

## 2023년도 청년사회서비스사업단 선정 계획 공고

청년들의 일자리 확대 및 역량 강화 기회를 제공하고 지역 사회 서비스 확충을 통해 국민 복지 증진을 도모하기 위한 『2023년도 청년 사회서비스사업단』 선정 계획을 다음과 같이 공고합니다.

2023년 1월 27일  
보 건 복 지 부 장 관

### 1. 공모 개요

#### □ 목적

- 지역별 청년사회서비스 사업단을 구성하여 지역 청년이 주체가 되어 지역 사회서비스를 제공함으로써 청년의 사회활동 참여 기회 보장과 지역주민 삶의 질 향상

#### □ 공모지역 및 규모, 공모액, 공모기간, 사업기간

- 공모지역 및 규모 : 17개 시·도별 1~3개, 총 30개 사업단
- 공모액 (국고) : 15.13억원 (지자체보조, 서울 50%, 지방 70%)
  - (인건비) 각 사업단별 행정인력, 슈퍼바이저 각 1인
    - \* (행정인력) 2,500천원(주40시간,월단가)×10개월×30개사업단×70%(평균보조율)
    - (슈퍼바이저) 3,800천원(주40시간,월단가)×10개월×30개사업단×70%(평균보조율)
  - (설치비) 제공인력 교육비, 홍보 등 사업단 초기 설치에 소요되는 비용 지원(1회)
    - \* 9백만원×1회×30개사업단×70%(평균보조율)
- 공모기간 : 2023.1.27(금)~2023.2.15(수)
- 사업기간 : 2023년 3~12월(10개월)

## □ 사업내용

- 청년마음건강지원사업, 지역사회서비스투자사업 내 청년신체건강증진 서비스, 초등돌봄서비스(신규), 자체 개발 사회서비스 중 택1

| 구분  | 정신건강                    | 신체건강                              | 초등돌봄             | 자체개발    |
|-----|-------------------------|-----------------------------------|------------------|---------|
| 사업명 | 청년마음건강<br>지원사업<br>(붙임1) | 지역사회서비스투자사업 (사업단 한해 <b>시범</b> 참여) |                  |         |
|     |                         | 청년신체건강증진<br>서비스(붙임2)              | 초등돌봄<br>서비스(붙임3) | 자체개발서비스 |

- \* 사업단이 바우처사업에 참여하는 방식으로 운영, 지역사회서비스투자사업 내 표준모델(붙임2,3) 적용 또는 지역 맞춤형으로 변경신청 가능

### < '초등돌봄서비스' 표준모델 세부 내용 >

| 대상                                                        | 기간.한도                                   | 종류      | 회당 이용시간 | 회당 단가(원) | 총 횟수           |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------|---------|----------|----------------|
| 초등학생을 둔<br>부모 등 보호자<br>* (우선지원)<br>한부모, 맞벌이<br>(B형은 장애아동) | A형은<br>월24만원<br>B형은<br>월26.4만원<br>(5개월) | A. 학습지원 | 2시간     | 30,000   | 40회<br>(월8회)   |
|                                                           |                                         | B. 동행지원 | 1시간 이내  | 11,000   | 120회<br>(월24회) |

## ○ 서비스 본인부담금 차등화 적용

- 신규서비스는 아래와 같이 소득기준별 본인부담 비율을 5~100% 범위로 차등 적용

| 구분                          | 소득기준            | 본인부담 비율      |
|-----------------------------|-----------------|--------------|
| 초등돌봄<br>서비스,<br>자체개발<br>서비스 | 기초생활수급자 및 차상위계층 | 서비스 금액의 5%   |
|                             | 기준 중위소득 80% 이하  | 서비스 금액의 10%  |
|                             | 기준 중위소득 120% 이하 | 서비스 금액의 20%  |
|                             | 기준 중위소득 140% 이하 | 서비스 금액의 40%  |
|                             | 기준 중위소득 160% 이하 | 서비스 금액의 70%  |
|                             | 기준 중위소득 160% 초과 | 서비스 금액의 100% |

## □ 청년사업단 구성

### ○ (기관자격)

- 「고등교육법」에 따른 “대학”
  - \* 대학, 산업대학, 교육대학, 전문대학, 기술대학 등, 동 학교 내 산학협력단 및 유사조직 형태 포함
- 「사회복지사업법」에 따른 “사회복지법인”
- 「협동조합기본법」에 따른 “사회적협동조합” 또는 「사회적기업육성법」에 따른 “사회적기업”
- 기타 지자체장이 사업수행 능력을 갖추었다고 인정하는 기관
  - \* 사업신청일 기준으로 등록취소, 휴·폐업, 업무정지 등의 결격사유가 없는 기관

### ○ (구성인력) 단장 1인(겸임가능), 행정인력 1인, 슈퍼바이저 1인, 제공인력 최소 4인

- (단장) 대학교수(전임교원), 법인 등 기관은 기관장 또는 간부
- (채용인력) 만19~34세\* 청년을 70% 이상 채용
  - \* 청년 연령은 지역 여건, 지자체 조례에 따라 변경 가능
- \*\* 슈퍼바이저는 만 55세 미만, 제공인력 경력요건 2배 이상 충족(최소 2년)
- (근로조건) 행정인력 및 슈퍼바이저는 주 40시간 또는 주 20시간\*, 제공인력은 주 40시간을 원칙으로 하되 근로계약에 따라 탄력적 운영\*\* 가능
  - \* 주 40시간 1명 채용이 어려운 경우 주 20시간 2명 채용 가능
- \*\* 청년마음건강, 청년신체건강증진서비스의 경우 주40시간에 상응하는 인력 채용 (주20시간 인력의 경우 2인을 채용, 주10시간 인력의 경우 4인을 채용)  
다만 초등돌봄 서비스는 재가방문형인 점을 감안, 주 40시간 의무는 제외하되 10인 이상 채용하여야 함
- ※ 운영 상황에 따라 인건비 추가 지급 가능, 슈퍼바이저 외 제공인력은 바우처 수익으로 인건비 총당, 사업계획 수립 시 사업단의 성격을 고려해 청년 채용 인력에 대해서는 바우처 수익으로 인건비를 높은 비중으로 지급하도록 설계

## <권소사업 구성 및 역할>

### ○ 권소사업의 구성

- 권소사업에 참여하는 기관은 주관기관과 협력기관으로 구분
- 권소사업의 형태는 자율적으로 구성 가능

### ○ 주관기관 선정 및 역할

- 주관기관은 권소사업 참여 기관 중 역할, 대표성 등을 감안해 자율적으로 선정 하되, 주관기관의 역할 및 협력기관의 역할을 관할 지자체의 승인 하에 사업 수행
  - \* 권소사업 기관 간 MOU 등을 통해 주관기관 및 협력기관의 역할 명시
- 주관기관이 사업비 관리, 민원관리, 제공인력·대상자 관리, 사업실적보고 등 사업수행 전반에 관한 관리 책임

### ○ 협력기관의 요건 및 변경(추가·탈퇴)

- 협력기관은 청년사업단 참여 자격을 가진 기관 중 관할지자체의 승인을 받은 기관
- 사업단이 협력기관을 변경하고자 하는 경우 관할 지자체의 승인을 받아야 함
  - \* 사업단장은 사업단을 추가(탈퇴)하고자하는 협력기관의 장으로부터 사업명, 추가(탈퇴)기관명, 사업비 배분현황 및 조정(삭감)액 등을 명시한 신청서를 받아 관할 시도지사에게 제출하여 승인을 받아야 함

## □ 사업방식 : 공모방식

- 사업 참여희망 기관이 사업유형을 선택하여 관할 시·도에 신청, 시·도별 1차 심사 후, 복지부는 별도의 심의위원회\*를 구성하여 최종 선정

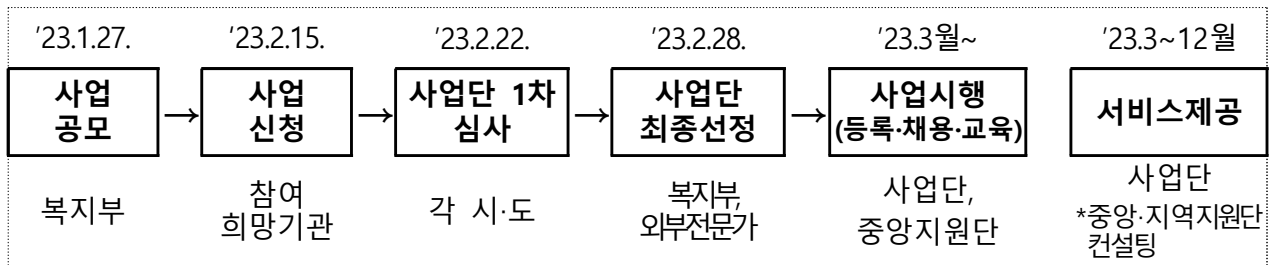
\* 복지부, 외부전문가로 구성된 심의위원회에서 사업 수행능력 등을 종합평가

※ (심사원칙) '22년 6개 우수사업단은 참여 희망 시 당연 선정, '22년 하반기 현장점검 시 인력 미충족 사업단은 후(後) 순위, 야간서비스 제공 시 우대

- 초등돌봄서비스(신규)를 제공하는 사업단은 채용인원 다수일 경우 가점 부여

## □ 사업절차

\* 심사일정 등 여건에 따라 일정 변동 가능



## 2. 유의사항

- 사업심사는 서면심사, 비공개를 원칙으로 하고, 제출된 서류에 대해서는 일체 반환하지 않음
- 복지부에서는 제출된 서류에 대해 사실관계 확인 등 필요한 조사, 질문을 할 수 있으며, 지자체와 참여기관은 성실히 응하여야 함
  - 조사요구 등에 응하지 않는 경우 심사대상 제외 등 불이익을 받을 수 있음
- 신청된 사업내용은 심의위원회에서 사업집행 가능성, 효율성, 타 사업과의 형평성 등을 종합적으로 고려하여 일부 조정 가능
- 지자체와 참여기관에서 해당사업 추진과 관련하여 별도의 대응 투자가 있을 경우 사업선정 시 가점 부여
- 제출된 서류의 기재사항이 허위이거나, 당초사업 계획서와 다르게 사업을 수행하는 경우\*, 기타 관련 법령 및 지침에 위반되는 경우, 복지부는 사업선정 취소, 사업 중단, 사업비 조정, 부당이득 환수 등의 행정조치를 취할 수 있음
  - \* 일정기간 이상 채용 부진 또는 사업실적이 계획 대비 현저히 낮은 경우
- 시·도별 바우처사업 예산 상황에 따라 이용자 목표치는 조정될 수 있음
- 사업집행 관리 운영과 관련된 사항은 사업선정 후 별도의 지침 송부 예정

### 3. 행정사항

#### □ 제출서류

- 사업신청서 1부 【서식 1】
- 사업계획 요약서 1부 【서식 2】
- 사업계획서 1부 【서식 3】
  - ① 제공인력 모집 및 교육·훈련 계획 1부 <별첨 1>
  - ② 설치비 산출내역 <별첨 2>
  - ③ 현금·현물 추가투자 협약서 1부 <별첨 3>
- 참여기관 사업 참여 신청서 【서식 4】
- 참여기관 주요 사업 실적 (3년간) 1부 【서식 5】
- 사업자등록증 또는 법인등기부 1부

#### □ 접수기관

- 접수기관: 사업참여 신청기관<sup>1)</sup> → 각 시도, 각 시도<sup>2)</sup>→보건복지부
- \* 1) 서식2~서식5, 첨부서류 등 2) 서식1~서식5, 첨부서류 등
- 사업참여 희망기관은 각 시·도에 서면제출 : '23.2.15(수)까지  
(공문 접수 일자 기준)
- 각 시·도는 1차 심사 후 보건복지부 제출 : '23.2.22(수)까지  
(공문 접수 일자 기준)

#### □ 관련 문의

- 신청계획 : 각 시·도별 청년사회서비스사업단 담당자
- 작성서식 : 복지부 홈페이지 ([www.mohw.go.kr](http://www.mohw.go.kr)) 및 각 지자체 홈페이지 참조

## 붙임1

## 청년마음건강지원사업 개요

### □ 전국 청년 대상 3개월(10회기) 간 1:1 전문심리상담 서비스 제공

|                                                                                            |                       |                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>정신건강복지센터, 고용센터 청년 상담, 청년센터, 병무청·대학교 등 연계</li> </ul> | ⇨<br>(고위험군, 사례관리 대상자) | <ul style="list-style-type: none"> <li>정신건강의학 치료, 고위험군·자살 시도자·중독자 등 맞춤형 사례관리</li> </ul> |
|                                                                                            | ⇨<br>(일반 심리지원 대상자)    | <ul style="list-style-type: none"> <li>청년 마음건강 지원사업</li> </ul>                          |

### ○ (서비스대상) 만 19세 이상 34세 이하, 소득기준 없음

\* 우선지원 : (1순위) 자립준비청년 및 보호종료아동 (2순위) 정신건강복지센터에서 연계 의뢰한 자

### ○ (서비스내용) 사전·사후검사, 3개월(10회기)간 전문심리상담 서비스 지원(재판정을 통해 최대 1년까지 연장 가능)

- 정신건강 고위험군의 경우 정신건강복지센터 또는 의료기관 연계

| 서비스종류          | 서비스내용                                                                                                                | 제공시간   | 제공횟수       |
|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
| 사전·사후검사        | · 개인 심리상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 욕구 파악 (MMPI-2, BDI 등 검사도구 활용)                                                        | 90분    | 사전·사후 각 1회 |
| 서비스제공 (1:1 원치) | · 대상자 욕구에 맞춘 서비스 제공<br>- 심리정서적인 문제(성격, 우울, 불안, 강박 등)에 대한 개입 및 예방<br>- 관계, 상황적 스트레스 대처능력 향상<br>- 의사소통 기술 및 대인관계 향상 도모 | 회당 50분 | 총 8회       |
| 종결상담           | · 상담 종료 시 피드백 제공<br>(서비스 대상자 중 <b>고위험군</b> 의 경우 정신건강복지센터 또는 의료기관 연계)                                                 | -      | 1회         |

### ○ (서비스가격) 월 24만원(A) 또는 28만원(B)(선택, 본인부담금 10%)

\* 우선순위 1순위는 전액 지원

### ○ (제공인력) 서비스 단가 유형(A형, B형) 결정하여 인력기준 충족

- (A형) 정신건강전문요원, 임상심리사, 전문상담교사, 청소년상담사, 상담 분야를 전공(심리·상담학과 등)하고 실무경력(학사2년, 석사1년)이 있는 자
- (B형) 정신건강전문요원, 임상심리사 1급, 상담분야를 전공(심리·상담학과 등)하고 실무경력(학사4년, 석사3년, 박사1년)이 있는 자

### ○ (신청방법) 읍면동 주민센터 방문 또는 복지로(온라인) 신청('23.상반기 예정)

## 붙임2

## 청년신체건강증진서비스 [지역사회서비스투자사업 표준모델]

| 항목                | 내 용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                |                                                         |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ① 목적              | 비만 또는 허약한 청년의 신체건강지원을 통해 삶의 질 향상                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                |                                                         |
| ② 서비스 대상          | ▷ 소득기준 : 소득기준 없음<br>▷ 연령기준 : 만 19세~34세 청년(지자체 조례 및 지역 여건에 따라 변경 가능)<br>▷ 욕구기준 : BMI 23 이상 18.5 미만                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                |                                                         |
| ③ 제공기관 및 제공인력     | ▷ 제공기관 : ‘사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률’ 제16조에 의거 등록된 기관<br>▷ 제공인력 : 운동서비스 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자<br>① 생활스포츠지도사, 전문스포츠지도사, 다만, 자격종목과 서비스제공 종목은 동일하여야 함<br>② 체육학 관련 전공자로서 다음의 요건을 충족하는 자<br>- 전문학사 이상 학위취득 후 성인 대상 운동 지도 관련 실무 경력 1년 이상<br>- 학사 이상 학위취득 후 성인 대상 운동 지도 관련 실무경력 6개월 이상<br>- 석사 이상 학위취득 후 성인 대상 운동 지도 관련 실무경력 3개월 이상<br>* “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 실무 경력이 없더라도 예외적으로 인정 |                                                                                                                |                                                         |
| ④ 서비스 가격/서비스 제공기간 | ▷ 서비스 가격 : 월 24만원 (본인부담금 10%)<br>▷ 서비스 기간 : 3개월(1회에 한해 재이용 가능)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                |                                                         |
| ⑤ 서비스 내용 및 제공절차   | 1) 서비스내용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                |                                                         |
|                   | 구분                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 서비스 내용                                                                                                         | 서비스횟수                                                   |
|                   | 기본서비스                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | < 운동 및 건강 프로그램 ><br>- 유산소, 근력향상, 체력증진 등 개인 맞춤형 운동처방<br>- 운동처방에 따른 제공인력의 직접 지도하에 정기적 운동 실시<br>- 식단 관리 및 영양 지도 등 | 1:1 주 2회<br>1:2 주 3회<br>(회당 60분)<br>1:3 주3회<br>(회당 70분) |
| 부가서비스             | - 자세·체형교정(거북목, 라운드숄더, 척추·골반 이상 등) 운동                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1:4 주3회<br>(회당 90분)                                                                                            |                                                         |
| ⑥ 집단규모            | 2) 서비스 제공절차                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                |                                                         |
|                   | • 1단계 : 등록, 상담, 욕구과약<br>• 2단계 : 기초의학검사 및 건강체력 측정/평가(시작 시 효과성 측정할 수 있는 검사 의무 실시)<br>• 3단계 : 개인별 맞춤형 처방 프로그램 실시<br>• 4단계 : 개인별 서비스 효과 모니터링<br>• 5단계 : 사후관리(종료 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                |                                                         |

### 붙임3

### 초등돌봄서비스 (지역사회서비스투자사업 표준모델, '23 신규)

| 항목              | 내 용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--------------|----------------------------------|------------|------------------------------------|-----|--------|-----|--------------|--------------|--------|--------|------|--------------|-------|---------|-------------|------------|----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|-------------|-----------------|--------------|
| ① 목적            | 맞벌이, 한부모 가정 등 양육공백으로 인한 돌봄서비스 욕구에 대응, 돌봄 사각지대 해소                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| ② 서비스 대상        | ▶ 소득기준 : 소득기준 없음<br>▶ 욕구기준 : 초등학생을 둔 보호자(여가부 아이돌봄 대상자는 중복제한)<br>▶ 우선순위 : 한부모 또는 맞벌이 가정임을 증빙할 수 있는 자<br>(B유형 서비스에 한해 장애아동을 우선순위 대상으로 포함)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| ③ 제공기관 /제공인력    | ▶ 제공기관 : '사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률' 제16조의 등록기관<br>▶ 제공인력 : 초등교육과, 유아교육과, 아동학과, 교육학과(교과목 포함), 체육교육과, 예체능 관련학과 등 서비스 관련 학과 재학생 또는 졸업생<br>(초등학교, 유치원 정교사 등 관련 자격자 우대, 전문자격 보유 시 서비스 단가의 20% 범위 내에서 본인부담금 가산 가능)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| ④ 서비스 가격/ 제공기간  | ▶ 서비스 가격 : A형 월 24만원, B형 월 26만4천원<br>▶ 서비스 기간 : 5개월(1회에 한해 재이용 가능)<br>- 서비스 선택하여 구성 가능(학습지원, 동행지원) <table border="1"><thead><tr><th>구분</th><th>1회당 이용시간</th><th>회당 가격(원)</th><th>횟수</th><th>2인기준 가격(원)</th></tr></thead><tbody><tr><td>A. 학습지원(1:1)</td><td>2시간</td><td>30,000</td><td>월8회</td><td>40,000원(월6회)</td></tr><tr><td>B. 동행지원(1:1)</td><td>1시간 이내</td><td>11,000</td><td>월24회</td><td>16,500(월16회)</td></tr></tbody></table> ▶ 정부지원금 및 본인부담비율 * 서비스 이용 후 월 1회 정산하여 결제 가능 <table border="1"><thead><tr><th>소득 기준</th><th>본인부담 비율</th></tr></thead><tbody><tr><td>기초수급자 및 차상위</td><td>서비스 금액의 5%</td></tr><tr><td>기준 중위소득 80% 이하</td><td>서비스 금액의 10%</td></tr><tr><td>기준 중위소득 120% 이하</td><td>서비스 금액의 20%</td></tr><tr><td>기준 중위소득 140% 이하</td><td>서비스 금액의 40%</td></tr><tr><td>기준 중위소득 160% 이하</td><td>서비스 금액의 70%</td></tr><tr><td>기준 중위소득 160% 초과</td><td>서비스 금액의 100%</td></tr></tbody></table> | 구분       | 1회당 이용시간 | 회당 가격(원)     | 횟수                               | 2인기준 가격(원) | A. 학습지원(1:1)                       | 2시간 | 30,000 | 월8회 | 40,000원(월6회) | B. 동행지원(1:1) | 1시간 이내 | 11,000 | 월24회 | 16,500(월16회) | 소득 기준 | 본인부담 비율 | 기초수급자 및 차상위 | 서비스 금액의 5% | 기준 중위소득 80% 이하 | 서비스 금액의 10% | 기준 중위소득 120% 이하 | 서비스 금액의 20% | 기준 중위소득 140% 이하 | 서비스 금액의 40% | 기준 중위소득 160% 이하 | 서비스 금액의 70% | 기준 중위소득 160% 초과 | 서비스 금액의 100% |
| 구분              | 1회당 이용시간                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 회당 가격(원) | 횟수       | 2인기준 가격(원)   |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| A. 학습지원(1:1)    | 2시간                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 30,000   | 월8회      | 40,000원(월6회) |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| B. 동행지원(1:1)    | 1시간 이내                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 11,000   | 월24회     | 16,500(월16회) |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| 소득 기준           | 본인부담 비율                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| 기초수급자 및 차상위     | 서비스 금액의 5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| 기준 중위소득 80% 이하  | 서비스 금액의 10%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| 기준 중위소득 120% 이하 | 서비스 금액의 20%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| 기준 중위소득 140% 이하 | 서비스 금액의 40%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| 기준 중위소득 160% 이하 | 서비스 금액의 70%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| 기준 중위소득 160% 초과 | 서비스 금액의 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| ⑤ 서비스 내용 /제공절차  | 1) 서비스 내용 : 서비스별 선택하여 구체화, 재가 방문형(이동 포함) 서비스 제공 <table border="1"><thead><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th></tr></thead><tbody><tr><td>학습지원</td><td>교과과정 복습·숙제 지도 등 학습 및 예체능 프로그램 운영</td></tr><tr><td>동행지원</td><td>등·하교(원) 준비 및 동행 또는 병원 동행, 안전메시지 전송</td></tr></tbody></table> 2) 서비스 제공절차<br>· 1단계 : 등록, 상담, 욕구파악<br>· 2단계 : 개인별 맞춤형 서비스 설계<br>· 3단계 : 서비스 제공                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 구분       | 서비스 내용   | 학습지원         | 교과과정 복습·숙제 지도 등 학습 및 예체능 프로그램 운영 | 동행지원       | 등·하교(원) 준비 및 동행 또는 병원 동행, 안전메시지 전송 |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| 구분              | 서비스 내용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| 학습지원            | 교과과정 복습·숙제 지도 등 학습 및 예체능 프로그램 운영                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |
| 동행지원            | 등·하교(원) 준비 및 동행 또는 병원 동행, 안전메시지 전송                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |          |              |                                  |            |                                    |     |        |     |              |              |        |        |      |              |       |         |             |            |                |             |                 |             |                 |             |                 |             |                 |              |

\* 지자체는 서비스 제공계획 수립 시, **아동안전 확보계획**을 함께 수립하여 제출 (필요시 아동 관련 범죄 경력 조회 가능)

【서식1】 사업 신청서

| 청년사회서비스사업단 사업 신청서                                                                                                                         |                |     |              |     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----|--------------|-----|--|
| 신청시도                                                                                                                                      |                |     |              |     |  |
| 사업명                                                                                                                                       |                |     |              |     |  |
| 주관부서                                                                                                                                      | ( ) 국 ( ) 과(팀) | 주 소 |              |     |  |
| (협조부서)                                                                                                                                    | ( ) 국 ( ) 과(팀) |     |              |     |  |
| 청년사업단<br>참여기관                                                                                                                             | 기관명            |     |              |     |  |
|                                                                                                                                           | 담당자            |     | 전화번호(E-mail) |     |  |
| 시·도<br>담당자                                                                                                                                | 소속             |     | 전화번호         |     |  |
|                                                                                                                                           | 직위             |     | 핸드폰          |     |  |
|                                                                                                                                           | 성명             |     | E-mail       |     |  |
| 사업예산                                                                                                                                      | 총사업비           | 천 원 | 국 고          | 천 원 |  |
|                                                                                                                                           |                |     | 지방비          | 천 원 |  |
|                                                                                                                                           |                |     | 기 타          | 천 원 |  |
| <p>청년사회서비스사업단 사업을 붙임과 같이 수행하고자 합니다.</p> <p style="text-align: center;">2023년    월    일</p> <p style="text-align: right;">00시장·도지사 (인)</p> |                |     |              |     |  |

- \* 협조부서는 실제 사업 발굴 및 추진 부서(시행부서), 주관부서와 같은 경우는 공란처리
- \* 사업단 담당자는 시도에 신청한 참여기관의 담당자를 기입

## 【서식 2】 사업계획 요약서

|           |          |                                     |                       |         |           |
|-----------|----------|-------------------------------------|-----------------------|---------|-----------|
| 시도명       |          |                                     |                       |         |           |
| 사업단명      |          |                                     |                       |         |           |
| 기관명       |          | 기관 성격                               | 대학 산학협력단/사회복지법인 등     |         |           |
| 1. 사업 개요  | 사업명      | 청년마음건강/청년신체건강/초등돌봄/자체개발(사업명) 중 택1   |                       |         |           |
|           | 사업목적     |                                     |                       |         |           |
|           | 사업기간     |                                     | 서비스 개시 월              |         |           |
|           | 사업비      | 총사업비 (A+B+C)                        | 국비 (A)                | 지방비 (B) | 기타(C)     |
|           |          |                                     |                       |         |           |
| 2. 서비스 내용 | 서비스 제공내용 | 구체적으로 작성(자체개발의 경우 회당 제공기간/횟수/시간 기재) |                       |         |           |
|           | 채용인력     | 구분                                  |                       | 인원 수    | 자격기준(자격증) |
|           |          | 제공인력                                |                       |         |           |
|           |          | 행정인력                                |                       |         |           |
|           |          | 수퍼바이저                               |                       |         |           |
| 3. 지원 대상  | 대상자      | 대상자 기준                              | 예상 대상자 수(계획인원/전체사업기간) |         |           |
|           |          |                                     |                       |         |           |
|           |          |                                     |                       |         |           |
| 4. 성과 목표  | 성과 목표    | 성과 지표                               | 성과 달성 목표치             | 비고      |           |
|           | 1.       |                                     |                       |         |           |
|           | 2.       |                                     |                       |         |           |
|           | 3.       |                                     |                       |         |           |
|           | 4.       |                                     |                       |         |           |

## 【서식 3】 사업계획서

### 00 청년사회서비스사업단 사업계획서(예시)

#### I. 사업 개요

##### ① 사업 참여기관

###### ○ 사업 참여기관 현황

| 참여기관명 | 청년사회서비스<br>사업단장 | 기관 성격<br>(예시)       | 사업단 주소 및<br>담당자 연락처 |
|-------|-----------------|---------------------|---------------------|
|       | (직위)<br>(성명)    | 대학산학협력단<br>사회복지법인 등 |                     |

###### ○ 보유시설 및 장비 운용계획

###### ○ 자체인력 운용계획

##### ② 서비스 제공내용(구체적으로 작성)

○

○

\* 자체개발 서비스의 경우 서비스내용, 서비스 제공기간, 횟수, 시간, 1회당 제공규모, 모집절차 등 포함하여 작성

##### ③ 서비스별 제공 인력

| 서비스 명 | 채용 목표인원(명) | 인력모집 방안 | 교육 방안 |
|-------|------------|---------|-------|
|       |            |         |       |
|       |            |         |       |
|       |            |         |       |

#### 4 서비스 대상(서비스별로 작성)

- 서비스 수요 추계
- 대상자 선정기준
- 대상자 모집 · 교육 방법    <별첨1> 제공인력 모집 및 교육·훈련 계획서

#### 5 소요예산 및 서비스가격 산출

- 소요예산

(단위 : 천원)

| 계<br>(A+B+C) | 기본 예산 |       |        | 기타(C)        |                   |
|--------------|-------|-------|--------|--------------|-------------------|
|              | 소계    | 국비(A) | 지방비(B) | 지자체<br>추가부담액 | 기 타<br>(민간추가투자 등) |
|              |       |       |        |              |                   |

- 서비스가격 산출(자체개발 서비스에만 해당)

- 산출내역 :

<별첨2> 운영비 산출내역서

<별첨3> 현금·현물 추가투자 확약서

#### 6 자체성과 지표

| 성과목표 | 성과지표명 | 성과달성<br>목표치<br>(산출방법) | 성과측정 방법 |
|------|-------|-----------------------|---------|
| ①    |       |                       |         |
| ②    |       |                       |         |
| ③    |       |                       |         |

## II 기관 선정 필요사유 및 기타사항

### 1 기관 선정 필요사유

-

☐2 참여기관의 전문성

○

☐3 사업관리 방안(모니터링 계획 등)

○

☐4 사업 추진 시 예상 장애요인 및 극복방안

○

<별첨 1>

## 제 공 인 력 모 집 및 교 육 · 훈 련 계 획 서

|       |                     |       |  |
|-------|---------------------|-------|--|
| 사 업 명 |                     |       |  |
| 제공기관명 |                     | 총괄책임자 |  |
| 모집계획  | 제공인력 모집계획을 구체적으로 적시 |       |  |
| 교육내용  | 각 교육내용 및 총 교육시간     |       |  |
| 추진계획  | 월 단위 교육 추진계획        |       |  |

<별첨 2>

## 설치비 산출내역

☐ 항목별 산출내역

- 관리수당 :
- 법정부담금 :
- 간접비 :
- 운영경비 :
- 기타비용 :
- 홍보 및 교육 관련 비용 :

### 【 세부내역 】

| 항목              | 산출내역 | 총액(천원) | 1인당(천원) | 비율   | 비고 |
|-----------------|------|--------|---------|------|----|
| 합 계             |      |        |         | 100% |    |
| 간접비             |      |        |         |      |    |
| 교육비             |      |        |         |      |    |
| 임차비<br>(장비, 장소) |      |        |         |      |    |
| 홍보비             |      |        |         |      |    |
| ....            |      |        |         |      |    |

<별첨 3>

## 현금·현물 추가투자 협약서

※ 해당하는 경우에 한해 작성(선정 시 우대 요건)

|                   |  |              |  |
|-------------------|--|--------------|--|
| 사 업 명             |  |              |  |
| 시도명<br>(또는 참여기관명) |  | 담당자<br>(연락처) |  |

위 사업수행을 위해 국고 및 이에 대응한 지방비 매칭분 이외에 추가로 다음과 같이 현금 및 현물을 제공할 것을 약속합니다.

가. 추가 투자 금액 :        천원

○ 현금 :        천원

○ 현물 :        천원

나. 투자 예정일 :    년    월    일

다. 현물출연 상세 내역

| 구            분 |       |         | 금 액 (천원) |
|----------------|-------|---------|----------|
| 총액             |       |         |          |
| 세부<br>내용       | 장비    | 출 연 금 액 |          |
|                |       | 주요출연내용  |          |
|                | 토지·시설 | 출 연 금 액 |          |
|                |       | 주요출연내용  |          |
|                | 기타    | 출 연 금 액 |          |
|                |       | 주요출연내용  |          |

\* 붙임 : 현물출연내역 증빙

2023년    월    일

(시·도지사, 참여기관 대표)

직인

【서식 4】

# 참여기관 사업 신청서

|     |                   |                                                                                       |                        |     |  |
|-----|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|--|
| 사업명 |                   |                                                                                       |                        |     |  |
| 현 황 | 기관명<br>(컨소시엄명)    |                                                                                       | 법인등기번호<br>(또는 사업자등록번호) |     |  |
|     | 소재지               |                                                                                       |                        |     |  |
|     | 대표자               |                                                                                       | 주민등록번호                 |     |  |
|     | 담당자<br>(E-mail)   |                                                                                       | 연락처<br>(핸드폰, Fax번호)    |     |  |
|     | 홈페이지 주소           |                                                                                       |                        |     |  |
|     | 사업체 종류            | ① 대학(산학협력단) (     )<br>② 사회복지법인 (     )<br>③ 사회적협동조합 또는 사회적기업 (     )<br>④ 기타 (     ) |                        | 직원수 |  |
|     | 컨소시엄<br>참여기관(해당시) | ※ 참여기관 모두 기재                                                                          |                        |     |  |

2023년도 청년사회서비스사업단 지정을 신청합니다.

2023년      월      일

신청인(대표) : (인)

○○시·도지사 귀하

【서식 5】

참여기관 주요 사업 실적 (3년간)

※사회서비스분야 주요 실적

참여기관명 :

| 연번 | ①사업명 | 사<br>업<br>기<br>간 | ②계약금액<br>(자사실적) | 발주처<br>(관공서명) | ③구체적 업무 내용 | 비 고 |
|----|------|------------------|-----------------|---------------|------------|-----|
|    |      |                  |                 |               |            |     |
|    |      |                  |                 |               |            |     |
|    |      |                  |                 |               |            |     |
|    |      |                  |                 |               |            |     |
|    |      |                  |                 |               |            |     |
|    |      |                  |                 |               |            |     |

※ 기관의 특성에 따라 양식 변경 가능

- ① 사업명(연도순으로 기재하며 본 업무와 관련한 것만 기재) : 해당 건수별로 정확하게
- ② 계약금액(백만원) : 공동으로 업무를 수행한 경우 총액을 기재하되 자사의 실적만을 괄호 안에 기재
- ③ 구체적인 업무수행 내용을 간략하게 작성

## 【참고】 사업계획서 작성 안내

### □ 사업참여 기관

○ 사업명칭: “**시도명 ○○ 청년사회서비스사업단**”으로 사용

- 사업단 명칭은 지역명칭을 포함하여 기재

\* 예시 : 서울 00 청년사회서비스사업단, 전남 00 청년사회서비스사업단 등

○ 참여기관 현황

| 참여기관명 | 청년사회서비스<br>사업단장 | 기관 성격<br>(예시)       | 사업단 주소 및<br>담당자 연락처 |
|-------|-----------------|---------------------|---------------------|
|       | (직위)<br>(성명)    | 대학산학협력단<br>사회복지법인 등 |                     |

### □ 서비스 내용

○ 서비스명 기재

- 단, 자체개발 사업의 경우 서비스 종류 및 정의, 제공시간, 제공 횟수, 집단규모, 단가 산출근거 등 내용 작성

○ 기본 서비스 외에 부가적인 서비스 탄력적 제공 가능(무료제공)

○ 이용자 선정 후 대상자에게 통보되는 내용으로 상세 기재

### □ 서비스 제공인력

| 서비스 명 | 채용 목표인원(명) | 인력 모집 방안 | 교육 방안 |
|-------|------------|----------|-------|
|       |            |          |       |
|       |            |          |       |

- 해당 자격소지·교육이수자, 제공 가능기관별 인력 현황 등을 고려하여 서비스 제공 가능 인력 추계

\* 제공인력 모집 및 훈련 계획 : <별첨 1>

- 자체개발 서비스의 경우 서비스 성격에 따라 전공 또는 전문자격증 소지자 등을 자격기준으로 설정하여 작성

## □ 서비스 대상

### ○ 서비스 수요추계

|                     |                               |                              |
|---------------------|-------------------------------|------------------------------|
|                     |                               | <모집 단>                       |
| <현재 커버리지><br>* 해당없음 | <목표집단><br>000명<br>(모집단의 0.0%) | (예시) 00도 관내 19~34세 청년층 0000명 |

### ○ 대상자 선정기준(청년마음건강지원사업 제외)

- 사업 취지, 서비스 욕구, 투자 대비 효과성 등을 고려하여 선정 기준 및 선정방법 등 제시
- 지나치게 포괄적이거나 애매모호한 표현은 지양
- 서비스 욕구나 지원필요성 등을 고려한 선정 우선순위 기재

### ○ 대상자 모집방법

- 서비스 욕구가 높은 수요자가 서비스를 받을 수 있도록 대상자 모집방안 강구

## □ 소요예산

### ○ 지자체 및 참여기관의 추가 투자가 있을 경우 기타(C)에 작성

\* 현금·현물 추가투자 협약서 <별첨 3> 첨부

(단위 : 천원)

| 계<br>(A+B+C) | 기본 예산 |       |        | 기타(C)        |                |
|--------------|-------|-------|--------|--------------|----------------|
|              | 소계    | 국비(A) | 지방비(B) | 지자체<br>추가부담액 | 기타<br>민간추가투자 등 |
|              |       |       |        |              |                |

\* 국고보조율 : 서울 50%, 그 외 16개 시·도 70%

## □ 성과 목표 및 지표

### ○ 자체 성과지표

- 서비스 만족도, 개선효과를 나타낼 수 있는 지표 등
- 제시된 지표 이외에 사업 취지, 서비스 제공을 통해 달성하고자 하는 목표 등을 반영한 지표 개발 가능

- \* 사업 취지와 무관한 성과 목표·지표 설정이나 성과 목표치를 지나치게 낮게 설정한 경우 등은 선정 심의 시 감점 조치

## ○ 성과지표 측정방법

- 제시된 “각각”의 지표에 대해 측정 방법 및 계획 제시
- 신체건강 부분은 인바디(체성분측정기), 정신건강 부분은 우울증(BDI) 또는 스트레스(PSS) 측정 중 택 1(필수)

## □ 예상 장애 요인 및 극복방안

- 대상자 참여 저조(수요 부족)시 대책
- 서비스에 대한 수요 초과 시 대책
- 공급인력 부족 가능성에 대한 대책

## □ 사업관리 방안(행정사항)

- 모니터링 체계
  - 시·도 모니터링 실시(매월) → 중앙지원단 제출 → 복지부 보고(익일 5일 한)
  - 시·도 전체사업 결과 취합 복지부 보고(6월, 11월)
    - 모니터링 항목 : 서비스 제공량, 채용인력, 건의사항 등
- 시·도 점검·관리 : 수시
  - 사업계획서에 의한 서비스 제공 여부, 채용 현황, 부정수급자 발생 여부 등에 대한 점검·관리 실시