

## 2025년 시니어 취업형사업 현장실습훈련형(시니어인턴십) 참여기업 모집

(재)세종일자리경제진흥원은 근로가능한 시니어에게 일자리를 제공하고, 인턴십 참여기업에 인건비를 지원함으로써 시니어 고용문화 확산을 도모하고자 합니다. 이에 보건복지부와 한국노인인력개발이 지원하는 「2025년 시니어 취업형사업 현장실습훈련형(시니어인턴십)」의 참여기업을 아래와 같이 모집하고자 하오니 많은 관심과 지원 바랍니다.

2025년 1월 20일

(재)세종일자리경제진흥원장

### 사업개요

- 사업명: 2025년 시니어 취업형 사업 현장실습훈련형(시니어인턴십)
- 사업기간: 2025년 1월 ~ 12월
- 사업목적: 60세 이상자의 취업지원을 위해 기업에 인건비를 지원하여 신규 및 계속 고용을 유도하고자 함
- 지원내용

구분	인턴지원금	채용지원금
조건	- 최초 고용 체결시(3개월간)	- 인턴종료 후 6개월 이상 계속 고용계약 체결 시
내용	- 1인당 월 급여의 50% 지원 * 월 최대 40만원 한도 내, 최대 3개월	- 3개월간 1인당 월 급여의 50% 지원 * 월 최대 50만원 한도 내, 최대 3개월
지원금	- 40만원 × 3개월 = 120만원(최대)	- 50만원 × 3개월 = 150만원(최대)

## II

# 사업대상 및 제외기준

- 사업대상: 시니어인턴십 참여를 희망하는 기업 및 비영리민간단체 등, 4대보험에 가입된 사업장
- 참여 제외 기업 및 직종

구분	주요 내용
참여 제외 기업	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 3개월 미만의 계절 수요 업체, 소비 향락업체, 다단계 판매업체 등</li> <li>- 임금체불 확정 사업장 등</li> <li>- 각 부처 및 지자체 예산사업으로 설립 또는 운영비 등을 지원받는 기업</li> <li>- 기타 사업목적과 취지에 비추어 적정하지 않다고 판단되는 업종 또는 직종</li> </ul>
모집 가능 및 제외 직종 (한국고용직업분류 기준)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 가능 직종(392개 직종): 제외 직종 외</li> <li>- 제외 직종(58개 직종): 경비원, 영양보호사 및 간병인, 청소원, 환경미화원 및 재활용품 수거원, 가사도우미 등 ※ 세부 내용 하단 참조</li> </ul>

### < 참여 제외 직종 >

제외 직종(58개 직종) : 의회의원·고위공무원 및 공공단체 임원, 기업 고위임원, 정부행정 관리자, 회계사·세무사·감정전문가, 조세행정·관세행정·국가지방행정 사무원, 대학교수 및 강사 2개 직종, 학교 교사 3개 직종, 장학관·연구관 및 교육전문가, 법률전문가 5개 직종, 시민단체 활동가, 성직자 및 기타 종교 종사자 2개 직종, 경찰관·소방관 및 교도관 3개 직종, 군인 4개 직종, 의사 5개 직종, 약사 및 한약사, 레크리에이션강사 및 기타 관련 전문가, 점술가 및 민속신앙 종사원, 경호·보안 종사자 4개 직종, 경비원, 영양보호사 및 간병인, 청소원, 환경미화원 및 재활용품 수거원, 가사도우미, 제품·광고 영업원, 기타 기술 영업·중개 종사원, 온라인 판매원, 노점 및 이동 판매원, 방문 판매원, 항공기 조종사, 선장·항해사 및 도선사, 우편집배원

### III

## 접수방법

---

- 접수기간: 상시(예산 소진시까지)
- 접수방법: 이메일([yi3026@sjepa.or.kr](mailto:yi3026@sjepa.or.kr)) 또는 세종신중년센터 방문 접수
- 제출서류
  - [서식1] 현장실습훈련(시니어인턴십) 지원사업 참여기업 신청서 1부.
  - 사업자등록증명서 1부.
  - 4대보험 가입내역서 1부.

### IV

## 유의사항

---

- 시니어인턴십 참여자는 1965년생 및 이전출생자로 60세 이상이어야 하며 채용시 3대 보험(국민연금 제외)에 반드시 가입해야 함
- 기업등록 전 채용자는 인건비 지원이 불가함으로 참여기업 신청을 먼저 하는 것을 권장함
- 문의 : (재)세종일자리경제진흥원 일자리서비스팀 ☎ 044-251-3232

■ 노인 일자리 및 사회활동 지원에 관한 법률 시행규칙 [별지 제2호서식]

현장실습 훈련 지원사업 참여 기업 신청서

※ 색상이 어두운 칸은 신청인이 적지 않습니다.

(앞쪽)

접수번호	접수기관(수행기관)	처리기간 7일
------	------------	---------

[신청인 정보]

기업 개요	기관(기업)명		대표자 성명	
	사업자등록번호(고유번호)		주요 사업	
	상시 근로자 수		설립연도	
	담당 부서		홈페이지 주소	
	담당자 성명		담당자 직위	
	전화번호(팩스번호)		전자우편 주소	
	주사무소 소재지			
모집 사항	모집 직종		인원	
	근무 조건	월 급여	참여 기간	. . . . ~ . . . . (개월)
		형태		
		시간		
	자격 요건 등			
사업 참여 이후 계속 고용 예정 인원(비중)				

「노인 일자리 및 사회활동 지원에 관한 법률」 제10조제2항, 같은 법 시행령 제7조제3항, 같은 법 시행규칙 제5조제1항에 따라 위와 같이 현장실습 훈련 지원사업 참여 기업으로 신청합니다.

년 월 일

신청인(대표자) 성명

(서명 또는 인)

보건복지부장관 귀하

신청인 제출서류	1. 현장실습 훈련 지원사업 운영계획서 2. 사회보험 가입 사실을 증명하는 서류 3. 고유번호증 사본(사업자등록증이 없는 경우만 해당합니다)	수수료 없음
업무 담당자 확인 사항	사업자등록증명(주민등록번호가 제외된 사업자등록증명을 말합니다)	

### 행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 업무 담당자가 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 신청인에 대한 위의 업무 담당자 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

\* 동의하지 않는 경우에는 직접 해당 서류를 제출해야 합니다.

### 신청인(대표자) 성명

(서명 또는 인)

### 유의사항

「근로기준법」, 「산업안전보건법」, 「최저임금법」 등 근로 관계 법령을 준수하는 4대 사회보험 가입사업장 중에서 노인의 역량을 활용하기에 적절한 업종을 영위하는 기업 및 비영리민간단체 등을 대상으로 하며, 3개월 미만의 계절 수요 업체, 소비향락업체, 다단계판매업체 등 노인을 장기적으로 고용하기 어렵다고 보건복지부장관이 판단하는 경우에는 참여할 수 없습니다.

### 처리 절차

신청인	처리기관
	보건복지부

