반인 | 정** | 미참여 | 2014년 5월 10일 | 차상위 | 차상위 | 신** | 미참여 | 2016년 4월 7일 | 수급자 | 일반인 | 박** | 미참여 | 2016년 7월 1일 | 수급자 | 일반인 | 이** | 참여 | 2014년 2월 22일 | 수급자 | 수급자 | 홍** | 참여 | 2014년 2월 22일 | 차상위 | 2014년 11월 퇴사 |
| 참여자            | 자활기업인정일<br>(2014년 2월 22일)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 자활기업참여일         | 자활기업 (최초)<br>참여시점 수급유형 | 2016년 12월 31일<br>기준 수급유형 |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 김**            | 미참여                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2016년 1월 15일    | 수급자                    | 일반인                      |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 정**            | 미참여                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2014년 5월 10일    | 차상위                    | 차상위                      |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 신**            | 미참여                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2016년 4월 7일     | 수급자                    | 일반인                      |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 박**            | 미참여                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2016년 7월 1일     | 수급자                    | 일반인                      |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 이**            | 참여                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2014년 2월 22일    | 수급자                    | 수급자                      |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 홍**            | 참여                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2014년 2월 22일    | 차상위                    | 2014년 11월 퇴사             |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 비고             | ※ 단, 2016년 12월 31일 이전에 폐업 된 자활기업의 경우 폐업시점기준의 자활기업 참여자 중 자활기업 최초 참여시점의 취약계층 인원을 계산함                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                        |                          |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| 배점기준<br>(상대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0%              |                        |                          |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0% 초과 ~ 100% 미만 |                        |                          |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100% 이상         |                        |                          |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |
| Q & A          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                        |                          |     |                           |         |                        |                          |     |     |              |     |     |     |     |              |     |     |     |     |             |     |     |     |     |             |     |     |     |    |              |     |     |     |    |              |     |              |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |    |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----|
| 평가지표           | 자활기업 사업지속률                                                                                                                                                                                                                                                           | 평가점수             | 3점 |
| 평가목표           | 자활기업 지속을 위한 지역자활센터 및 자활기업의 노력에 대한 평가                                                                                                                                                                                                                                 |                  |    |
| 평가대상           | 5년(2012년 1월 1일부터 2016년 12월 31일) 이내의 자활기업                                                                                                                                                                                                                             |                  |    |
| 평가내용           | <input type="checkbox"/> 자활기업 사업지속률<br>지역자활센터에서 안정된 자활기업을 창업시켜 현재까지 운영되고 있는지 여부를 확인                                                                                                                                                                                  |                  |    |
| 증빙서류           | <input type="checkbox"/> 증빙서류<br><input type="radio"/> 필수서류(모두제출)<br>① 자활기업 사업자 등록증(5년 이내 창업된 자활기업임이 확인되어야 함)<br>② 자활기업 임금 대장(2016년 12월 31일 기준 운영되고 있는 자활기업에 한함)<br><input type="radio"/> <u>광역·전국자활기업의 경우, 해당 센터의 참여를 증명할 수 있는 자료(광역자활기업 인정서 등)를 추가로 제출해야 인정 가능</u> |                  |    |
| 평가방법<br>(산식)   | ( ‘16년 12월 31일 기준 지속되고 있는 자활기업 수 / 5년 이내 창업된 자활기업 수 )                                                                                                                                                                                                                |                  |    |
| 비고             |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |    |
| 배점기준<br>(상대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0%               |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0% 초과 ~ 60% 미만   |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                   | 60% 이상 ~ 100% 미만 |    |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                   | 100%             |    |
| Q & A          |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |    |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |    |   |       |   |       |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|---|-------|---|-------|
| 평가지표         | 사례관리 체계화 수준                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 평가점수 | 7점 |   |       |   |       |
| 평가목표         | 지역자활센터 사례관리 체계화 수준을 정립하고, 질적 수준을 제고하기위한 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |    |   |       |   |       |
| 평가대상         | 자활근로사업단(사회서비스형·시장진입형·시범(Pilot)자활근로사업단) 참여자 대상                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |    |   |       |   |       |
| 평가내용         | <div> <div> <div>□ 사례관리 체계화 수준</div> <div> <div>- 목표대비 이행평가, 수행인력 및 사례회의 평가 등을 성과지표에 반영함</div> <div>- 슈퍼비전제공, 전문가(자원)구성내용, 교육, 회의 등 체계적으로 사례관리를 진행하고 있는지 검토</div> </div> </div> <div> <div>1) 목표대비 이행평가 - 자활정보시스템 사례관리내용 성실입력(2점)</div> <div>※ 2016년에 신규위탁 된 참여자 전체(게이트웨이 포함)에 대하여 ①, ② 모두 입력</div> <div> <table> <tr> <td>①</td> <td>기본면접지</td> </tr> <tr> <td>②</td> <td>자활사정지</td> </tr> </table> <div>▶</div> <div> <div>(자활정보시스템 내)</div> <div>사례관리현황</div> </div> </div> </div> <div> <div>2) 수행인력 및 사례회의(5점)</div> <div>(1) 수행인력</div> <div> <div>① 전문성(수행인력 1년 이상 근속여부(0.5점), 통합사례관리 고용복지+등 외부회의 참석여부(0.5점))</div> <div>② (복지부지정)교육이수(1점)</div> <div> <div>※(복지부지정)교육 : 한국자활연수원에서 진행하는 사례관리 관련 교육을 의미</div> <div>※단, 기존에 한국자활연수원에서 진행하는 사례관리 관련 교육을 모두 이수하였거나 계획 된 교육이 모두 끝난 시점에 입사하는 등 사실상 이수가 불가능한 경우 사유서와 함께 타 교육으로 대체 가능</div> </div> </div> <div> <div>(2) 사례회의(사례회의(0.5점), 사례회의 외부전문가참석(0.5점))</div> <div>(3) 사례공모참여여부(1점), 보건복지부/중앙자활센터 우수사례선정(1점)</div> </div> </div> </div> |      |    | ① | 기본면접지 | ② | 자활사정지 |
| ①            | 기본면접지                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |    |   |       |   |       |
| ②            | 자활사정지                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |    |   |       |   |       |
| 증빙서류         | <div>□ 증빙서류</div> <div>○ 필수서류: (모두제출)</div> <div>① [양식-2]사례관리 체계화수준 체크리스트를 작성 후에 해당여부에 'Y'라고 표기한 내용에 해당하는 평가자료는 모두 제출하여야 함</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |    |   |       |   |       |
| 평가방법<br>(산식) | 각 영역별로 달성된 점수의 합산                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |    |   |       |   |       |
| 비고           | <div>※[양식-2]에 해당사항을 'Y' 또는 'N'으로 표기</div> <div>※단, 성실입력 되지 않은 경우 디센티브 적용 검토</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |    |   |       |   |       |

| 배점기준<br>(절대평가) | 체크리스트<br>항목                                          | 배점   |              |     |
|----------------|------------------------------------------------------|------|--------------|-----|
|                |                                                      | 달성   |              | 미달성 |
|                | 성실입력                                                 | 1점   | 전국 평균치 이상 입력 | 0점  |
|                |                                                      | 2점   | 100% 입력      |     |
|                | 1년 근속                                                | 0.5점 |              | 0점  |
|                | 외부회의                                                 | 0.5점 |              | 0점  |
|                | 교육이수                                                 | 1점   |              | 0점  |
|                | 사례회의                                                 | 0.5점 |              | 0점  |
|                | 외부전문가                                                | 0.5점 |              | 0점  |
|                | 공모참여                                                 | 1점   |              | 0점  |
| 사례선정           | 1점                                                   |      | 0점           |     |
| Q & A          | Q. (복지부지정)교육은 연 2회 이상 이수하여야 1점을 받을 수 있나요?            |      |              |     |
|                | A. 네, 그렇습니다.                                         |      |              |     |
|                | Q. 게이트웨이 참여자를 자활근로사업단에 배치하기 전에 이루어지는 사례회의는 인정되지 않나요? |      |              |     |
|                | A. 네, 그렇습니다. 사업단에서 자활근로 중인 참여자에 대한 사례회의만 인정 가능합니다.   |      |              |     |
|                | Q. 중앙자활센터와 보건복지부에서 우수사례로 선정된 건만 인정이 가능한가요?           |      |              |     |
|                | A. 네, 그렇습니다.                                         |      |              |     |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |    |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| 평가지표 | 종사자 직무교육 이수율                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 평가점수 | 3점 |
| 평가목표 | 종사자의 직무능력향상을 위한 교육을 제공하였는지 여부를 검토                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |    |
| 평가대상 | <p>종사자의 대상은 3개월(90일) 이상 근무한자로 센터장, 기관운영비를 통해 지원되는 종사자(계약직 포함), 희망키움통장 전담관리자, 게이트웨이(Gateway)사업단 전담관리자, 사례관리 전담관리자</p> <p>※ <u>청소년자활지원프로그램 전담관리자 제외</u></p> <p>※ 종사자 압·퇴사자 발생 시 교육이수시간이 신규종사자로 승계되지 않음</p> <p>※ 종사자가 평가기간 동안 임신, 병가 등의 휴직은 근무기간에서 제외됨</p> <p>※ 순환보직자의 경우 순환보직기간 제외</p> <p>※ 사망이나 정년퇴직으로 인한 근로종단은 증빙서류 제출 후 평가대상에서 제외</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |    |
| 평가내용 | <p><input type="checkbox"/> 직무교육<br/>지역자활센터 종사자 직무에 필요한 전반적인 각종 교육</p> <p><input type="checkbox"/> 직무교육 인정범위<br/> <u>&lt;필수교육&gt; (※'17년 성과평가부터 적용)</u><br/> - 복지부에서 지정한 교육, 중앙/광역지역자활센터, 한국지역자활센터협회, 한국자활연수원에서 주관 또는 주최한 교육<br/> <u>&lt;선택교육&gt;</u><br/> - 중앙정부, 지자체에서 실시한 교육, 국가가 인정한 교육훈련기관으로 지정된 기관에서 이수한 교육<br/> ※ 기관 자체교육은 외부 전문강사를 초빙한 경우만 인정(외부 전문강사 이력서 또는 프로필 첨부)<br/> ※ 유·무료 사이버 교육은 50%만 인정</p> <p><input type="checkbox"/> 인정기준<br/> ① <u>종사자 직무교육 평가대상자는 인정범위에 해당하는 직무교육을 근무기간에 맞게 이수하여야 함</u><br/> ○ 3개월 이상 6개월 미만 근무자 : 직무교육 총 20시간 필수 이수<br/> ○ 6개월 이상 근무자 : 직무교육 총 40시간 필수 이수<br/> ② <u>2016년도에 입사한 신입실무자는 한국자활연수원에서 진행하는 '신입실무자 기본역량과정'을 필수 이수하여야 함</u><br/> ※ 단, 정규 운영인력에 해당하는 종사자만 해당</p> <p><u>&lt;'17년 성과평가 변경사항&gt;</u><br/> - <u>'17년 성과평가부터는 &lt;필수교육&gt; 및 &lt;선택교육&gt;을 구분하여 이수하여야 하며, 이 중 &lt;필수교육&gt;의 경우 최소 20시간 이상 이수하여야 함</u><br/> - <u>'17년 성과평가부터는 종사자 직무교육 일일 최대 4시간 인정 (단, 자활연수원에서 진행하는 교육은 실 교육시간 모두 인정)</u></p> <p><input type="checkbox"/> 직무교육 제외범위<br/> ① 법정 의무교육(사업장 3대 법정 의무교육, 직장내성희롱예방교육, 퇴직연금운영상황 교육, 물질안전보건자료 교육, <u>안전·보건·법정 위생교육 등</u>), 사회복지사보수교육(한국 사회복지사협회 보수교육센터에서 진행된 특화교육 중 사회복지사 보수교육으로 인정받은 교육) 제외<br/> ② 지자체 보조사업자 의무교육, 조직 관리 참여자 의무교육 제외</p> |      |    |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                | ③ 회의 및 간담회, 단순견학, 해외연수 등은 제외<br>④ 대학학위과정, 책을 우편으로 받아서 사이버시험 후 수료하는 교육 등 제외                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |
| 증빙서류           | <input type="checkbox"/> 증빙서류<br><input type="radio"/> 필수서류: 교육과정 이수확인서, 수료증, 참석확인 공문 등(참석자 이름, 교육시간, 교육내용 등이 반드시 확인되어야함)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
| 평가방법<br>(산식)   | $( \text{해당하는 직무교육 이수시간을 충족한 종사자 수} / \text{종사자 직무교육 평가대상자 수} ) * 100$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |
| 비고             | <i>※ 수료증에 명시된 교육시간을 기준으로 하되, 수료증에 교육시간이 명시되지 않았거나 수료증이 발급되지 않은 경우는 실 교육시간만 인정(이 때, 일일 최대 8시간, 반일 교육은 4시간까지만 인정)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0%               |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 0% 초과 ~ 85% 미만   |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 85% 이상 ~ 100% 미만 |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 100%             |
| Q & A          | <p>Q. 중앙자활센터에서 진행하는 자활정보시스템교육은 모두 인정되나요?<br/>           A. 자활정보시스템의 활용도 제고를 위하여 전국단위 집체교육, 권역별 교육은 중복하여 모두 인정되나, 찾아가는 교육은 1회에 한하여 인정 가능합니다.</p> <p>Q. 2016년 성과평가에서는 필수교육이나 선택교육 상관없이 총 40시간 이상만 이수하면 되나요?<br/>           A. 네, 그렇습니다. 단, 2016년 신입실무자인 경우에는 한국자활연수원에서 진행하는 ‘신입실무자 기본역량과정’을 반드시 이수하여야 합니다.</p> <p>Q. 2016년 신입실무자인데 한국자활연수원에서 진행하는 ‘신입실무자 기본역량과정’ 교육이 모두 종료 된 이후에 입사하는 경우에는 어떻게 해야하나요?<br/>           A. 증빙서류 제출기간에 해당내용을 확인할 수 있는 소명자료를 제출하여 주시기 바랍니다.</p> |                  |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |    |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----|
| 평가지표           | 홍보                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 평가점수                                           | 2점 |
| 평가목표           | 지역사회주민에게 센터 및 사업을 홍보하고 관련 자료를 지속적으로 관리하였는지 여부를 검토                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                |    |
| 평가대상           | 지역자활센터, 자활사업단, 자활기업(2014년 1월 1일~2016년 12월 31일까지 인정된 자활기업)에 대하여 2016년에 이루어진 홍보                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |    |
| 평가내용           | <div>□ 홍보</div> <div>① 언론홍보: 방송, 신문, 잡지 등에 해당하며 이를 스크랩하여 제출한 자료</div> <div>※ 같은 주제의 동일행사에 대하여 언론홍보의 경우 다 건으로 인정함</div> <div>② 홍보자료:</div> <div>- 소식지, 웹진: 연 1회 이상 정기적으로 소식지나 웹진을 <b>직접</b> 발간하였을 경우 인정</div> <div>- 홍보물: 평가대상기간동안에 연 1회 이상 <b>직접</b> 제작하였을 경우 인정</div> <div>※ 단, 홍보물의 경우 리플렛과 가이드북만 인정 가능</div> |                                                |    |
| 증빙서류           | <div>□ 증빙서류(모두제출)</div> <div>○ 필수서류</div> <div>① 언론홍보: 방송, 신문, 잡지 등의 스크랩자료</div> <div>② 홍보자료:</div> <div>- 소식지, 웹진, 홍보물: 내부결재 결과보고문서(계획보고서는 인정불가)</div> <div>※ 모든 홍보자료는 2016년에 홍보 된 것임을 확인 할 수 있는 서류를 제출해야 함</div>                                                                                              |                                                |    |
| 평가방법<br>(산식)   | ( 언론홍보건수에 대한 점수 + 홍보자료에 달성여부에 대한 점수 )                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |    |
| 비고             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |    |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1점 또는 2점 배점기준 미달                               |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (언론홍보 1건) & (홍보자료 1건) ~ (언론홍보 15건) & (홍보자료 2건) |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (언론홍보 15건 이상) & (홍보자료 3건 이상)                   |    |
| Q & A          | Q. 분기별로 소식지를 발간 할 경우, 누적 건으로 인정되나요?<br>A. 네, 그렇습니다. 홍보자료 4건으로 인정 가능합니다.                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |    |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |    |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|
| 평가지표           | 종사자 1인당 근속일수                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 평가점수            | 2점 |
| 평가목표           | 지역자활센터에서 종사자의 안정적인 근무환경이 유지되고 있는지에 대한 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |    |
| 평가대상           | <p>센터장, 기관운영비를 통해 지원되는 종사자(계약직 포함), 희망키움통장 전담관리자, 게이트웨이(Gateway)사업단 전담관리자, 사례관리 전담관리자</p> <p>- <u>평가대상 기준: 2016년 1월 1일 ~ 2016년 12월 31일 내 1일 이상 근무한 종사자</u></p> <p>※ <u>청소년자활지원프로그램 전담관리자 제외</u></p> <p>※ 임신, 병가 등으로 인한 휴직자도 모두 포함</p> <p>※ 평가대상에 포함되지 않는 종사자(사업비 인건비 종사자 등)는 <u>개인별 보험료 고지(산출) 내역서 12개월분에 사유를 표기하고 센터장 도장 날인 후 제출</u></p> <p>※ 사망이나 정년퇴직으로 인한 근로중단은 증빙서류 제출 후 평가대상에서 제외</p> |                 |    |
| 평가내용           | <p>□ 종사자 근속일수</p> <p>① 2016년 종사자의 근속일수로 2016년 종사자수(1일 이상 근무자)대비 2016년 종사자 총 근속일수(주말·휴일포함)</p> <p>② 법인 내 순환보직으로 지역자활센터 내에 발령되어 근무하였을 경우 법인 내 근무기간을 지역자활센터 계속근무로 인정(단, 순환보직 관련 증빙서류 미제출시 불인정)</p> <p>③ 출산휴가(3개월 계약직), 육아휴직 대체인력은 평가에서 제외됨</p> <p>④ 인사이동(ex. 계약직 → 정규직)의 경우 휴일이 없을 경우 계속근무로 인정</p> <p>- 평가방법: 산식에 따라 계산된 센터 내 종사자 1인당 근속일수 기준에 따라 배점</p>                                       |                 |    |
| 증빙서류           | <p>□ 증빙서류</p> <p>○ 필수서류(모두제출)</p> <p>① 개인별 보험료 고지(산출)내역서 12개월분</p> <p>※ 개인별 보험료 고지내역서는 해당지역건강보험공단이나 건강보험EDI서비스(<a href="http://edi.nhis.or.kr">http://edi.nhis.or.kr</a>)를 통해서 발급 가능</p> <p>② 인사원칙증빙서류(순환보직 해당자만 첨부)</p>                                                                                                                                                                    |                 |    |
| 평가방법<br>(산식)   | <p><math display="block">\left( \frac{2016년\ 전체\ 종사자\ 총\ 근속일수}{365} / 2016년\ 종사자\ 수 \right) * 100</math></p> <p>※ 단, 2016년 전체 종사자 총 근속일수는 주말·공휴일을 포함하여 계산</p>                                                                                                                                                                                                                               |                 |    |
| 비고             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |    |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 0% 이상 ~ 70% 미만  |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 70% 이상 ~ 90% 미만 |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 90% 이상          |    |
| Q & A          | <p>Q. 두 달 정도 기관운영비에서 인건비를 지급한 단기계약자도 포함되나요?</p> <p>A. 네, 그렇습니다.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |    |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             |      |    |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| 평가지표           | 외부기관 후원연계                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                             | 평가점수 | 3점 |
| 평가목표           | 재정적 후원, 물품후원을 얼마나 발굴하고 관리하고 있는지를 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                             |      |    |
| 평가대상           | 후원금 및 후원물품                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                             |      |    |
| 평가내용           | <div><div><input type="checkbox"/> 후원</div><div>아무런 대가없이 무상으로 금품 기타의 자산을 제공받은 경우를 의미함</div><div>※ <u>사업추진의 명목으로 받은 것은 후원으로 볼 수 없음</u></div><div><input type="checkbox"/> 후원금(품)의 종류</div><div><div>① 민간단체 보조금품: 국내 민간단체로부터 받은 보조금품</div><div>② 외원단체 보조금품: 외국 민간원조단체로부터 받은 보조금품</div><div>③ 결연후원금품: 아동·노인 등 시설거주자에 대한 결연후원금품</div><div>④ 법인임원 후원금품: 법인 임원으로부터 받은 후원금품 및 찬조금품</div><div>⑤ 지역사회 후원금품: 지역사회로부터 받은 위문금품 및 후원금품</div><div>⑥ 후원회 지원금품: 법인의 후원회로부터 받은 지원금품</div><div>⑦ 자선모금품: 자선바자회 등으로부터 얻는 수입금품</div><div>⑧ 기타 후원금품: 행정기관의 시설위문금 등의 후원금품</div></div><div><input type="checkbox"/> 후원자 구분</div><div><div>① 개인</div><div>② 영리법인: 기업</div><div>③ 비영리법인: 공익법인 등(종교법인, 학교법인, 의료법인, 사회복지법인 등)</div><div>④ 민간단체: 비영리단체, 외국 민간원조단체, 기타 민간단체</div><div>⑤ 국가기관: 입법기관·사법기관·행정기관(중앙행정기관 및 그 소속기관 지방자치단체)</div><div>⑥ 공공기관: 공기업, 준정부기관, 그 밖의 공공기관</div><div>⑦ 소관법인: 해당시설을 설치·운영하는 법인(법인의 후원금이 전출금 형태로 시설에 전달)</div></div></div> |                                                                                             |      |    |
| 증빙서류           | <div><input type="checkbox"/> 증빙서류</div> <div><div>○ 필수서류(모두제출)</div><div><div>① [양식-3] 후원금수입 및 지출결과보고서</div><div>② [양식-3] 후원금수입·지출관련 증빙서류(후원관련 공문, 기부금영수증, 후원금 영수증, 수령증, 후원금 전용계좌 통장사본 등)</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |      |    |
| 평가방법<br>(산식)   | 후원금액 및 후원(물품)건수                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             |      |    |
| 비고             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             |      |    |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1점 ~ 3점 배점기준 미달                                                                             |      |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (후원금액 1원 이상 ~ 100만 원 미만) & (후원물품건수 1건 이상 ~ 15건 미만)                                          |      |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (후원금액 1원 이상 ~ 100만 원 미만) & (후원물품건수 15건 이상)<br>또는 (후원금액 0원 초과 ~ 100만 원 이상) & (후원물품건수 15건 미만) |      |    |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (후원금액 100만 원 이상) & (후원물품건수 15건 이상)                                                          |      |    |
| Q & A          | <div>Q. 후원금액이 120만원이고 후원물품건수가 8건인 경우 몇 점에 해당되나요?</div> <div>A. 2점입니다.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                             |      |    |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |    |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----|
| 평가지표           | 종사자 복지지원(복리후생)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 평가점수                              | 3점 |
| 평가목표           | 센터 종사자의 다양한 복지지원(복리후생)을 통하여 직장생활 만족 및 향상을 유지 할 수 있도록 지원하였는지 여부를 검토                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |    |
| 평가대상           | 센터장, 기관운영비를 통해 지원되는 종사자(계약직 포함), 희망키움통장전담관리자, Gateway사업단 전담관리자, 사례관리전담관리자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   |    |
| 평가내용           | <div><input type="checkbox"/> 종사자 복지지원(복리후생)의 범위</div> <div><input type="radio"/> 외부전문 연수, 학회, 공청회 등의 참여(기회) 제공</div> <div><input type="radio"/> 외부후원 등을 포함한 종사자 금전적 지원</div> <div><input type="checkbox"/> 종사자 복지지원(복리후생)의 <u>평가기준</u></div> <div>① 복리후생(포상제도) 규정 여부</div> <div>② 복리후생(포상제도)을 지원 여부</div> <div><u>(ex. 직원 자치활동(상조회, 동아리, 학습모임 등) 지원, 직원 포상 등)</u></div> <div>③ 복리후생(포상제도)을 위한 금액 지원 여부</div> |                                   |    |
| 증빙서류           | <div><input type="checkbox"/> 증빙서류</div> <div><input type="radio"/> 필수서류</div> <div>① 복리후생(포상제도) 규정</div> <div>② 복리후생(포상제도)을 지원한 여부를 확인할 수 있는 공문(내부, 외부 결재 결과보고문서)</div> <div>③ 복리후생(포상제도)을 지원한 금액을 확인할 수 있는 공문(내부, 외부 결재 결과보고문서)</div> <div><b><u>※ 복리후생(포상제도)을 정기적 지원하고 있는 경우 이를 확인할 수 있는 서류를 함께 제출</u></b></div>                                                                                           |                                   |    |
| 평가방법<br>(산식)   | 종사자 복지지원(복리후생)에 대한 <b><u>세 가지 평가기준 달성여부 및 정기적 지원이 있는</u></b> 경우 점수부여                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |    |
| 비고             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |    |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 복리후생(포상제도) 규정 없음                  |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ①, ②, ③ 중에서 1 ~ 2가지 항목 달성         |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ①, ②, ③ 세 가지 항목 모두 달성             |    |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ①, ②, ③ 세 가지 항목 모두 달성 및 정기적 지원 있음 |    |
| Q & A          | <div>Q. 세 가지 항목 중 한 가지 항목에 대한 다 건은 인정되지 않나요?</div> <div>A. 네, 그렇습니다.</div> <div>Q. 지역자활센터 성과평가 우수기관으로 선정되어 다녀 온 연수도 포함되나요?</div> <div>A. 포함되지 않습니다.</div> <div>Q. 여기서 말하는 정기적 지원은 어떤 의미인가요?</div> <div>A. 동일한 내용의 종사자 복리후생(포상제도) 지원이 연간 2회 이상(월별, 분기별, 반기별 등) 이루어진 경우에 인정 가능합니다.</div> <div>Q. 세 가지 항목을 모두 달성하였는데 종사자 복지지원(복리후생)이 정기적으로 이루어지는 내용이 없으면 2점인가요?</div> <div>A. 네, 그렇습니다.</div>                    |                                   |    |





|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |    |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----|
| 평가지표           | 지역의 취약계층 지원                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 평가점수                  | 4점 |
| 평가목표           | 지역자활센터가 지역의 취약계층 중 자활사업 참여자가 아닌 대상을 위해 노력을 기울이고 있는지를 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |    |
| 평가대상           | 지역의 자활사업 미참여 취약계층(수급자, 차상위, 특례)* 게이트웨이(Gateway) 30일미만 참여자(※일반인은 제외)<br>* 맞춤형 개별급여 대상 모두 포함                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |    |
| 평가내용           | <input type="checkbox"/> 지역의 취약계층 자립기여<br>해당 지역 취약계층 (수급자, 차상위, 특례)에 대한 <u>일자리 제공 비율</u><br>※ 복지서비스 연계 건은 제외                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |    |
| 증빙서류           | <input type="checkbox"/> 증빙서류<br><input type="radio"/> 필수서류(모두제출)<br>① 사례관리자료<br>- 사례관리자료에는 <u>대상자의 수급유형, 인적사항, 대상자의 욕구사정과 구체적인 서비스 계획, 제공, 사례관리일자</u> 등이 반드시 포함되어 있어야 함<br>② 취업성공자<br>- 2016년 취업을 확인 할 수 있는 문서(근로계약서, 재직증명서, 취업증명서 등)<br>- 월평균 급여가 <u>최저임금(1,260,270원)</u> 을 확인 할 수 있는 문서(취업기간 내 급여명세서, 급여통장 등)<br>- 고용보험 가입을 확인 할 수 있는 문서(고용보험가입증명서)<br>※ 필수서류를 제출하기 어려울 경우 대체서류로 제출 가능<br>※ 취업성공자 대체서류: [양식-1]에 의거한 서류를 작성하되, 고용보험 사업장 관리번호를 반드시 명시할 것 |                       |    |
| 평가방법<br>(산식)   | (지역자활센터 일자리 제공건수+취업성공건수*1.5) / 지역자활센터 종사자수*<br>*종사자수는 기관규모별 정원표 총계를 기준으로 함<br>(기본형: 5명, 표준형: 6명, 확대형: 7명)<br>※ 일자리 제공 결과 취업에 성공하였을 경우 1.5건으로 인정                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |    |
| 비고             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |    |
| 배점기준<br>(상대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0%                    |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 하위 40% 미만             |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 하위 40% 이상 ~ 중위 50% 미만 |    |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 중위 50% 이상 ~ 상위 40% 미만 |    |
|                | 4점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 상위 40% 이내             |    |
| Q & A          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |    |

|      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |    |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| 평가지표 | 자활기업 교육지원(직무)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 평가점수 | 3점 |
| 평가목표 | 지역자활센터에서 자활기업 참여자의 자립지원을 위한 교육지원 여부 및 내용평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |    |
| 평가대상 | <b>3년(2014년 1월 1일부터 2016년 12월 31일)이내 자활기업 참여자 중에서 2016년 급여를 1회 이상 수령한 참여자</b><br><b>※ 단, 자활기업 30일(토, 일 포함)미만 참여자는 평가제외대상임(일반인 포함)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |    |
| 평가내용 | <input type="checkbox"/> 자활기업 교육지원<br>자활기업 참여자의 <b>직무 및 직업능력 향상을 위한 교육</b> 으로 참여하고 있는 자활기업과 연관된 교육( <u>소양교육 제외</u> )<br><br><input type="checkbox"/> 자활기업 교육지원 인정범위<br>① 중앙/광역자활센터, 한국지역자활센터협회, 지부가 주최하거나 주관한 교육<br>② 중앙정부, 지자체에서 실시한 교육<br>③ 그 외 국가가 인정한 교육훈련기관으로 지정된 기관에서 이수한 교육<br>④ 기관 자체교육은 외부 전문강사를 초빙한 경우만 인정(외부 전문강사 이력서 또는 프로필 첨부)<br><br><input type="checkbox"/> <u>자활기업 교육지원 인정기준</u><br>- <u>자활기업 참여자: 직무교육 2회 이상, 총 4시간 이상 이수한 인원만 인정</u><br><br><input type="checkbox"/> 자활기업 교육지원 제외범위<br>① <u>온라인교육</u> 및 <u>법정의무교육</u> (직장내성희롱예방교육, 퇴직연금운영상황 교육, 물질안전보건자료 교육, <u>안전·보건·법정위생교육 등</u> )<br>② 단순한 정책소개(국민기초생활보장법, 신용관리안내, 자활사업입문교육 <u>협동조합제도 소개</u> 등), 사업기준안내(취성패, 희망리본, 희망키움통장안내 등)은 제외<br>③ 참여하고 있는 자활기업 사업과 관련 없는 교육은 제외<br>④ 근로의욕증진, 근로격계 예방교육, 심리관련교육(음악치료, 연극치료)등 제외<br>⑤ 해당사업 평가회의, 해외연수 등 제외<br>⑥ 견학프로그램 제외 |      |    |
| 증빙서류 | <input type="checkbox"/> 증빙서류<br>○ 제출서류<br>① 자격증 또는 수료증(선택제출): 자격증과 수료증에는 교육일자, 이수시간, 교육내용, 참여자명, 발급기관직인 등이 명시되어 있어야 함<br>※ 참석확인공문(출석부: 자필서명)이나 내부결과보고서로도 대체가능함<br><br><input type="checkbox"/> 증빙서류 필수포함사항<br>① 외부 전문강사를 초빙한 경우는 반드시 외부 전문강사 이력서나 프로필을 첨부해야 함<br>② 자격증 및 수료증에는 교육참석일자 및 이수시간이 반드시 확인이 가능해야 함<br>③ 출석부를 제출할 경우에는 출석부에 자필서명이 반드시 들어가야 하며, 참석확인공문 및 내부결재문서가 함께 증빙되어야 함                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |    |

|                |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                     |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 평가방법<br>(산식)   | <p><u>(자활기업 교육지원 총 4시간 이상 이수한 인원 / 자활기업 교육지원 평가대상 수)*100</u></p> <p><u>※ 단, 자활기업 30일(토, 일 포함)미만 참여자는 평가제외대상임(※일반인 포함)</u></p> |                                                                                                                                                                                     |
|                | 예<br>시                                                                                                                        | <p>아래의 경우 A지역자활센터의 자활기업 교육지원율은?</p> <p>☞ A지역자활센터 자활기업 30일 이상 참여자수 = 20명</p> <p>☞ A지역자활센터 자활기업 참여자 직무교육 총 4시간 이상 이수한 인원 =16명</p> <p>(산식) <math>\frac{16}{20} * 100 = 80\%</math></p> |
| 비고             |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                     |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                            | 0%                                                                                                                                                                                  |
|                | 1점                                                                                                                            | 0% 초과 ~ 70% 미만                                                                                                                                                                      |
|                | 2점                                                                                                                            | 70% 이상 ~ 83% 미만                                                                                                                                                                     |
|                | 3점                                                                                                                            | 83% 이상                                                                                                                                                                              |
| Q & A          |                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                     |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |    |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|
| 평가지표           | 지자체(공공) 위탁사업                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 평가점수            | 4점 |
| 평가목표           | 지역자활센터나 사업단, 자활기업이 지자체나 공공 및 기타기관으로부터 얼마나 사업을 위탁받아서 운영하는지 여부를 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |    |
| 평가대상           | 지역자활센터, 사업단, 자활기업(2012년 1월 1일~2016년 12월 31일까지 인정된 자활기업)에 위탁                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |    |
| 평가내용           | <div><div><input type="checkbox"/> 공공 위탁사업의 범위(입법기관, 사법기관, 중앙행정기관*은 제외)<div><div><input type="radio"/> 지자체: 지방자치단체</div><div><input type="radio"/> 공공기관: 정부의 투자·출자 또는 정부의 재정지원 등으로 설립·운영되는 기관으로 공공기관의 운영에 관한 법률 제 4조 1항 각호의 요건에 해당하여 기획재정부 장관이 지정한 기관으로, 공공기관 경영정보 공개시스템(<a href="http://www.alio.go.kr/">http://www.alio.go.kr/</a>)에 등록된 공공기관만 인정 <b>(참고자료 참조)</b></div><div><input type="radio"/> 기타: 입법기관, 사법기관, 중앙행정기관 및 지자체의 소속기관(예. 보건소, 경찰서, 소방서, 지자체 시설관리공단 등)</div></div><div>*중앙행정기관은 정부조직법에 명시된 부·처 및 청</div></div><div><input type="checkbox"/> 공공 위탁사업건수(공모, 또는 위탁일 기준)<div><div>① 지자체와 공공기관 및 기타기관이 지역자활센터 및 사업단, 자활기업(2012년 1월 1일 ~ 2016년 12월 31일까지 인정된 자활기업)에게 위탁한 사업 건 수 및 위탁노력 건 수</div><div>② 재위탁사업여부</div></div></div></div> |                 |    |
| 증빙서류           | <div><div><input type="checkbox"/> 증빙서류(선택제출)<div><div>① 공모지원서류</div><div>② 위탁공문</div><div>③ 위탁계약서</div><div>④ 사업위탁을 위해서 지역자활센터가 발송한 공문</div></div><div><b>※ 위탁공문이나 계약서상에는 사업수행일이나 위탁(계약)일이 2016년임이 반드시 확인되어야 함</b></div><div><b>※ 재위탁사업의 경우 기존 위탁계약(공문) 및 신규 위탁계약(공문)을 함께 제출하여야 함</b></div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |    |
| 평가방법<br>(산식)   | <div><div>① 3점: 실제 위탁사업 건 수 + 위탁사업노력 건 수</div><div>② 1점: 재위탁사업여부</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |    |
| 비고             | <div><div><b>※ 지역자활센터, 자활근로사업단, 자활기업, 취성패, 희망리본사업, 희망나르미사업 위탁사업건은 제외</b></div><div><b>※ 기준일: 2016년에 실시하는 사업</b><br/>(2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일 이내에 공모 또는 위탁받은 사업에 한함)</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |    |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 지자체(공공) 위탁사업 없음 |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1건 이상 ~ 5건 미만   |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5건 이상 ~ 10건 미만  |    |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10건 이상 ~ 15건 미만 |    |
|                | 4점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 15건 이상          |    |
| Q & A          | <div><div>Q. 실제 위탁사업이 2건이고 위탁사업노력이 4건이면 몇 점인가요?</div><div>A. 2점입니다.</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |    |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |    |
|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----|
| 평가지표           | 민간(기업, 단체 등)외부 공모 및 위탁사업건수                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 평가점수            | 4점 |
| 평가목표           | 지역자활센터나 사업단, 자활기업의 민간 사업공모 및 위탁사업 수행내용 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |    |
| 평가대상           | 지역자활센터, 사업단, 자활기업(2012년 1월 1일~2016년 12월 31일까지 인정된 자활기업)에 위탁                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |    |
| 평가내용           | <div><input type="checkbox"/> 민간 위탁사업의 범위<ul style="list-style-type: none"><li>○ 영리법인: 기업</li><li>○ 비영리법인: 공익법인 등(종교법인, 학교법인, 의료법인, 사회복지법인 등)</li><li>○ 민간단체: 비영리단체, 외국인간원조단체, 민간단체 기타</li></ul></div> <div><input type="checkbox"/> 민간 위탁사업건수(공모, 또는 위탁일 기준)<ul style="list-style-type: none"><li>① 민간기관이 지역자활센터 및 사업단, 자활기업(2012년 1월 1일~2016년 12월 31일까지 인정된 자활기업)에게 위탁한 사업 건 수</li><li>② 재위탁사업여부</li></ul></div> |                 |    |
| 증빙서류           | <div><input type="checkbox"/> 증빙서류(선택제출)<ul style="list-style-type: none"><li>① 공모지원서류</li><li>② 채택공문</li><li>③ 위탁공문</li><li>④ 위탁계약서</li></ul></div> <div>※ 위탁공문이나 계약서상에는 사업수행일이나 위탁(계약)일이 2016년임이 반드시 확인되어야 함</div> <div>※ 재위탁사업의 경우 기존 위탁계약(공문) 및 신규 위탁계약(공문)을 함께 제출하여야 함</div>                                                                                                                                  |                 |    |
| 평가방법<br>(산식)   | <div>① 3점: 실제 위탁사업 건 수 + 위탁사업노력 건 수</div> <div>② 1점: 재위탁사업여부</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |    |
| 비고             | ※ 기준일: 2016년에 실시하는 사업<br>(2016년 1월 1일부터 2016년 12월 31일 이내에 공모 또는 위탁받은 사업에 한함)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |    |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 민간 위탁사업 없음      |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1건 이상 ~ 10건 미만  |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10건 이상 ~ 20건 미만 |    |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20건 이상 ~ 30건 미만 |    |
|                | 4점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 30건 이상          |    |
| Q & A          | <div>Q. 학교로부터 위탁받은 사업은 민간위탁사업으로 구분하는 것이 맞나요?</div> <div>A. 네, 그렇습니다.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |    |

|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |      |    |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------|----|
| 평가지표           | <u>지역특화사업(신규사업노력시도포함) (신규)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            | 평가점수 | 4점 |
| 평가목표           | 2016년 지역특화사업을 기획하여 운영 및 실행(신규사업노력시도 포함)한 내용을 평가                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |      |    |
| 평가대상           | 지역자활센터 지역특화사업을 기획하여 운영 및 실행한 사업(프로그램)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |      |    |
| 평가내용           | <p><input type="checkbox"/> 지역특화사업</p> <p>- 지역자활센터에서 지역의 특성*을 반영하여 다양한 특화사업을 개발하고, 차별화**시도를 하였는지를 살펴봄</p> <p>* 지역의 지리, 인구, 환경적 특성 등을 고려하여 사업 수행</p> <p>** 사업대상자, 사업수행방법, 자원연계 등에 있어 기존 자활근로 사업 방식에 차별성 또는 전문성을 갖고 진행한 경우 인정</p> <p><input type="checkbox"/> 지역특화사업 및 신규사업(프로그램) 인정범위</p> <p>① 지역의 취약계층(지역자활센터 참여자 포함)을 위한 신규(추가)서비스 개발</p> <p>② 지역의 취약계층(지역자활센터 참여자 포함)을 위한 지역사회자원을 활용한 모델개발</p> <p>③ 새로운 빈곤 취약계층 발굴 및 민간자원연계 노력이 확보된 사업개발<br/>ex.탈북민·한부모가족·소년소녀가장 등 특화복지대상에 대한 지역복지서비스개발</p> <p>④ 자활기금 등을 활용한 새로운 사업개발</p> <p>⑤ 복지부공모, 광역·지역특화형 사업에 제안 후 채택된 사업</p> <p>⑥ 기타 이와 같은 취지의 다양한 저소득층 사업 개발을 포함</p> |                            |      |    |
| 증빙서류           | <p><input type="checkbox"/> 증빙서류</p> <p>① 사업계획서</p> <p>② 결과보고서</p> <p>※ 대체서류: 증빙서류(①과 ②)가 없는 경우 [양식-4]에 의거하여 서류 작성하여 제출하되 프로그램 운영일지, 과정기록지, 내부결재 문서 등 수행관련 자료 함께 제출(미제출시 불인정함)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |      |    |
| 평가방법<br>(산식)   | <p><input type="checkbox"/> 지역특화사업 인정범위에 있는 사업 달성여부로 점수부여</p> <p>※ 단, 사업단의 분리, 병합, 명칭변경, 사업 아이템 추가는 신규사업으로 불인정</p> <p>※ 2년 이상(최대 3년) 사업단 운영 후 매출이 발생하지 않아서 폐업 후 신규사업을 시도하는 경우 불인정</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |      |    |
| 비고             | <p>※ 지역특화사업 제출에 대하여 별도 심사위원회를 개최하여 우수사업은 평가 우수기관과는 별도로 인센티브(운영비 포함) 제공 예정</p> <p>※ 2건 이하 제출(제출건수는 평가와 무관함)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |      |    |
| 배점기준<br>(절대평가) | 0점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 서류 미제출                     |      |    |
|                | 1점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 서류 제출                      |      |    |
|                | 2점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 신규사업(혹은 프로그램) 시도           |      |    |
|                | 3점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 신규사업 채택 및 결과 도출(모델개발)      |      |    |
|                | 4점                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 별도의 심사위원회를 통한 심의 후 우수사업 선정 |      |    |

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Q &amp; A</b></p> | <p>Q. 지자체(공공) 또는 민간에서 신규사업이 채택되었으면 결과가 도출된 것으로 판단하여 3점을 받을 수 있나요?</p> <p>A. 신규사업에 대한 결과가 도출되었다는 것은 채택 된 신규사업을 실시한 후에 [양식-4]의 내용이 포함 된 결과보고서(또는 중간보고서)가 존재하는 것을 의미합니다.</p> <p>Q. 2건 이하로 제출하라고 되어있는데 1건만 제출하였을 경우 불이익은 없나요?</p> <p>A. 네, 그렇습니다.</p> |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 4. 부 록



## [양식-1] 취업확인서

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   |                  |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|
| 성명                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                  |           |
| 성별                                                                                                                                                                                                                | 남(     ) / 여(     )                                                                                                                                               | 연령               | 만(     )세 |
| 주소                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                   |                  |           |
| 취업처명                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                   | 업종               |           |
| 업체주소                                                                                                                                                                                                              | 사업등록번호 :<br>대표자 성 명 :<br>주 소 :<br>전 화 번 호 :<br>업체규모(근무자수) :                                                                                                       |                  |           |
| 월급여                                                                                                                                                                                                               | (     )만원                                                                                                                                                         | 취업일자             |           |
|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                   | 퇴직일자             |           |
| 주당근무시간                                                                                                                                                                                                            | 주(     )시간 근무시간 :                                                                                                                                                 |                  |           |
| 4대보험<br>가입여부                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 건강보험(노인장기요양보험포함)<br><input type="checkbox"/> 국민연금<br><input type="checkbox"/> 고용보험(*고용보험 사업장관리번호:     )<br><input type="checkbox"/> 산재보험 |                  |           |
| 확인자 성명                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                   | 확인자<br>전화번호(H.P) |           |
| 상기인은 (     )년 (     )월 (     )일부터 현재까지 근무 중임을 확인합니다.<br><br><div style="text-align: right;">           년     월     일<br/>           회사명 :<br/>           대표자 :     (직인)<br/>           용 도 : 기관제출용         </div> |                                                                                                                                                                   |                  |           |

\* 고용보험 사업장관리번호 확인: 취업장의 주소지를 관할하는 근로복지공단이나 고용지원센터에서 전화로 확인 가능

## [양식-2] 사례관리 체계화수준 체크리스트

| 영역          | 평가내용                                                      |                                                                                        |                                                                          | 해당여부 |   | 평가자료<br>(모두제출)                                         |
|-------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|---|--------------------------------------------------------|
|             |                                                           |                                                                                        |                                                                          | Y    | N |                                                        |
| 목표대비 이행     | 자활정보시스템에 사례관리 관련정보를 시의적절하게 충실히 입력하였다.<br>(기본면접지, 자활사정지 등) |                                                                                        |                                                                          | 2점   |   | 없음                                                     |
| 수행인력 및 사례회의 | 수행인력                                                      | 전문성                                                                                    | 수행인력 1년 이상 근속여부<br>- 센터 내 사례관리담당자가 1명이상 인원이 있으며, 1년 이상 근속하고 있다.          | 0.5점 |   | ① 조직도<br>② 재직·경력증명서                                    |
|             |                                                           |                                                                                        | 통합사례관리 고용복지+ 등의 외부회의 참석여부                                                | 0.5점 |   | ① 내부결과보고 결재문서<br>- 출장복명서<br>- 회의록 등 결과보고문서             |
|             |                                                           |                                                                                        | (복지부지정)교육이수여부<br>- 사례관리 담당자의 전문성 향상을 위해 사례관리 관련 교육을 연 2회 이상 참석하도록 하고 있다. | 1점   |   | ① 내부결과보고 결재문서 (연 2회 이상)<br>- 지출결의서<br>- 출장복명서 등 결과보고문서 |
|             | 사례회의                                                      | 사례회의건수<br>- 팀 내 사례(조정)회의가 월 2회 이상 이루어지고 있으며, 이를 통해 신규프로그램 개발 또는 기존프로그램 조정 등이 이루어지고 있다. |                                                                          | 0.5점 |   | ① 팀 내 사례조정회의 결과보고서 (월 2회 이상)                           |
|             |                                                           | 외부전문가 사례회의 참석<br>- 내부 사례회의에 외부전문가를 초빙하여 진행하는 회의를 연 2회 이상 진행하고 있다.                      |                                                                          | 0.5점 |   | ① 외부전문가 참석사례회의일지 (연 2회 이상)<br>② 외부전문가 이력서나 프로필         |
|             | 우수사례                                                      | 중앙자활센터 및 보건복지부 등 우수사례 공모 참여여부                                                          |                                                                          | 1점   |   | ① 공모사실을 알 수 있는 공문<br>② 사례공모 결과보고서                      |
|             |                                                           | 우수사례 선정(중앙/지자체포함)<br>- 보건복지부 및 중앙자활센터를 통한 공모를 통해 우수사례로 선정 된 적이 있다.                     |                                                                          | 1점   |   | ① 우수사례선정 증빙서류                                          |

### [양식 3] 후원금수입 및 지출결과보고서

☐ 수입

1. 후원금 수입명세서

| 순번 | 발생일자 | 후원금종류 | 후원자 구분 | 내역 | 금액 | 비고 |
|----|------|-------|--------|----|----|----|
|    |      |       |        |    |    |    |
|    |      |       |        |    |    |    |
|    |      |       |        |    |    |    |
|    |      |       |        |    |    |    |
|    |      |       |        |    |    |    |

2. 후원금품 수입명세서

| 순번 | 발생일자 | 후원품종류 | 후원자 구분 | 내역 | 품명 | 수량/단위 | 상당<br>금액 | 비고 |
|----|------|-------|--------|----|----|-------|----------|----|
|    |      |       |        |    |    |       |          |    |
|    |      |       |        |    |    |       |          |    |
|    |      |       |        |    |    |       |          |    |
|    |      |       |        |    |    |       |          |    |
|    |      |       |        |    |    |       |          |    |

☐ 지출

3. 후원금 지출명세서

| 순번 | 사용일자 | 후원금종류 | 후원자 구분 | 지출내역 | 금액 | 비고 |
|----|------|-------|--------|------|----|----|
|    |      |       |        |      |    |    |
|    |      |       |        |      |    |    |
|    |      |       |        |      |    |    |
|    |      |       |        |      |    |    |
|    |      |       |        |      |    |    |

4. 후원금품 지출명세서

| 순번 | 사용일자 | 후원금품종류 | 후원자 구분 | 지출내역 | 상당금액 | 비고 |
|----|------|--------|--------|------|------|----|
|    |      |        |        |      |      |    |
|    |      |        |        |      |      |    |
|    |      |        |        |      |      |    |
|    |      |        |        |      |      |    |
|    |      |        |        |      |      |    |

## [양식-4] 지역특화사업(신규사업노력시도 포함)

|              |                                                                        |
|--------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1. 사업명       |                                                                        |
| 2. 사업목적      |                                                                        |
| 3. 사업특성      | ※ <u>지역의 대상자 특성 또는 사업내용의 차별성</u>                                       |
| 4. 사업기간      |                                                                        |
| 5. 주체 및 연계기관 |                                                                        |
| 6. 사업의 주요내용  |                                                                        |
| 7. 평가 및 결과활용 |                                                                        |
| 8. 추가 제출서류   | 1.<br>2.<br>※ 프로그램 운영일지, 과정기록지, 내부결재 문서 등 수행관련 자료 함께 제출<br>(미제출시 불인정 ) |

년 월 일

○○ 지역자활센터장 [직인]