

## 2021년 사회복지사 채용 공고(긴급)

보은군노인·장애인복지관은 어르신과 장애인의 인권을 존중하며, 더불어 사는 공동체 형성을 위해 주민상호간의 연대감 형성과 지역주민의 삶의 질 향상을 위한 통합형 복지기관입니다. 보은군노인·장애인복지관에서 함께 근무할 유능한 인재를 다음과 같이 모집합니다.

2021년 9월 28일

보은군노인·장애인복지관장

### I. 채용개요

#### ☐ 사회복지사

- 채용인원: 1명
- 담당업무: 노인·장애인 사례관리, 프로그램 기획 및 운영
- 고용형태: 정규직

### II. 응시자격

- 공통요건: 「보은군노인·장애인복지관 운영규정 중 취업규칙」 제33조의 결격사유에 해당하지 않는 자

취업규칙 11조(결격사유) 다음 각호의 하나에 해당하는 자는 시설 직원으로 임용될 수 없다.

1. 미성년자
2. 피성년후견인 또는 피한정후견인
3. 파산선고를 받고 복권되지 아니한 사람
4. 법원의 판결에 따라 자격이 상실되거나 정지된 사람
5. 금고 이상의 실형을 선고받고 그 집행이 끝나거나 집행이 면제된 날부터 3년이 지나지 아니한 사람
6. 금고 이상의 형의 집행유예를 선고받고 그 유예기간에 있는 사람
7. 제5호 및 제6호에도 불구하고 사회복지사업 또는 그 직무와 관련하여 「아동복지법」 제71조(벌칙), 「보조금 관리에 관한 법률」 제40조(벌칙)부터 제42조(벌칙)까지 또는 「형법」 제28장(유기와 학대의 죄), 제40장(횡령과 배임의 죄, 단, 제360조(점유이탈물 횡령)는 제외한다)의 죄를 범하거나 이 법을 위반하여 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 사람
  - 가. 100만 원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 5년이 지나지 아니한 사람
  - 나. 형의 집행유예를 선고받고 그 형이 확정된 후 7년이 지나지 아니한 사람
  - 다. 징역형을 선고받고 그 집행이 끝나거나 집행이 면제된 날부터 7년이 지나지 아니한 사람
8. 제5호부터 제7호까지의 규정에도 불구하고 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조의 성폭력범죄(단, 같은 법 제2조 제1항 제1호는 제외한다) 또는 「아동·청소년의 성 보호에 관한 법률」 제2조 제2호의 아동·청소년 대상 성범죄를 저지른 사람으로서 형 또는 치료감호를 선고받고 확정된 후 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행이 끝나거나 집행이 유예·면제된 날부터 10년이 지나지 아니한 사람
9. 법률 또는 법원의 판결에 따라 공민권 또는 자격이 상실되거나 정지된 자
10. 전직 근무지에서 해고된 날로부터 2년이 지나지 아니한 자
11. 병역법상의 병역의무를 기피 중인 자
12. 경력 또는 학력, 이력 사항 등을 허위로 작성하여 제출한 자
13. 기타 사회 통념상 사회복지사업 수행이 곤란하다고 인정되는 자

### Ⅲ. 근로조건

- 근무시간: 주 5일 근무(평일 09:00~18:00)
- 급여수준: 보건복지부 급여 가이드라인 및 지자체 인건비 기준 적용
- 고용형태: 정규직
- 4대보험: 가입(건강보험, 국민연금, 고용보험, 산재보험)
- 퇴직연금: 가입

## IV. 접수기간 및 방법

- 서류접수: 2021. 9. 28.(화) ~ 채용시까지
- 접수방법: e-mail, 팩스, 우편을 통해 접수
  - 접수 이메일: [544-5446@naver.com](mailto:544-5446@naver.com)
  - 팩스번호: 043)544-5449
  - 주소: 충북 보은군 보은읍 뱃들4길 11-10 보은군노인·장애인복지관 기획운영과

## V. 제출서류

- 이력서 1부[붙임 1]
- 자기소개서 1부[붙임 2]
- 개인정보동의서 1부[붙임 3]

### ☐ 유의사항

- 지원 분야
  - 사회복지사 : 사회복지사 자격증 소지자만 응시 가능
- 이력서, 자기소개서는 반드시 본 기관의 지정서식(한글파일)으로 작성  
(별도서식은 접수하지 않음)
- 이력서에는 반드시 연락처(휴대전화, 이메일 등)를 기재하시기 바라며 이력서와 자기소개서 상의 경력 사항 불일치 및 기재 착오·누락, 연락 불가능 등으로 인한 불이익은 응시자 본인의 책임으로 합니다.

## VI. 전형일정 및 방법

### □ 서류심사 합격자 발표 및 면접심사 공고 : 응시자에게 별도 연락

- 응시자격 및 구비서류 등이 응시자격 요건에 적합한지를 심사
- 합격자만 개별 공지(유선, 문자)

### □ 면접심사 : 응시자에게 별도 연락

- 1차 서류심사 합격자를 대상으로 면접 심사
- 우대 대상자(면접 점수가 동점인 경우 우대 대상자 우선 선발)

- ▶ 장애인(장애인등록증 소지자)
- ▶ 저소득층(접수마감일 현재 유효하게 등록된 자) :
  - 「국민기초생활보장법」제2조제2호 및 제10호에 의한 기초생활보장 수급자 및 차상위계층에 속한 자와「한부모가족지원법」제5조에 의하여 지원 받는 한부모가족

### □ 최종합격자 발표 : 추후공지

- 보은군노인장애인복지관 홈페이지 공지사항에 공지하고 합격자에 한하여 개별 문자 통보
- 서류심사에 합격하고 면접 심사 중에서 면접점수 고득점자순으로 최종합격자 결정
- 최종합격자 통보 시 또는 전담사회복지사 교육과정 중 입사포기자 및 결격사유로 인한 결원 발생 시, 면접시험 다음 순위자 중 적격자가 있을 때 추가 합격자 선발 가능 (개별유선 통보)

## VII. 기타 유의사항

- 응시인원이 모집인원과 같거나 미달하더라도 적격자가 없는 경우 선

**발하지 아니할 수 있습니다.**

- 시용 기간에 소양 교육, 직무교육 등을 실시하고 단계적 소정의 평가를 거쳐 **전담인력의 소양과 능력이 부족하다고 인정되는 자에 대하여 채용을 거부할 수 있습니다.**
- 합격자만 감염성 질환 등의 여부를 위한 채용 신체검사를 요구할 수 있으며 채용 결격사유가 발견되는 경우에는 선발하지 아니할 수 있습니다.
- 지원서 허위기재 및 증빙자료 허위제출이 밝혀지는 경우 또는 신원조사 결과 등에 따른 채용 결격사유가 발견되는 경우에는 합격자 발표 이후는 물론 근로계약 체결 후에도 계약을 취소할 수 있습니다.
- 본 채용계획은 사정에 따라 변경될 수 있으며, 변경된 사항은 재공고 후 시행할 수 있습니다.
- 채용서류의 반환은 「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따릅니다.
- 기타 채용에 관한 문의 사항은 보은군노인장애인복지관으로 연락주시기 바랍니다.(☎070-7209-3156)

[붙임 1]

## 이력서

한글	영문			
한자	지원분야 : 사회복지사			
주소 (우편번호 : )				
연 락 처	전화번호	전화	휴대전화	
	전자우편			
주요 경력사항	회사명	담당 업무(직무내용)	근무기간(연, 월, 일)	
			년 월 일 ~ 년 월 일	
			년 월 일 ~ 년 월 일	
			년 월 일 ~ 년 월 일	
			년 월 일 ~ 년 월 일	
			년 월 일 ~ 년 월 일	
학 력 (고등학교부터)	학교명	전공	입학일(연,월)	졸업일(연,월)
			년 월	년 월
자 격 증	자격종목	자격증번호	합격년월일	
			년 월 일 취득	
			년 월 일 취득	
			년 월 일 취득	
			년 월 일 취득	
			년 월 일 취득	
자원봉사시간				

## 자 기 소 개 서

성 명 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2021 . .

작성자 : (서명)

※ 작성요령

- 위 양식을 활용하여 자유롭게 기술하되, 성장과정, 가족사항, 강점·약점, 자원능력, 좌우명, 군복무, 학교생활, 취미, 특기, 전공분야, 근무·연구활동 및 업적 등이 나타나도록 작성
- 분량은 A4용지 2매 이내로 하고, 워드프로세서(함초롱바탕, 10.5pt)로 작성

[붙임 3]

# 개인정보 수집 · 이용 동의서

[ 개인정보 수집 · 이용에 대한 동의 ]

수집하는 개인정보 항목	성명, 주소, 핸드폰번호, 전화번호(자택, 사무실), Email주소, 학력사항, 외국어능력, 자격증, 근무경력사항, 장애여부, 취업보호대상자여부, 자기소개 등
개인정보의 수집 및 이용목적	인사관리(채용, 승진, 보상, 평가, 노무, 상벌, 인사발령, 근로계약, 연봉계약), 4대 보험, 퇴직연금가입, 복지관련사항의 처리, 근로기준법 및 각종 고용관계법령상 각종 의무 준수, 재직증명서, 경력증명서, 퇴직증명서발급, 소득세 등 각종 세금 납부, 기타 자문 기관과의 업무협조, 고지사항 전달, 본인 의사 확인, 불만 처리 등 원활한 의사소통의 경로 확보, 채용 등의 정보 제공을 위한 자료로 활용 될 수 있습니다.
개인정보의 보유 및 이용기간	수집된 개인정보의 보유기간은 입사지원서 제출 후 준영구 또는 입사지원서 삭제 신청 시까지입니다. 또한 삭제 요청시 당사는 지원자의 개인정보를 재생이 불가능한 방법으로 즉시 파기합니다. 또한 입사시에는 인사급여 업무와 경력증명서 발급을 위하여 준영구로 보관됩니다.
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 채용 전형 진행이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.	

개인정보 수집 및 이용에 동의함 ☐

개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않음 ☐

[ 고유식별정보 처리에 대한 동의 ]

수집하는 고유식별정보 항목	생년월일, 핸드폰번호
고유식별정보의 수집 및 이용목적	채용 및 인사관리
고유식별정보의 보유 및 이용기간	지원서 제출 후 준영구
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 채용 전형 진행이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.	

고유식별정보 수집 및 이용에 동의함 ☐

고유식별정보 수집 및 이용에 동의하지 않음 ☐

[ 민감정보 처리에 대한 동의 ]

수집하는 민감정보 항목	신상정보(혈액형), 장애정보, 수급자 정보, 지문
민감정보 의 수집 및 이용목적	채용 및 인사관리
민감정보 의 보유 및 이용기간	지원서 제출 후 준영구
※ 귀하는 이에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 다만, 동의가 없을 경우 채용 전형 진행이 불가능할 수 있음을 알려드립니다.	

민감정보 수집 및 이용에 동의함 ☐

민감정보 수집 및 이용에 동의하지 않음 ☐

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음

※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법적대리인의 동의가 필요함

「개인정보보호법」등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의함.

2021년                      의                      일

성명 : (인)

보은군노인·장애인복지관장 귀하

**<개인정보 관리책임자>**

소 속	개인정보관리책임자	개인정보취급자	이메일	연락처
보은군노인 장애인지원센터	관장 박미선	부장 유정미	544-5446@naver.com	043)544-5446

# 이력서 작성 시 유의사항

- ※ 자격증, 학위 등 증빙자료는 추후 서류전형 합격자만 별도 제출하게 되므로, 기초심사서류 제출 시에는 증빙 자료를 첨부하지 않아도 됩니다.
- ※ 반드시 제공된 서식으로 작성하여야 하며, 그 외 서식은 접수하지 않습니다.

## ■ 필수

### 1. 주요 경력사항

근무처	근무기간	근무월수	직위	주요 업무실적
	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일	○개월		
	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일			
	20 년 월 일 ~ 20 년 월 일			

#### 【작성요령】

- ① 담당예정업무와 관련된 경력 및 실적을 모두 기재(최근 경력 및 실적부터 기재)
  - ※ 본인이 기재한 사항에 대해서는 서류전형 합격 후 별도의 증빙자료를 제출받아 사실여부를 확인할 예정이니 증빙 가능한 사실만 기재
- ② 근무 월 일수는 근무기간별 경력을 월단위로 합산하여 기재하고, 1달 미만인 경우 일수로 표
  - ※ 예시) 1년 2월 10일 → 14개월 10일
  - ※ 현재 근무 중인 경력은 최종시험일(0000.00.00)을 근무기간 종료일로 기재
- ③ 직위(급)는 재직기간 중에 있었던 모든 직위(급)를 나누어 기재

### 2. 자격증 보유 현황

자격종목	자격증번호	합격일자
		20 년 월 일
		20 년 월 일
		20 년 월 일

- ※ 자격증취득예정자의 경우 면접시험 최종일(0000.00.00.)기준으로 자격증을 취득하여야 하며, 자격종목, 자격증 취득예정일, 교부기관을 반드시 기재하여야 함
- ※ 자격증번호가 없는 경우 공란으로 둘 것

### 3. 취업지원대상자 여부

보훈번호
------

#### 【작성요령】

- ① 아래 기준에 따른 "취업지원대상자"인 경우 보훈번호를 기재
  - ※ [취업지원 대상자] : 『독립유공자에 관한 법률』제16조, 『국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률』제29조, 『보훈대상자에 대한 지원에 관한 법률』 제33조, 『5·18민주유공자 예우에 관한 법률』 제20조, 『특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률』 제19조에 의한 취업 지원대상자 그리고 『고엽제후유의증 등 환자지원 및 단체설립에 관한 법률』 제7조에 의한 고엽제 후유의증 환자와 그 가족
  - ※ 자격증취득예정자의 경우 면접시험 최종일(0000.00.00.)기준으로 자격증을 취득하여야 하며, 자격종목, 자격증

취득예정일, 교부기관을 반드시 기재하여야 함

※ 자격증번호가 없는 경우 공란으로 둘 것

4. 장애인 여부

장애종별	장애정도	장애인 등록번호

【작성요령】

① 아래 기준에 따른 "장애인"인 경우 장애인증명서 상의 내용을 기재

※ [장애인] : 『장애인복지법시행령』 제2조에 따른 장애인 및 『국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 시행령』 제14조 제3항에 따른 상이등급기준에 해당하는 자

5. 저소득층 여부

구분	"국민기초생활보장법" 상 수급자	"한부모가족지원법" 상 보호대상자
해당여부		

【작성요령】

① 아래 기준에 따른 "저소득층"인 경우, 해당하는 항목에 "○"로 표시

※ [저소득층] : 『국민기초생활보장법』에 따른 수급자 또는 『한부모가족지원법』에 따른 보호대상자에 해당하는 기간이 급여 수급 시작일로부터 원서접수 마감일(0000.00.00.)까지 계속하여 2년 이상인 사람