
일어나라! 여성취업 프로젝트

2019년 경기여성 취업지원금 대상자 모집공고

경기도는 미취업 여성에게 구직활동비용을 지원하여 적극적인 구직활동과 재취업을 활성화하기 위한, 「경기여성 취업지원금」 사업의 지원대상자를 아래와 같이 모집 공고합니다.

2019년 12월 2일
경 기 도 지 사

I 사업 개요

- 신청기간 : 2019년 12월 2일(월) 09:00 ~ 12월 13일(금) 17:00
- 모집인원 : 1,000명 내외
- 신청방법 : 온라인 신청(<http://apply.jobaba.net>)
- 지원대상
 - 적극적 구직의지가 있는 만35세~59세 여성 중 기준 중위소득 100%이하 가구 · 경기도 거주 1년 이상의 미취업 여성
- 지원내용 : 취업지원금 월 30만원 × 3개월, 총 90만원 지원
- 지급방법 : 지역화폐 지급(3회 분할지급)

II 신청 자격

- 아래 ①~④자격요건을 모두 만족해야 신청 가능
- ① 연령 : 공고일(2019.12.2일) 기준 만35세 이상 만59세 이하* 여성
 - * 1959. 12. 03. ~ 1984. 12. 02. 출생자

- ② 경기도 거주 : 주민등록 기준으로 공고일 이전 경기도에 전입 신고되어 1년 이상 계속하여 거주중인 자
- ③ 미취업 : 주 근로시간 15시간 미만이거나 사업자 등록증이 없는 경우
- (취업) 고용보험 가입기준. 단 고용보험 미가입자이더라도 근로계약서 등을 통하여 주 15시간 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 기준중위소득의 건강보험료 부과액 이하여야 함
 - (가구원수) 본인·배우자·자녀
 - ※ 희망 시 등본상에 등재된 본인의 부모/형제·자매까지 가구원 수로 산정 가능하며, 관련서류를 접수한 경우에 한함
 - (소득범위) 가구원에 포함된 본인·배우자·자녀의 건강보험료 합산
 - ※ 본인의 부모/형제자매 가구원 합산시 건강보험료 합산

< 2019년 중위소득 100% >							
(단위 : 원 / 월)							
가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인
중위소득 100%	1,707,008	2,906,528	3,760,032	4,613,536	5,467,040	6,320,544	7,174,048
건강보험료 (소득×0.0323)	55,136	93,881	121,449	149,017	176,585	204,154	231,722

※ 8인부터는 기준중위소득 853,504원씩 더함.
건강보험료는 노인장기 요양보험료를 제외한 본인부담금임.

○ 다음의 경우에는 신청 불가

- 본 사업 참여자격(연령, 경기도 거주기간, 미취업, 가구소득) 미충족자
- 국민기초생활보장급여대상자 중 생계급여 대상자 및 실업급여를 받고 있는 자
- 공고일 기준 아래 사업에 참여하고 있는 자
 - : 취업성공패키지(고용노동부), 중앙정부 및 시·군 등의 직접일자리사업, 새일인턴(여성가족부), 희망사회프로젝트(여성가족부)
 - ※ 직접일자리사업의 경우 15시간 미만인 경우 동시참여 가능

III

신청 방법

< 신청 시 유의사항 >

- 온라인에서만 신청가능(pc 또는 mobile)
- 경기여성 취업지원금 신청매뉴얼 참조(자료실 업로드)

○ 신청기간 : 2019.12.02.(월) 09:00 ~ 12.13.(금) 17:00

※ 신청기간 중 24시간 신청가능하나, 마감일 12.13.(금)은 17:00까지 신청서 작성 및 첨부서류 업로드를 완료해야 함(첨부서류는 pdf, jpg 또는 png 파일로 제한됨)

○ 신청방법 : 경기도 일자리재단(<http://apply.jobaba.net>) 홈페이지에서 온라인으로 신청

※ 온라인접수 관련 문의 : ☎ 1522-3582(평일 09:00~18:00)

○ 제출서류(온라인으로 파일 첨부)

- 제출서류 업로드를 위한 파일형식은 pdf, jpg 또는 png 파일로 제한됨
- 주민등록등본, 주민등록초본, 건강보험납부확인서, 건강보험자격확인서는 신청 전월(11월) 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)
(주민자치센터, 민원24 인터넷 발급)
- ⑤ 주민등록초본(과거 주소변동사항, 발생일/신고일, 변동사유, 주민등록번호 뒷자리 포함)
(주민자치센터, 민원24 인터넷 발급)
- ⑥ 건강보험자격확인서(국민건강보험공단 홈페이지인터넷 발급)
- ⑦ 건강보험료 납부확인서(신청 개시일 전 3개월*) (국민건강보험공단 홈페이지인터넷 발급)

* 신청 개시일 직전 3개월 : 2019년 8월 ~ 2019년 10월

【추가 제출서류】 - 해당자

- ① 가족관계증명서(주거를 달리하는 다른 건강보험의 피부양자로 등재된 경우)
(주민자치센터, 대법원 전자가족관계시스템 온라인 발급)
 - ② 직접일자리사업 참여확인서(15시간 미만 사업에 참여하고 있는 경우)
(해당 고용서비스 수행기관)
 - ③ 경력증명서(고용보험 가입하지 않고 취업한 경력이 있는 경우)
 - ④ 취업취약계층확인서(가점사항)
여성가장, 장애인, 결혼이민자, 한부모가족 지원법에 의한 보호대상자, 북한이탈주민, 성매매피해자, 갱생보호대상자, 여성가장, 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
- 신청기간 종료 이후 신청서류 누락 및 오기재 등 신청과정 중 신청인의 오류사항에 대한 보완은 별도로 진행되지 않으며(신청기간 중에는 본인이 직접 수정 보완 가능), 제출된 서류의 평가결과는 비공개를 원칙으로 함

V

최종 대상자 선정 통보

- 최종 대상자 발표 : 2019.12월 말(예정)
 - 경기도일자리재단 경기여성 취업지원금 신청 홈페이지에 게재 예정
 - 선정자 취업지원금 지급은 2020.1월 말 예정임
 - 발표일정 및 지급시기는 사정에 따라 변동 될 수 있음

VI

기타 유의사항

- 경기여성 취업지원금 사업은 온라인 신청·접수이며, 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.
- 지원대상자 선정 후 통지한 기간 내에 사업 참여를 위한 사전절차(예비교육 참석, 약정서 제출 등) 불이행시 직권 해지 조치 됩니다.
- 경기여성취업지원금 신청 및 심사결과 등 운영에 이의가 있는 경우, 별도 이의신청을 하실 수 있습니다.
- 기타 자세한 사항은 아래의 연락처로 문의하시기 바랍니다.
 - 경기도일자리재단(경기여성 취업지원금 사업) 콜센터 : ☎ 1522-3582
(평일 09:00 ~ 18:00, 중식시간 제외 12:00~13:00)