
- 2021년 경기여성 취업지원금 - 2차 대상자 모집공고

경기도에서는 적극적인 구직의사가 있는 도내 경력단절여성 등에게 구직활동 비용 및 고용서비스를 제공하여 재취업을 활성화하기 위한, 「2021년 경기여성 취업지원금」 사업의 지원대상자를 아래와 같이 모집 공고합니다.

2021년 6월 28일
경 기 도 지 사

I 사업 개요

- 신청기간 : 2021년 6월 28일(월) 09:00 ~ 7월 16일(금) 18:00
- 모집인원 : 1,400명
- 신청방법 : 온라인 신청(<https://apply.jobaba.net>)
- 지원대상
 - 적극적 구직의지가 있는 만35세~59세 여성 중 기준 중위소득 100%이하 가구의 경기도 거주 1년 이상인 미취업 여성
 - ※ 만35세~59세 : 1961. 6. 29. ~ 1986. 6. 28.
- 지원내용
 - 취업지원금 : 30만원 × 3개월(취·창업성공금 포함 최대 90만원)
 - 취업성공금* : 30만원
 - * 취업지원금 지원기간 중 취·창업에 성공하고, 3개월간 고용 및 사업유지 시
- 지급방법 : 지역화폐 지급

II

신청 자격

□ 아래 ①~④자격요건을 모두 만족해야 신청 가능

① 연령 : 공고일(2021.06.28) 기준 만35세 이상 만59세 이하* 여성

* 1961.06.29. ~ 1986.06.28. 출생자(주민등록번호 기준)

② 경기도 거주 : 주민등록 기준으로 공고일 이전 경기도에 전입 신고되어
1년 이상 계속하여 거주중인 자(※ 2020. 6. 28. 이전부터 거주)

③ 미취업 : 주 근로시간 20시간 미만, 사업자 등록증 미보유

- (취업) 고용보험 가입기준. 단 고용보험 미가입자이더라도 근로계약서 등을 통하여
주 20시간 이상 근로자임이 증명될 경우 취업으로 간주

- (창업) 사업자 등록증이 있는 경우 창업으로 간주

④ 가구소득 : 기준중위소득 100%이하 가구

- (산정방법) 최근 3개월 평균 건강보험료 납입액이 가구원 수에 따른 기준
중위소득의 건강보험료 부과액 이하여야 함

- (가구원수) 본인·배우자·자녀

※ 희망 시 등본상에 등재된 부모/형제·자매까지 가구원 수로 산정 가능하며,
관련서류를 접수받은 경우에 한함

- (소득범위) 가구원에 포함된 본인·배우자·자녀의 건강보험료 합산

※ 부모/형제·자매 가구원 합산시 건강보험료 합산

< 2021년 중위소득 100% >								(단위 : 원 / 월)
가구원 수		1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인
중위소득 100%		1,827,831	3,088,079	3,983,950	4,876,290	5,757,373	6,628,603	7,497,198
건강 보험료	직장 가입자	-	106,150	137,051	168,195	200,355	228,860	257,849
	지역 가입자	-	92,988	129,575	171,434	212,560	248,783	284,709
	혼합	60,958	107,179	138,050	170,536	203,558	233,144	263,923

※ 8인 부터는 기준중위소득 868,595원씩 더함
건강보험료는 노인장기요양 보험료를 제외한 본인부담금

□ 다음의 경우에는 신청 불가

○ 본 사업 참여자격(연령, 경기도 거주기간, 미취업, 가구소득) 미충족자

○ 중복참여 제한

- (동시 참여) 「경기여성 취업지원금」과 타 제도를 일부일지라도 동시에 수급 또는 참여하는 것을 말함

· 대상 제도 : 주20시간 미만 직접일자리 사업

- (순차 참여) 타 제도 종료 6개월 경과 후 「경기여성 취업지원금」에 참여 하는 것을 말함

· 대상 제도 : 생계급여, 실업급여, 취업성공패키지, 국민취업지원제도, 새일인턴, 주20시간 이상 직접일자리 사업

<타 제도와와의 관계 요약>

제 도 명	동시참여		순차(6개월) 참여 허용	비고
	허용	불허		
생계급여		○	○	보건복지부
실업급여		○	○	고용노동부
취업성공패키지		○	○	고용노동부
국민취업지원제도		○	○	고용노동부
새일인턴		○	○	여성가족부
직접일자리(주 근로시간 20시간이상)		○	○	
직접일자리(주 근로시간 20시간미만)	○		○	제한기간×

※ 재정지원일자리 참여자 중 각종 훈련장려금, 훈련수당, 임금 형태의 지원 사업 참여자는 동시 참여 불허, 제한기간 6개월 이후 순차참여 허용

※ '20년~ '21년(1차) 경기여성 취업지원금 사업 참여자 재참여 제한

※ 주20시간 미만 직접일자리 사업 참여자는 제한기간 없이 동시참여 가능

※ 본 지원금은 공적이전소득으로 반영되어 급여수급자의 경우 지원금 수급으로 자격에 변동이 생길 수 있음

III 신청 방법

< 신청 시 유의사항 >

- 온라인에서만 신청가능(pc 또는 mobile)
- 경기여성 취업지원금 신청방법 및 제출서류 내용 참조

○ 신청기간 : 2021.06.28.(월) 09:00 ~ 07.16.(금) 18:00

※ 신청기간 중 24시간 신청가능하나, 마감일 7.16.(금)은 18:00까지 신청서 작성 및 첨부서류까지 업로드하여 완료해야 함

○ 신청방법

- 경기도일자리재단(<http://apply.jobaba.net>) 홈페이지에서 온라인으로 신청
- ※ 온라인접수 관련 문의 : ☎ 1522-3582(평일 09:00~18:00, 점심시간 제외)

○ 제출서류(온라인으로 파일 첨부)

- 제출서류 업로드를 위한 파일형식은 JPG, JPEG, PNG, PDF, ZIP 파일 등으로 최대 30M이하여야 함
- 주민등록등본, 주민등록초본, 건강보험 납부확인서, 건강보험 자격확인서는 2021년 6월 1일 이후 발급된 서류이어야 함

【신청 및 제출서류(공통)】

- ① 참여신청서(신청화면에서 작성)
- ② 이용약관 및 개인정보제공동의서(신청화면에서 작성)
- ③ 구직활동계획서(신청화면에서 작성)
- ④ 주민등록등본(세대구성정보, 세대구성원, 본인 제외한 구성원 주민등록번호 뒷자리 미포함)
: 주민센터, 정부24 온라인 발급
- ⑤ 주민등록초본(과거 주소변동사항(전체), 발생일/신고일, 변동사유, 주민등록번호 뒷자리 포함)
: 주민센터, 정부24 온라인 발급
※ 공공마이데이터 연계 신청시 제출 불필요
- ⑥ 건강보험자격확인서 : 주민센터, 정부24 / 국민건강보험 온라인 발급
- ⑦ 건강보험료 납부확인서* : 주민센터, 정부24 / 국민건강보험 온라인 발급
* 3개월, 2021년 4월 ~ 2021년 6월

【추가 제출서류】 - 해당자

- ① 가구원 건강보험 자격확인서(등본상 가구원이며 건강보험이 별도로 가입된 경우)
- ② 가구원 건강보험료 납부확인서(등본상 가구원이며 건강보험이 별도로 가입된 경우)
- ③ 가족관계증명서(주거를 달리하는 다른 건강보험의 피부양자로 등재된 경우)
: 전자가족관계등록시스템 온라인 발급
- ④ 직접일자리사업 참여확인서(20시간 미만 사업에 참여하고 있는 경우)
: 해당 고용서비스 수행기관
- ⑤ 경력증명서(고용보험 가입하지 않고 취업한 경력이 있는 경우)
- ⑥ 취업취약계층 확인서(가점사항)
여성가장, 장애인, 결혼이민자, 한부모가족 지원법에 의한 보호대상자, 북한이탈주민, 성매매피해자, 갱생보호대상자, 수형자로서 출소 후 6개월 미만자, 노숙인
※ 필요시 추가서류가 요청될 수 있음

IV 선정 기준

○ (필수요건) 접수서류 및 적격여부 확인

- 접수 시 신청 내역과 구비서류 완비여부 (서명 및 직인 날인 여부 등 포함)
- 신청자격 적격여부 및 신청제외자 여부 확인
 - 연령, 경기도 거주기간, 미취업, 가구소득 기준(건강보험료) 충족여부 확인
 - 참여대상 제외자 여부 확인

○ 평가를 통해 총점(가점포함) 높은 점수 순으로 선정

- 소득구간, 미취업기간, 경기도 거주기간에 대한 구간별 점수 부여
- 구직활동계획서 평가
- 가점사항 확인(취업취약계층 확인서 중 해당 사항 1종만 제출, 중복가점 없음)

○ 동점자 발생시 ① 가구소득 낮은자 ② 미취업기간 단기자 ③ 경기도 거주기간 장기자를 우선순위로 선발(평가항목별 배점 우선기준 적용)

○ 신청기간 종료 이후 신청서류 누락 및 오 기재 등 신청과정 중 신청인의 오류사항에 대한 보완은 별도로 진행되지 않으며(신청기간 중에는 본인이 직접 수정 보완 가능), 제출된 서류의 평가결과는 비공개로 함

V

최종 대상자 선정 통보

○ 최종 대상자 발표 : 2021.08월 중(예정)

- 경기도일자리재단 홈페이지에 게재 예정
- ※ 신청자 본인이 신청시스템(통합접수시스템) 접속하여 선정/미선정 여부 확인
- 발표일정은 사정에 따라 변동될 수 있음

VI

기타 유의사항

- 경기여성 취업지원금 사업은 온라인 신청접수이며, 신청자가 입력한 정보 또는 첨부파일로 업로드한 증빙자료가 부정확하거나 확인이 불가능한 경우 선정에서 제외되오니 정확하게 입력하여 주시기 바랍니다.
- 신청자가 입력한 정보 중 허위사실이 있을 경우, 지원대상자 선정 취소, 취업지원금 환수 및 관계법령에 따라 조치 받을 수 있습니다.
- 지원대상자로 선정된 후에도 선정 前(선정일 기준) 취·창업 / 거주지 이전 / 중복사업참여 등이 확인된 경우 선정제외 될 수 있습니다.
- 지원대상자 선정 후 통지한 기간 내에 사업 참여를 위한 사전절차(예비교육 참석, 약정서 제출, 사전조사 응답 등) 불이행시 직권 해지 조치됩니다.
- 경기여성취업지원금 신청 및 심사결과 등 운영에 이의가 있는 경우에는 별도 이의신청을 하실 수 있습니다.
- 기타 자세한 사항은 아래의 연락처로 문의하시기 바랍니다.
 - 경기도일자리재단(경기여성 취업지원금 사업) 콜센터 : ☎ 1522-3582
(평일 09:00 ~ 18:00, 점심시간 12:00~13:00 제외)