

# 2026년도 발달장애인 요양보호사 보조일자리(특화형) 참여자 모집공고

은평늘봄장애인자립생활센터에서는 장애인의 사회참여 확대와 소득보장을 도모하기 위하여 발달장애인 요양보호사 보조일자리 사업에 참여하실 장애인을 모집하오니 많은 지원 바랍니다.

2026년 7월 8일  
은평늘봄장애인자립생활센터 센터장

## 1. 근무조건

- ☐ 근무기간: 2026년 8월 ~ 12월(5개월)
- ☐ 근무시간: 1월~11월 주 25시간, 12월 23.5시간
- ☐ 보 수:

| 구 분                     | 근로시간    |          |                    | 급여*        |
|-------------------------|---------|----------|--------------------|------------|
| 발달장애인<br>요양보호사<br>보조일자리 | 1~11월   | 주 25시간   | 주5일<br>(월~금)<br>근무 | 1,351,920원 |
|                         | 12월(단축) | 주 23.5시간 |                    | 1,269,360원 |

\* 참여형 참여자는 고용보험 개인부담금액에 따라 실수령액은 개인별 차이가 있을 수 있습니다.

## 2. 모집분야 및 기간

- ☐ 모집인원: 1명
- ☐ 모집분야
  - ※ 참여신청서 '희망직무'란에 아래 표의 '직무명'을 반드시 작성하시기 바랍니다. (2지망까지)
  - ※ 배치기관 및 배치부서의 여건과 참여자의 능력 및 소질을 고려, 희망직무가 반드시 반영되지 않을 수 있습니다.
  - ※ 배치기관의 부득이한 사정에 따라 직무가 변경될 수 있습니다
  - ※ 직무와 모집인원은 사정에 따라 변경될 수 있습니다

| 희망직무명        | 직무개요                                                         |
|--------------|--------------------------------------------------------------|
| 식사 도와드리기     | 식사 준비 및 정리, 직·간접적인 음식물 섭취 도움, 식사 시간 지켜보기 등 어르신의 원활한 식사 과정 지원 |
| 이동(보행) 도와드리기 | 치료실, 이동, 외부 산책 등 기관 내·외부 자가보행, 휠체어 및 보장구 이동 시 지원             |
| 말벗하기         | 어르신과 일상에서 다양한 소재(예: 고향, 흥미, 안부 인사 등)의 대화를 통해 정서적인 지원         |

|                  |                                                                              |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 거주환경 청소하기        | 어르신이 거주, 이용하는 공간을 청소하여 쾌적한 환경 유지 지원                                          |
| 심부름하기            | 어르신 또는 요양보호사 등이 요청하는 다양한 과제 수행을 통해 어르신의 전반적인 일상생활 지원                         |
| 어르신 문제상황 모니터링    | 어르신의 신체 및 정서상태 등을 지속적으로 모니터링하여 문제 또는 특이사항 발생 시 신속하게 보고, 해결하는 것을 지원           |
| 부식(간식 등)복용 도와드리기 | 어르신 개별 간식 등의 준비 및 정리, 직·간접적인 음식물 섭취 도움, 부식 복용시간 지켜보기 등 지원                    |
| 주변 정리하기          | 어르신 또는 요양보호사 등이 이용하는 물품 및 비품, 소모품 등을 정리하고 필요시 구비하는 등의 업무를 지원                 |
| 프로그램 및 치료 진행 지원  | 어르신이 이용하는 치료, 프로그램에 함께 참여하여 어르신의 참여 독려, 진행 준비 및 보조, 정리 등 원활한 프로그램 및 치료 진행 지원 |

□ 모집기간: **2026. 7. 8.(수) ~ 7. 16.(목) 평일 09:00 ~ 18:00【9일간】**

### 3. 신청자격 및 선발방법

- 신청자격: 18세 이상 장애인복지법상 등록된 미취업 지적장애인 또는 자폐성장애인  
 ※ 신청 당시, 만 18세 이상이 아니더라도 장애인일자리사업 시작일 기준 만18세 이상이면 신청 가능

- 선발방법: 공개모집 및 선발기준에 따른 선발

- 1차 서류심사: 적격여부 심사 (참여신청 제한대상 여부 확인)
- 2차 면접심사: 대면심사 (**※ 면접 당일 불참 시 불합격 처리**)
- 선발 기준표에 따라 고득점자 순으로 선발하되,
- 신청자의 사업참여 가능 여부 등 면접자의 종합의견 반영하여 최종 선발
- 동점자 발생 시 우선 선발기준에 따라 선발
  - 1순위: 최근 3년간(2022~2024년) 참여 이력이 없는 장애정도가 심한 장애인
  - 2순위: 최근 3년간(2022~2024년) 참여 이력이 있는 장애정도가 심한 장애인,  
최근 3년간(2022~2024년) 참여 이력이 없는 장애정도가 심하지 않은 장애인
  - 3순위: 여성가장, 기초생활수급자
- ※ 참여이력은 장애인일자리사업 모든 유형 및 타 지역 참여 경험을 포함
- 가점 및 감점기준
  - 가점대상: 시설장애인 자립 지원체계 구축 시범사업 대상자, 취업지원대상자, 졸업예정자, 관련 자격증 소지자, 장애인일자리사업 우수참여자
  - 감점대상: 65세 이상자 중 최근 3년간(2022~2024년) 연속참여자선발득점 총점의 5% 이상 감점

- ① 국민건강보험 직장가입자(피부양자 및 임의계속가입자는 제외)  
※ 다만 신청 당시 근로종료일이 장애인일자리아사업 시작 전임을 입증할 수 있는 『근로계약서』 등을 제출하는 경우에 한해 신청 가능  
(ex. '26년 신청자의 경우, '25년 12월 31일 계약종료일이 명시된 근로계약서 제출 시 신청 가능)
- ② 사업자등록증이 있는 사람
- ③ 수행기관 또는 배치기관의 법인, 기관 단체의 대표, 임직원
- ④ 정부부처 및 지자체에서 추진 중인 타 재정지원 일자리아사업 참여자  
※ 다만 신청 당시 타 재정일자리아 근로 종료일이 장애인일자리아사업 시작 전임을 입증할 수 있는 『근로계약서』 등을 제출하는 경우에 한해 신청 가능
- ⑤ 장애인일자리아사업에 2년 이상 연속으로 참여한 자  
※ 다만 반복참여 제한 예외 대상자\*에 해당될 경우 신청 가능  
\* 반복참여 제한 예외 대상자: 장애정도가 심한 장애인, 65세 이상인 자, 기초생활수급자, 장애인일자리아사업 행정업무 지원을 위한 전담지원행정도우미, 전문자격이 필요한 특화형일자리아사업에 참여하는 사람
- ⑥ 최근 1년 이내 장애인일자리아사업 참여 중단 조치를 받은 자  
※ 부정수급으로 적발되어 참여 중단 조치를 받은 자의 경우 「보조금 관리에 관한 법률」 제31조의2(보조사업 수행 배제 등)에 따라 최대 5년간 참여 신청이 제외 됨
- ⑦ 시각장애인안마사 파견의 경우 안마원, 안마시술소를 개설하거나 이에 고용된 자 및 개인사업자로서 출장 안마서비스를 제공하는 자  
※ 다만 외부 요구에 따라 신고 없이 출장 시술을 통해 서비스를 제공하는 자는 가능 [의제01254-15864호(1987.6.26.)]

## <<필수서류>>

- ① 참여신청서[서식7]: 희망직무 기재 필수
- ② 참여자 정보 확인서[서식8]: 사업자등록증 소지 여부, 장애등록 여부, 장기요양등급 판정 여부, 미취업 상태 여부, 임직원 겸임 여부 작성
- ③ 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 안내 및 동의서[서식9]
  - ※ '참여신청서' 및 '개인정보동의서' 작성 시, 자필서명 필수
  - 다만 자필서명이 어려운 경우 가능한 방법으로 본인 확인 가능 (ex. 도장 등)

<<추가서류>> \*해당자에 한함

| 구 분       | 증빙서류                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |      |                 |      |                                                       |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|------|-----------------|------|-------------------------------------------------------|
| ① 자격증 소지자 | - 관련 자격증 사본 1부<br>※ 해당 직무별 관련 자격증 명시하여 공고 바람                                                                                                                                                                                              |     |      |      |                 |      |                                                       |
| ② 졸업예정자   | - 졸업예정자임을 증명할 수 있는 관련 서류<br>※ 졸업예정증명서 등                                                                                                                                                                                                   |     |      |      |                 |      |                                                       |
| ③ 여성가장    | <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th><th>첨부서류</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>공통사항</td><td>가족관계증명서, 주민등록등본</td></tr> <tr> <td>선택사항</td><td>부모 부양시<br/>부모가 근로능력이 없음을 입증하는 서류<br/>(의사진단서, 생계급여수급자 등)</td></tr> </tbody> </table> | 구 분 | 첨부서류 | 공통사항 | 가족관계증명서, 주민등록등본 | 선택사항 | 부모 부양시<br>부모가 근로능력이 없음을 입증하는 서류<br>(의사진단서, 생계급여수급자 등) |
| 구 분       | 첨부서류                                                                                                                                                                                                                                      |     |      |      |                 |      |                                                       |
| 공통사항      | 가족관계증명서, 주민등록등본                                                                                                                                                                                                                           |     |      |      |                 |      |                                                       |
| 선택사항      | 부모 부양시<br>부모가 근로능력이 없음을 입증하는 서류<br>(의사진단서, 생계급여수급자 등)                                                                                                                                                                                     |     |      |      |                 |      |                                                       |

| 구 분                      | 증빙서류                                                                                                                                                                                                                      |                                 |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                          | 구 분                                                                                                                                                                                                                       | 첨부서류                            |
|                          | 가출·행방불명                                                                                                                                                                                                                   | 실종신고서                           |
|                          | 장애                                                                                                                                                                                                                        | 장애인등록증, 국가유공자증명서, 장애급여지급통지서 중 1 |
|                          | 질병으로 요양 중                                                                                                                                                                                                                 | 의사의 진단서                         |
|                          | 군복무                                                                                                                                                                                                                       | 복무확인서                           |
|                          | 학교 재학                                                                                                                                                                                                                     | 재학증명서                           |
|                          | 교도소 입소                                                                                                                                                                                                                    | 수용증명서, 형 확정판결문                  |
|                          | 구직등록후 6개월 이상 실업상태에 있는 배우자                                                                                                                                                                                                 | 직업안정기관(고용센터) 또는 자치단체 장의 확인서     |
|                          | 이혼소송 제기                                                                                                                                                                                                                   | 이혼소송확인서                         |
| ④ 장애인 지역사회 자립지원 시범사업 대상자 | - 장애인 지역사회 자립지원 시범사업 대상 지자체 증명서                                                                                                                                                                                           |                                 |
| ⑤ 취업지원대상자                | - 취업지원 대상자 증명서<br>※ 「독립유공자예우에 관한 법률」 제16조, 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제31조, 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제35조, 「고엽제후유의증 등 환자지원 및 단체설립에 관한 법률」 제7조의9, 「5·18민주유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제22조, 「특수임무유공자 예우 및 단체설립에 관한 법률」 제24조에 따른 취업지원 대상자 |                                 |
| ⑥ 장애인일자리사업 우수 참여자 등      | - 상장사본(보건복지부장관상 또는 한국장애인개발원장상)<br>- 상장사본(장애인일자리관련 시·도지사 및 시·군·구청장 표창)<br>※ 최근 3년(23~25년) 이내 사용가능                                                                                                                          |                                 |

※ 신청사업 유형 및 해당내용에 따라 제출 서류가 추가 될 수 있음

**(참고)** 여성가장이란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람으로서 1인 이상의 동거가족을 사실상 부양\*하는 여성을 말함

① 미혼여성이거나, ② 기혼여성이나 이혼·사별 등의 사유로 배우자가 없는 여성 또는 ③ 신체·정신 장애 등으로 근로능력을 상실한 배우자를 가진 여성으로서 1인 이상이 동거가족을 사실상 부양\*하는 여성

\* 18세 미만(취학 또는 병역의무 이행 중인 경우 24세 미만)인 자녀를 양육, 60세 이상의 부모 또는 배우자의 부모를 부양, 장애·질병이 있는 동거가족(형제자매 등 나이 무관)을 부양

※ 관련근거: 직접일자리사업 중앙부처·자치단체 합동지침

○ 접수방법:

- 참여자 본인이 직접 방문접수 ※ 이메일, 팩스, 우편 및 대리접수 불가  
(접수시간: 09:00~18:00 / 12:00~13:00 점심시간 및 토·일 제외)

○ 접수처:

- 은평늘봄장애인자립생활센터 운영지원팀
- **서울시 은평구 통일로 671, 2층(녹번동, 오피스텔수안)**
- 전화번호: 02-354-1063 (운영지원팀, 장애인일자리 담당)

## 5. 기타 참고사항

- 반복참여로 인해 참여가 제한된 자는 참여제한 기간(1년) 동안 '적극적인 구직활동'을

하였는지의 여부가 확인되어야 함 (구직활동을 증명하는 서류 제출 필수)

- 사업유형 변경(중도종료 후 재입사) 시 퇴직금 미지급

※ 예시: 일반형일자리 시간제(1.1.~5.31.) → 전일제(6.1.~12.31.)의 경우 퇴직금이 지급되지 않음

- 사업유형 변경(중도종료 후 재입사) 연가: 1개월 개근 시 1일의 유급휴가 발생
- 기초생활수급자의 경우 개인별 조건에 따라 수급권이 취소되거나 급여액이 감소할 수 있음
  - \* 2026년 국민기초생활보장 사업안내 참조(수급자 근로소득에 대한 공제액 범위)

- 배치기관이 범죄자 취업제한 기관일 경우 관계법령에 의해 범죄경력조회가 이루어지며 결과에 따라 참여가 제외 될 수 있음

- \* 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제56조(아동·청소년 관련기관 등에의 취업제한 등)  
아동·청소년대상 성범죄 또는 성인대상 성범죄(이하 "성범죄"라 한다)로 형 또는 치료감호를 선고받아 확정된 자(약식명령을 포함한다. 이하 같다)는 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행을 종료하거나 집행이 유예·면제된 날(벌금형을 선고받은 경우에는 그 형이 확정된 날)부터 다음 각 호에 따른 시설·기관 또는 사업장을 운영하거나 아동·청소년 관련기관 등에 취업 또는 사실상 노무를 제공할 수 없도록 하는 명령을 성범죄 사건의 판결과 동시에 선고(약식명령의 경우에는 고지)해야 한다. 다만, 재범의 위험성이 현저히 낮은 경우, 그 밖에 취업을 제한하여서는 아니 되는 특별한 사정이 있다고 판단하는 경우에는 그러하지 아니한다.
- \* 「장애인복지법」 제59조의3(장애인관련기관에의 취업제한 등)  
장애인학대관련범죄나 성범죄(「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조제1항에 따른 성폭력범죄 또는 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년대상 성범죄를 말한다)로 형 또는 치료감호를 선고하는 경우에는 판결(약식명령을 포함한다)로 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행을 종료하거나 집행이 유예·면제된 날(벌금형을 선고받은 경우에는 그 형이 확정된 날을 말한다)부터 일정기간(이하"취업제한기간")동안 다음 각 호에 따른 시설 또는 기관을 운영하거나 장애인관련기관에 취업 또는 사실상 노무를 제공할 수 없도록 하는 명령(이하"장애인학대관련범죄등")을 장애인학대관련범죄나 성범죄사건의 판결과 동시에 선고해야 한다. 다만, 재범의 위험성이 현저히 낮은 경우, 그 밖에 취업을 제한하여서는 아니 되는 특별한 사정이 있다고 판단하는 경우에는 그러하지 아니한다.
- \* 「사회복지사업법」 제35조의2(종사자)  
사회복지법인과 사회복지시설을 설치·운영 하는 자는 시설에 근무할 종사자를 채용할 수 있다. 다만 종사자로 재직하는 동안 시설이용자를 대상으로 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조에 따른 성폭력범죄 및 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 아동·청소년대상 성범죄를 저질러 금고 이상의 형 또는 치료감호를 선고받고 그 형이 확정된 사람은 사회복지법인 또는 사회복지시설의 종사자가 될 수 없다.
- \* 「노인복지법」 제39조의17(노인관련기관의 취업제한 등)  
법원은 노인학대관련범죄로 형 또는 치료감호를 선고하는 경우에는 판결(약식명령을 포함한다. 이하 같다)로 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행을 종료하거나 집행이 유예·면제된 날(벌금형을 선고받은 경우에는 그 형이 확정된 날을 말한다)부터 일정기간(이하 "취업제한기간"이라 한다) 동안 다음 각 호에 따른 시설 또는 기관(이하 "노인관련기관"이라 한다)을 운영하거나 노인관련기관에 취업 또는 사실상 노무를 제공할 수 없도록 하는 명령(이하 "취업제한명령"이라 한다)을 판결과 동시에 선고(약식명령의 경우에는 고지를 말한다)하여야 한다. 다만, 재범의 위험성이 현저히 낮은 경우, 그 밖에 취업을 제한하여서는 아니 되는 특별한 사정이 있다고 판단하는 경우에는 그러하지 아니하다.
- \* 이 외에도 관련법률에 근거하여 범죄자 취업제한 기관의 경우 범죄경력조회가 이루어질 수 있음

- 장애인일자리사업은 기간제 근로자 사용기간 제한 예외 사업으로 그 사용기간이 2년을 넘는 경우에도 기간의 정함이 없는 근로계약을 체결한 것으로 보지 않음

- \* 장애인일자리사업은 장애인복지법 제21조(직업)에 근거하여 시행하는 장애인 '직업적응훈련, 직업훈련' 사업으로서 국민의 직업능력 개발, 취업촉진 및 사회적으로 필요한 서비스제공 등을 위하여 일자리를 제공하는 것으로 「기간제 및 단시간근로자 보호 등에 관한 법률」 제4조제1항 단서의 제5호 및 같은 법 시행령 제3조제2항제1호에 따라 **기간제 근로자 사용기간 제한의 예외 사유**에 포함(노동부 차별개선과-2468)

- 참여자 선발 완료 후 신청서류 반환 청구시 「채용절차의 공정화에 관한 법률」에 따라

## 반환받을 수 있음

### [채용서류 반환에 관한 고지 안내]

\* 고용노동부 채용절차의 공정화에 관한 법률 업무 매뉴얼 참조

- 이 고지는 「채용절차의 공정화에 관한 법률」 제11조제5항에 따른 것으로, 최종합격자를 제외한 구직자를 대상으로 기 제출한 채용서류를 반환받을 수 있음
- 당사 채용에 응시한 구직자 중 최종합격이 되지 못한 구직자는 2026년 7월 8일부터 2026년 7월 16일까지 제출한 채용서류의 반환을 청구할 수 있음을 알려드립니다. 다만, 홈페이지 또는 전자우편으로 제출된 경우나 구직자가 당사의 요구 없이 자발적으로 제출한 경우에는 그러하지 아니하며, 천재지변이나 그 밖에 당사에게 책임 없는 사유로 채용서류가 멸실된 경우에는 반환한 것으로 봅니다.
- 채용서류 반환 청구를 하려는 구직자는 채용서류 반환청구서[채용절차의 공정화에 관한 법률 시행규칙 별지 제3호 서식]를 작성하여 은평늘봄장애인자립생활센터 운영지원팀 팩스(02-6401-1409) 또는 이메일 (encil1214@daum.net)로 제출하면, 제출이 확인된 날로부터 14일 이내에 지정한 주소지로 등기우편을 통하여 발송해 드립니다. 이 경우 등기우편요금은 수신자 부담으로 하게 되오니 유념하시기 바랍니다.
- \* 수신자 부담을 하지 않을 경우 채용서류 반환 비용을 입금할 수 있는 금융기관 계좌 명시
- 당사는 구직자의 반환 청구에 대비하여 2026년 7월 28일(결과발표일로부터 14일 이상 180일 이하)까지 채용서류를 보관하게 되며, 그때까지 채용서류의 반환을 청구하지 아니할 경우에는 「개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 안내 및 동의서」에 따라 보관·관리될 예정입니다.

2026년 7월 8일

은평늘봄장애인자립생활센터 센터장

- ‘장애인일자리사업 참여신청서’ 서식은 [은평늘봄장애인자립생활센터 홈페이지 ‘공지사항’ 게시판의 ‘채용공고’ 모집공고문에서 첨부문서를 다운](#) 받으시기 바랍니다.
- 작성 내용이 허위 사실로 판명되었을 경우에는 선발을 취소하며 선발에 따른 면접 일정 및 최종 선발자는 개별 통보합니다.
- 기타 문의 사항은 은평늘봄장애인자립생활센터 운영지원팀(☎ 02-354-1063)으로 문의하시기 바랍니다.
- 사업유형별 구체적인 사항은 사업수행기관 홈페이지 공고를 통해 확인하시기 바랍니다.

※ 위 내용은 보건복지부 지침에 따라 추후 변동될 수 있습니다.